

тельным расширением мозгового слоя. Размеры корковой зоны узелков у инвазированной птлцы составили  $58,23 \pm 1,65$  мкм, что в 2,3 раза ниже, чем в 1-ой группе ( $P_{1,2} < 0,001$ ). Мозговой слой, наоборот, был шире, чем у контрольных, в 1,3 раза ( $P_{1,2} < 0,01$ ). Соотношение двух зон снизилось от 0,5 до 0,34.

**Заключение.** Присутствие эймерий в организме цыплят в период их иммунизации против ньюкаслской болезни и формирования поствакцинального иммунитета, по сравнению с контрольной вакцинированной группой, вызывает снижение активности иммуноморфологических реакций, которое сопровождается уменьшением абсолютной массы и индекса центрального органа иммунной системы - фабрициевой бursы, а также размеров ее лимфоидных узелков в основном за счет сужения в них корковой зоны, что, в свою очередь, препятствует созданию напряженного противовирусного иммунитета.

УДК 619:616.993.192.1:636.2

## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРИМЕТОКСА ПРИ ЭЙМЕРИОЗЕ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

*Ятусевич А.И., Мироненко В.М., УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь*

В патогенезе эймериоза важным звеном является дисбактериоз. В некоторых случаях он является пусковым механизмом, в других – отягчает протекание болезни либо обуславливает длительное проявление клинических признаков, когда уже произошло освобождение организма от эймерий. Наличие дисбактериоза обуславливает недостаточность использования одних средств этиотропной терапии и острую необходимость коррекции кишечного паразитоценоза с использованием антимикробных препаратов. В связи с этим, при лечении больных эймериозом телят большой интерес представляют препараты, обладающие одновременно противоймериозным и антимикробным действием.

До настоящего времени из противомикробных препаратов препараты группы сульфаниламидов являются наиболее эффективными для санации организма животных от эймерий, среди которых одним из наиболее эффективных является сульфадимезин. Сульфадимезин позволяет не только в достаточно короткие сроки элиминировать из организма возбудителя эймериоза, но и ряд других сочленов кишечного паразитоценоза микробного происхождения.

Одним из способов повышения эффективности антимикробных препаратов, в том числе сульфадимезина, является использование их в виде комбинаций, в том числе - с триметопримом. В связи с чем представляет интерес изучение эффективности при эймериозе телят нового препарата триметокса, в 1,0 г которого содержится 0,4 г сульфадимезина и 0,08 г триметоприма.

Триметокс эффективен против грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов и микоплазм. Представляет собой аморфный порошок белого цвета, слабо специфического запаха, горького вкуса, не растворимый в воде. Применяют при пневмониях, катаральной бронхопневмонии, бронхите, ларингите, ангине, сепсисе, некробактериозе овец и северных оленей, диспепсии, гастроэнтеритах, инфекции мочевых путей, сальмонеллезе, пастереллезе, респираторном микоплазмозе, кокцидиозе птицы и других заболеваниях, возбудители которых чувствительны к компонентам препарата.

Всем видам молодняка сельскохозяйственных и мелким домашним животным препарат назначают внутрь в дозах 1 г на 25 кг массы животного 2 раза в сутки с интервалом 12 часов с кормом, до выздоровления (на первый прием доза двукратная). Птице назначают из расчета 1 г на 5 кг корма 2 раза в день с интервалом 12 часов до выздоровления.

Препарат малотоксичен, в терапевтических дозах не оказывает побочных действий. Мясо и яйца птицы можно использовать в пищу людям через семь суток после последнего применения препарата.

Для изучения эффективности препаратов были сформированы 4 группы телят 2-месячного возраста по 10 голов в каждой. Животные первых трех групп были спонтанно инвазированные эймериями (интенсивность инвазии составляла 1000-2000 ооцист эймерий в 1,0 фекалий), четвертой группы – свободные от паразитов (незараженный контроль). Животным 1 группы задавали сульфадимезин в дозе 50 мг/кг живой массы с кормом, 2 группы – триметокс в дозе из расчета сульфадимезина 50 мг/кг живой массы. Препараты задавали в течение 4 дней. Животные 3 группы служили зараженным контролем. Эффективность препаратов оценивали по динамике интенсивности эймериозной инвазии, гематологическим показателям (количество эритроцитов, лейкоцитов, гемоглобина, лейкограмма), клиническому состоянию, приростам живой массы.

Результаты исследований показали, что у животных 1 группы произошло резкое снижение интенсивности эймериозной инвазии на 3-й день лечения, полностью выделение ооцист прекратилось на 6-7 дни. Клиническое выздоровление наступило на 10-12 дни, гематологические показатели пришли к соответствию таковых незараженного контроля к 20 дню.

У животных 2-й группы полное прекращение выделения ооцист происходило на 5-6 дни. Клиническое выздоровление наступило на 7-8 дни. Гематологические показатели пришли к соответствию таковых незараженного контроля к 20 дню.

У животных группы зараженного контроля к 10-му дню болезни интенсивность инвазии увеличилась до 3000-4000 ооцист/1,0 г фекалий, клинические признаки болезни прогрессировали (диарея, угнетение, полидипсия, гипорексия, анемия слизистых оболочек), один теленок пал.

У животных группы незараженного контроля ооцисты в фекалиях за период наблюдения не появились.

Таким образом, триметокс является эффективным препаратом для лечения телят, больных эймериозом.