

интенсивности инвазии, не проявляется клинически и не привлекает внимания ветеринарных специалистов. Однако убытки при субклиническом эймериозе вследствие снижения прироста живой массы и эффективности потребления корма могут достигать миллионов долларов, в связи с чем применение противоэймериозных препаратов при субклиническом эймериозе экономически целесообразно (J.B. Herrick, 1990).

Напряженная эпизоотологическая ситуация по эймериозу крупного рогатого скота в республике и узкий выбор профилактических средств побудили нас к разработке эффективных режимов применения некоторых дезинвазирующих препаратов и к созданию совместно с НПО «Фармбиомед» ионоформного антибиотика – кокцидиомидина, не уступающего по противоэймериозным свойствам зарубежным аналогам.

Широкое использование этих препаратов в комплексе лечебно-профилактических мероприятий позволит значительно повысить экономическую эффективность скотоводческой отрасли.

УДК 619:616.636.4

Эффективность применения салиномицина при эймериозе кроликов

Т.В. Медведская

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Опыт проведен в клинике кафедры паразитологии на 40 кроликах 3-месячного возраста, разделенных на 4 группы по 10 голов в каждой, спонтанно инвазированных эймериями. Кролики первой группы были контрольными, животным второй группы с кормом назначали премикс салиномицина 17 мг на кг массы (1 мг АДВ), третьей – 34 мг /кг (2 мг АДВ) и четвертой – 51 мг (3 мг АДВ). Препарат вводили с концентрированными кормами 2 раза в день.

Результаты работы показали, что интенсивность эймериозной инвазии перед началом опыта находилась в пределах 11800–13000 ооцист в 1 г фекалий. На пятый день после применения препарата нами отмечено резкое снижение инвазии. На девятый день исследований у животных I и IV групп произошло полное освобождение от ооцист эймерий.

Дальнейшее наблюдение подтвердило, что салиномицин в дозе 34–51 мг/кг массы животного является эффективным средством в борьбе с этой болезнью (ПЭК – 14.3). Введение кроликам

препарата в дозе 17 мг/кг живой массы не вызвало полного освобождения организма кроликов от эймериозной инвазии. Эта доза салиномицина является недостаточной.

В процессе исследований нами отмечено некоторое увеличение живой массы кроликов, получающих салиномицин. Все животные опытных групп поедали корм, были подвижными. У контрольных животных наблюдали вялость, плохое поедание корма, поносы, учащенное дыхание. За период опыта пало 3 кролика из контрольной и 1 из второй группы. Определением клинических показателей установлено, что частота дыхания и пульса, а также температура тела у животных опытных групп находились в пределах физиологической нормы.

Результаты исследования крови показали (табл. 1), что наиболее заметные изменения наблюдались в количестве лейкоцитов.

Таблица 1. Гематологические показатели кроликов

Группы	Лейкоциты, 10^9 /л	Эритроциты, 10^{12} /л	Гемоглобин, г/л
Перед постановкой на опыт			
I	$12,04 \pm 0,491$	$6,395 \pm 0,401$	$126,25 \pm 5,61$
II	$11,99 \pm 0,590$	$6,900 \pm 0,137$	$138,60 \pm 2,80$
III	$11,99 \pm 1,390$	$5,960 \pm 0,337$	$116,50 \pm 10,67$
IV	$11,30 \pm 0,560$	$6,190 \pm 0,350$	$134,00 \pm 6,74$
В конце опыта			
I	$11,92 \pm 0,160$	$6,68 \pm 0,684$	$101,66 \pm 4,27$
II	$12,35 \pm 0,633$	$6,35 \pm 0,710$	$106,00 \pm 6,65$
III	$11,82 \pm 0,480$	$6,62 \pm 0,611$	$107,00 \pm 10,00$
IV	$13,05 \pm 0,225$	$6,44 \pm 0,439$	$108,70 \pm 2,57$

Если перед началом опыта их было $11,30 \pm 0,560 - 12,04 \pm 0,491 \times 10^9$ л, то в конце его — $11,82 \pm 0,480 - 13,05 \pm 0,225 \times 10^9$ л. При этом отмечено некоторое увеличение содержания лейкоцитов в крови животных II и IV групп. Нами не отмечено изменений в содержании эритроцитов в крови опытных и контрольных животных. Количество гемоглобина в конце опыта снизилось у кроликов всех групп. Однако это снижение было менее заметно у животных, получающих препарат.

Результаты изучения уровня естественных защитных сил организма кроликов (табл.2.) показали, что бактерицидная активность сыворотки крови перед постановкой на опыт находилась на уровне $72,25 \pm 3,96 - 79,87 \pm 3,70\%$, а активность лизоцима — $28,53 \pm 0,39 - 29,92 \pm 0,50\%$.

После лечения животных салиномицином нами установлено увеличение бактерицидной активности сыворотки крови у опытных кроликов. По этому показателю они превосходили сверстников из контрольной группы: во II – на 0,87, в III – на 4,01 и в IV – на 3,06%. Лизоцимная активность сыворотки крови была достоверно ($P < 0,05$) выше у животных III группы (на 2,9%) по сравнению с контрольными.

Таблица 2. Показатели гуморальных факторов защиты

Показатели	Группы			
	I	II	III	IV
Перед постановкой на опыт				
Бактерицидная активность сыворотки крови, %	79,04±1,23	72,25±3,96	74,90±8,09	79,87±3,70
Лизоцимная активность сыворотки крови, %	29,80±0,56	29,92±0,50	29,15±0,89	28,53±0,39
В конце опыта				
Бактерицидная активность сыворотки крови, %	52,77±2,68	53,64±1,75	56,78±5,85	55,83±3,76
Лизоцимная активность сыворотки крови, %	6,60±0,75	6,76±0,78	9,50±0,93*	7,63±1,03

Исследованиями белкового состава крови установлено, что перед постановкой кроликов на опыт содержание общего белка находилось примерно на одном уровне ($60,83 \pm 5,81 - 68,66 \pm 3,18$ г/л). Применение салиномицина не вызвало изменений в количестве общего белка, в конце исследований он оставался в пределах $63,96 \pm 4,05 - 66,40 \pm 3,99$ г/л. Нами также не отмечено значительных изменений в распределении белковых фракций.

Таким образом, салиномицин является эффективным препаратом при лечении эймериоза кроликов. При этом наиболее оптимальной дозой является 34 мг/кг массы животного (2 мг АДВ). Доза 17 мг/кг является недостаточной, а 51 мг/кг хотя и эффективна, но несколько угнетает естественные защитные силы организма кроликов (бактерицидная и лизоцимная активность сыворотки крови ниже, чем у животных, получавших 34 мг/кг салиномицина). Применение препарата позволяет увеличить прирост живой массы кроликов, при этом побочных явлений не наблюдается, он хорошо поедается с кормом.