

В качестве антибиотиков хорошо зарекомендовали себя тилозин (фармазин), тилан, гентамицина сульфат, тетрациклин, а из кокцидиостатиков — сульфадиметоксин, ампролиум, химкокцид-7, фуразолидон.

УДК 619:616.993.192.1

### **Некоторые показатели естественной резистентности кроликов при экспериментальном эймериозе**

**Т. В. Медведская**

*Витебская государственная академия ветеринарной медицины*

Для изучения экспериментального эймериоза было взято 28 крольчат, которых, по принципу аналогов, разделили на 4 группы по 7 голов в каждой, 1 группа — контрольная. Кроликов 2 группы инвазировали 20 тыс. спорулированных ооцист эймерий, 3 — 30 тыс. и 4 — 50 тыс. ооцист на одно животное.

Анализ бактерицидной активности показал, что уровень ее перед заражением находился в пределах  $60,08 \pm 3,23$ — $63,16 \pm 1,86\%$ .

На третий день после заражения отмечено увеличение бактерицидной активности у всех больных животных. Так, кролики 2 группы превосходили по этому показателю контрольных на 10,46% ( $P < 0,05$ ), 3 — на 7,12 ( $P < 0,05$ ) и 4 группы — на 16,35% ( $P < 0,05$ ). На седьмой день после заражения в первых двух группах бактерицидная активность была примерно одинаковой, а у животных 3 группы отмечено достоверное ( $P < 0,05$ ) увеличение на 15,81% по сравнению с контрольной группой. На двенадцатый и семнадцатый день болезни у животных 2 группы установлена достоверная ( $P < 0,05$ ) разница по этому показателю крови. И лишь на двадцать второй день после заражения, когда практически перестали выделяться ооцисты эймерий, бактерицидная активность сыворотки крови стала почти одинаковой у контрольных и опытных животных.

Результаты изучения лизоцимной активности сыворотки крови показали, что перед заражением этот показатель находился на уровне  $10,05 \pm 1,54$ — $11,90 \pm 0,39\%$  без достоверной разницы между группами. На третий день после заражения отмечено снижение активности лизоцима у животных всех групп, од-

нако у кроликов 3 группы это снижение было более заметным ( $8,84 \pm 0,40$  против  $9,15 \pm 0,34$  у контрольных животных). На седьмой день после заражения активность лизоцима возросла и достигла уровня  $11,10 \pm 1,12$ — $11,75 \pm 0,03\%$  и была примерно одинаковой у животных всех групп. На двенадцатый, семнадцатый и двадцать второй день исследований нами отмечено достоверное снижение лизоцимной активности сыворотки крови у зараженных кроликов. Наиболее высокие показатели активности лизоцима сыворотки крови отмечены на семнадцатый день, а низкие — на третий и двенадцатый день после заражения.

При постановке на опыт (перед заражением) количество иммуноглобулинов находилось в пределах  $51,00 \pm 3,56$ — $57,50 \pm 1,40$  г/л. На третий день после заражения отмечено достоверное ( $P < 0,01$ ) увеличение этого показателя у кроликов 3 группы, ивазированных 30 тыс. ооцист.

Результаты исследований фагоцитарной активности нейтрофилов кроликов показывают, что перед заражением она находилась в пределах  $19,33 \pm 0,56$ — $22,00 \pm 2,80\%$  и была без существенных различий между группами.

На седьмой день после заражения фагоцитарная активность лейкоцитов оставалась на таком же уровне, как и перед заражением ( $20,00 \pm 0,56$ — $21,25 \pm 0,56\%$ ). На семнадцатый и двадцать второй день после заражения нами не отмечено достоверных различий в показателях клеточных факторов защиты между опытными и контрольными животными. Они находились в пределах физиологической нормы.

*УДК 619:614.31:637.5*

### **О распространении цистицеркоза крупного рогатого скота в Витебской области по материалам ветсанэкспертизы убойных животных**

**А. Е. Янченко**

*Витебская государственная академия  
ветеринарной медицины*

Цистицеркоз бовисный представляет большую опасность, ибо человек является единственным дефинитивным хозяином и источником заражения крупного рогатого скота личиночной стадией.

Человек при употреблении ивазированного цистицерками мяса сырого и недостаточно проваренного заболевает тениаринхозом. В кишечнике вырастает цестода до 10 м с про-