

разделили на 3 равноценные группы по 10 голов в каждой. Животным первой и второй групп в октябре дважды с интервалом 10 дней применяли путем втирания соответственно отвар чемерицы Лобеля в соотношении 1:10 и чемеричную воду. Телки третьей группы препарат не получали и служили контролем. Эффективность препаратов учитывали на основании осмотра и пальпации кожи в области спины и поясницы на наличие личинок гиподерм.

Учет эффективности препаратов провели в конце марта следующего года. Интенсивность инвазии у опытных животных составляла от 1 до 3 гиподерматозных бугорков, у контрольных – от 2 до 15 бугорков.

На 1-й, 3-й, 7-й и 14-й день после обработки препаратами брали кровь у животных для изучения морфологических и некоторых биохимических показателей крови. Было установлено, что у животных, получавших отвар чемерицы Лобеля, происходило снижение содержания гемоглобина к 7 дню на 17,4%, чем у контрольных животных; повышение содержания лейкоцитов на 1,7%, и на 14-й день содержание лейкоцитов было на 28,2% выше, чем у контрольных животных. Содержание мочевины в сыворотке крови через 7 дней составляло $15,53 \pm 2,0$ ммоль/л, что на 12,4% выше, чем у контрольных животных. При применении чемеричной воды существенных изменений в гематологических показателях не отмечено.

Заключение. Гиподерматоз по-прежнему остается экономически значимой проблемой для скотоводства, нанося огромный ущерб в виде недополучения привесов и молока [1]. Препараты чемерицы Лобеля показали 95-100% эффективность при ранней обработке крупного рогатого скота. Данные препараты не приводили к значительным изменениям морфологических и некоторых биохимических показателей крови крупного рогатого скота, хорошо переносились животными, и не оказывали побочного действия на организм.

Литература. 1. Адаптационные процессы и паразитозы животных: монография / А. И. Ятусевич, И. А. Ятусевич, Н. С. Мотузко [и др.]; Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – 2-е изд., перераб. – Витебск : ВГАВМ, 2020. – 517 с. 2. Куликова, Е. В. Схемы лечения некоторых инвазивных болезней скота / Е. В. Куликова // Ветеринария сельскохозяйственных животных. – 2020. – №6. – С. 22-26. 3. Ткачук, А. Н. Распространение гиподерматоза крупного рогатого скота и борьба с ним препаратом «Эпринайс» / А. Н. Ткачук // Ветеринария сельскохозяйственных животных. – 2020. – №2. – С. 48-53. 4. Ятусевич А. И. Особенности распространения гиподерматоза крупного рогатого скота и эффективность применения препарата «Эпринайс» / А. И. Ятусевич, С. И. Стасюкевич, Ю. А. Столярова // Животноводство и ветеринарная медицина. – 2019. – №2. – С. 72-76.

УДК 619:616:636.93

ЗОЛотова Е.В., студент

Научный руководитель – **Рубина Л.И.**, ассистент

«УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

СИМПТОМЫ ОТОДЕКТОЗА У КОШЕК

Введение. Самым распространенным паразитарным заболеванием кожи среди животных является чесотка. Первые описания чесотки выполнены в Ветхом Завете и в трудах Аристотеля. Термином «псора» в древней Греции ее относили к группе кожных заболеваний, а в древнем Риме – «скабиес». В средневековых трактатах выдвигались предположения о паразитарной природе чесотки, но достоверные доказательства роли паразитарных клещей в развитии болезни появляются только после создания микроскопа. В 1687 г. итальянский врач Бономо и аптекарь Честони впервые установили, что болезнь может быть вызвана микроскопическим организмом и описали связь между чесоточными клещами и типичными кожными симптомами, развивающимися вслед за заражением. Наиболее полное описание чесоточных клещей было представлено шведским энтомологом

