

УДК 616.34-008.87

**РАШИТОВ Р.**, магистрант (Узбекистан); **ФАДЕЕНКОВА Е.**

Научный руководитель – **Субботина И.А.**, канд. вет. наук, доцент

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

## **ДИАГНОСТИКА АНАПЛАЗМОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА В УЗБЕКИСТАНЕ**

**Введение.** Антропогенная деятельность, изменение климата, эволюционные процессы в природе – все это и многое другое приводит к более широкому распространению различных видов клещей и других кровососущих членистоногих, как векторов для ряда трансмиссивных инфекционных и инвазионных заболеваний. Проблема трансмиссивных болезней стала необычайно актуальной в последние годы, как для ветеринарной, так и для гуманной медицины. Анаплазмоз крупного рогатого скота – одна из распространенных повсеместно болезней, в том числе и в Узбекистане. Данная патология наносит сельскохозяйственным предприятиям различных направлений деятельности и различных форм собственности большой экономический ущерб, который складывается из гибели или вынужденного убоя животных, потери продуктивности и снижения качества продукции, аборт, рождения слабого молодняка, утраты генофонда высокопродуктивных животных [1, 3, 4].

Диагностика анаплазмоза в основном проводится микроскопическим методом (микроскопия окрашенного мазка крови и обнаружение анаплазм в клетках крови). Однако на сегодняшний день, при интенсивном развитии молекулярной генетики, ПЦР-диагностика трансмиссивных болезней, в том числе и анаплазмоза, входит в практику ветеринарного врача [1, 2].

Целью работы явилось совершенствование диагностики при анаплазмозе крупного рогатого скота в хозяйствах мясного направления Узбекистана.

**Материалы и методы исследований.** Работа проводилась в ряде хозяйств мясного направления Узбекистана, выявляли основные причины появления и распространения анаплазмоза, основные клинические и патологоанатомические признаки. Проводили сравнительный анализ различных диагностических методов анаплазмоза – микроскопический с окраской мазков по Романовскому-Гимза, микроскопический с окраской мазков с использованием набора для экспресс-окрашивания Диахим – ДиффКвик, сравнительную эффективность использования ПЦР-диагностики проводили набором АртБиоТех для диагностики анаплазмоза (г. Минск).

**Результаты исследований.** При выявлении причин появления и распространения анаплазмоза в ряде хозяйств основными были установлены следующие: несвоевременные инсектоакарицидные обработки скота либо их отсутствие, использование необеззараженного инструментария и использование общих игл для животных.

Основными клиническим симптомам при анаплазмозе были установлены: анемичность (в 50-70% случаев) либо желтушность (в 30% случаев) слизистых оболочек, перемежающаяся лихорадка, гипотония органов пищеварения, истощение, быстрая утомляемость при передвижении, аборт, у отдельных животных – задержание последа. Течение болезни в большинстве случаев острое. Из патологоанатомических изменений наиболее часто отмечали: множественные кровоизлияния на внутренних органах, кровенаполнение селезенки, венозный застой в печени, гиперемия и отек легких.

В условиях хозяйств Узбекистана микроскопия мазков более доступный метод диагностики анаплазмоза, чем ПЦР, и здесь при проведении сравнительного анализа двух методов окраски мазков крови было определено, что окраска мазков крови с использованием набора ДиффКвик позволяет в более короткие сроки получить готовый для микроскопии мазок. Экономия времени при данном способе окрашивания составила до 15-20 минут, причем качество полученных мазков было также более высоким. Данные обстоятельства не

только позволяют увеличить производительность лабораторной диагностики за счет экономии времени, но и позволяют более точно поставить диагноз.

ПЦР в диагностике анаплазмоза показала свою достаточно высокую степень чувствительности и эффективности и позволила поставить диагноз при 4-кратном разведении крови, тогда как в мазках при таком разведении возбудитель обнаружен не был.

**Литература.** Скорнякова, О.О. Эпизоотологический мониторинг и динамика сезонной восприимчивости крупного рогатого скота к бабезиозу и анаплазмозу // Эпизоотология, эпидемиология и мониторинг паразитарных болезней. – М.: Киров, 2016. – С. 34-39. 2. Димов, В.Т. Иксодовые клещи - переносчики заразных заболеваний человека и животных: методическое пособие / В.Т. Димов // Красноярск, 2014. – 19 с. 3. Астапов, А. Н. Клещевые инфекции в Беларуси: эпидемиология, клиника, профилактика [Электронный ресурс] / А. Н. Астапов. – Режим доступа :<https://www.bsmti.by/page/6/4704/>. – Дата доступа : 05.08.2020. 4. Островский, А.М. Иксодовые клещи – переносчики трансмиссивных инфекций в Беларуси / А.М. Островский // Самарская Лука: проблемы региональной и глобальной экологии – 2017. – Т. 26. – №4. – С. 16-36.

УДК 619:616.99.615.262:636.2.053

**САРОКА Д.Д.**, студент

Научный руководитель – **Кузнецова Д.С.**, ассистент

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

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ПСОРОПТОЗЕ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА**

**Введение.** В условиях интенсификации животноводства приоритет принадлежит повышению продуктивности скота и птицы. Для этого, наряду с улучшением условий их содержания и укреплением кормовой базы, необходимо уделять особое внимание проведению ветеринарно-санитарных мероприятий, которые гарантируют стойкое благополучие по заразным и незаразным болезням. Однако почти во всех хозяйствах регистрируются болезни паразитарной этиологии [1].

Чесоточные болезни животных широко распространены в Республике Беларусь. Этому способствует климат страны: умеренно-континентальный, мягкий и влажный [1].

Чесотка – общее название группы инвазионных болезней (отодектоз, псороптоз, саркоптоз, хориоптоз и др.), в основу которого положен один из главных клинических признаков – зуд. Объединены болезни в группу арахнозов, вызываемых саркоптоидными и другими клещами. Ущерб, причиняемый клещами, складывается из снижения молочной и мясной продуктивности, ухудшения качества шкур, шерсти, нарушения воспроизводительной функции, а также затрат на проведение лечебно-профилактических мероприятий [1, 2]. Для борьбы с чесоточными болезнями постоянно ведется поиск новых эффективных препаратов [3, 4, 5].

Цель нашей работы – определить эффективность препаратов «ЭльветранСС 5%» и «Ратокс» при псороптозе крупного рогатого скота.

**Материалы и методы исследований.** Испытание препарата «ЭльветранСС 5%» проводили в условиях ПК «Ольговское» Витебского района, Витебской области. Объектом для исследования служил молодняк крупного рогатого скота в возрасте 6-12 месяцев.

Для постановки диагноза отбирали глубокие соскобы кожи, которые помещали на предметные стекла, добавляли несколько капель 5-10% раствора гидроксида натрия, накрывали вторым предметным стеклом и исследовали под микроскопом. Выявляли клещей на разных стадиях развития.

Для определения эффективности препаратов требуется наличие живых клещей. С этой целью соскобы помещали на предметное стекло и слегка подогревали, при этом наблюдали