Чарльз де Гер в 1778 году. Корсиканский студент по имени Ренуччи первым показал метод выделения клеща в 1834 года [3]. Среди многочисленных ее возбудителей особое место занимают клещи *O. cynotis*, впервые найденные и описанные Геринг М. в 1828 году у собак. В 1894 году Канестрини Г. выделил этих клещей в самостоятельный род *Otodectes*, с видами *O. cynotis* и *O. furonis*. Однако, Дюринг произвел тщательное исследование и доказал, что клещи, паразитирующие в ушных раковинах и слуховых проходах разных плотоядных, относятся к одному виду *Otodectes cynotis*, который вызывает у кошек заболевание отодектоз – ушную накожниковую чесотку – остро, подостро и хронически протекающую болезнь, распространенную среди различных представителей плотоядных семейств *Canidae*, *Felidae*, *Mustelidae* [2, 3].

Целью наших исследований являлось совершенствование и внедрение эффективных мероприятий по борьбе с отодектозом кошек, на основе изучения клинических признаков болезни.

Материалы и методы исследований. Клиническое течения отодектоза кошек мы изучали на животных, приводимых в клиники кафедр паразитологии и инвазионных болезней животных, болезней мелких животных и птиц УО ВГАВМ, которых, разделили, по принципу аналогов, на опытные группы. Клинические наблюдения за состоянием животных проводили в момент приема в клиниках.

Результаты исследований. Из 778 обследованных кошек отодектоз был диагностирован у 239 или 30,7% животных. Экстенсивность отодектозной инвазии среди кошек в городе Витебске составляет от 30,5% до 33,2%, заболеванию подвержены животные всех возрастных групп, но чаще всего данной инвазией поражается молодняк (69,1%) [1]. У 70 (29,2%) в общезиологическом состоянии животных каких-либо отклонений не наблюдалось, зуд не выражен, аппетит сохранен, реакция на внешние раздражители адекватна. При наблюдении за ними отмечали периодическое подергивание головой. На внутренней поверхности ушных раковин кожа местами имела розовый цвет. Клещи локализовались глубоко в нисходящей части слухового прохода (в соскобе 3-5 клещей) (первая стадия). Из 239 животных у 118 (49,3%) наблюдался непостоянный аппетит, беспокойство, они трутся головой об окружающие предметы. Волосяной покров ушных раковин имеет тусклый оттенок. Кожа внутренних поверхностей ушных раковин диффузно-красного цвета на ней серо-коричневая масса (корки), мягкой консистенции – в соскобе до 10 клещей (вторая стадия). У 51 (21,3%) животного регистрировали постоянное беспокойство. От прикосновения к ушам животные прижимают их и начинают усиленно чесать. На внутренней поверхности ушных раковин отмечали резко выраженный воспалительный процесс, кожа отечная, ярко-красного цвета покрыта корками коричневого цвета твердой консистенции. На наружной поверхности ушной раковины заметны царапины, ссадины, раны, полученные животными в результате расчесов. Аппетит животных несколько снижен, животные часто отрываются от корма для расчесов ушей. Клещей обнаруживали на всей внутренней поверхности ушной раковины. При микроскопии в соскобе до 10-15 клещей на различных стадиях развития, а также яйца паразитов (третья стадия).

Заключение. Изучая клиническое проявление инвазионного процесса при отодектозе у кошек, мы различили три стадии развития отодектоза. Чаще всего регистрируется вторая стадия болезни.

Литература. 1. Золотова, Е. В. Эпизоотологический мониторинг отодектоза кошек / Е. В. Золотова : мат.107-й Международной научно-практич. конф студентов и магистрантов (г. Витебск, 20 мая 2022, Студенты – науке и практике АПК : [Электронный ресурс]. – Витебск : ВГАВМ, 2022. – ч.1. – С. 127-128. 2. Ятусевич, А. И., Рубина, Л. И. Рекомендации по борьбе с отодектозом животных / А. И. Ятусевич, Л.И. Рубина – Витебск : ВГАВМ, 2021. – 32 с. 3. Ятусевич, А. И., Рубина, Л. И. Отодектесы в паразитарной системе животных : монография / А. И. Ятусевич, Л. И. Рубина. – ВГАВМ. – Витебск. – 2022. – 200 с.