

по 2 вида насекомых. По результатам диагностики, было установлено носительство:

1. Микоплазмоз – у насекомых первой и пятой группы;
2. Туберкулез – во второй группе;
3. Хламидиоз – в первой группе.

Таким образом, было выявлено, что наиболее высокий уровень инфицирования среди насекомых наблюдается по микоплазмозу, так как наибольшее количество мух и жуков-черноголовков являлись носителями данного заболевания, а значит борьба с ними носит особо важный характер для сохранности поголовья на птицефабриках.

УДК 616.9-036

ШИ ХАН, магистрант (Китайская Народная Республика)

РЕВЯКИНА Т.С., ассистент (Республика Беларусь)

РОГОВАЯ А., студент (Республика Беларусь)

Научный руководитель **Субботина И.А.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

АНАПЛАЗМОЗ ОЛЕНЕЙ

Трансмиссивные заболевания оленей являются наиболее актуальной проблемой, особенно для стран с развитым оленеводством и для охотхозяйств. Распространение анаплазмоза особенно детально изучено на территории Российской Федерации в связи с широким использованием некоторых народов России северных оленей в качестве домашних животных. Источником заболевания, как правило, являются больные животные, которые могут сохранять возбудителя в своем организме пожизненно. Основными переносчиками возбудителя анаплазмоза являются иксодовые клещи, поэтому максимальное количество животных с острым течением болезни на севере Российской Федерации регистрируют обычно в июне-июле, что связано с высокой активностью имаго переносчиков.

Для Республики Беларусь данная болезнь также актуальна, как для домашнего скота (крупный рогатый скот), так и для диких копытных. Но в условиях нашей страны максимальное количество животных с острым течением болезни регистрируют обычно в апреле - июне, именно в эти месяцы отмечается высокая активностью имаго переносчиков.

Целью наших исследований явилось изучение распространения анаплазмоза среди поголовья диких копытных (оленья благородного).

Объектом исследований являлись различные половозрастные группы оленя благородного охотхозяйств Витебской области. При добыче животных получали по 5 мл венозной крови, которую стабилизировали ЭДТА и направляли для дальнейших исследований. От павших животных отбирали кусочки паренхиматозных органов (селезенка, лимфатические узлы, печень, кусочек сердца со сгустком). Материал отправляли в замороженном виде при температуре -20°C.

ПЦР-методом определяли наличие генетического материала возбудителей рода *Anaplasma*, используя диагностический набор отечественного производителя АртБиоТех (г. Минск).

Проведенные исследования позволили выявить анаплазмоз в поголовье оленя благородного у 11% из всех обследованных проб. Причем здесь следует отметить, что интенсивность инвазии была более высокая у самок, чем у самцов. Так же, при проведении собственных исследований и сборе анамнестических данных, было доказано, что анаплазмоз может явиться причиной аборт, а также и падежа животных, особенно у молодых беременных самок.

УДК 616.9-036.21

ШИ ХАН, магистрант (Китайская Народная Республика)

ШАЛХА АСААД, магистрант (Республика Ливан)

РЕВЯКИНА Т.С., ассистент (Республика Беларусь)

БАГАРА Р., студент (Республика Беларусь)

Научный руководитель **Субботина И.А.**, канд. вет. наук, доцент
УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия
ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ НА ТЕРРИТОРИИ ВИТЕБСКОЙ ОБЛАСТИ

Природная очаговость – это особенность некоторых болезней, заключающаяся в том, что они имеют в природе эволюционно возникшие очаги, существование которых обеспечивается последовательным переходом возбудителя такой болезни от одного животного к другому, обычно при посредничестве кровососущих беспозвоночных, мышевидных грызунов, и ряда других диких млекопитающих. Особенностью природно-очаговых заболеваний является их способность длительное время циркулировать на определённой территории без участия человека. В случае же контакта человека с животным-носителем происходит заражение с проявлением клинических симптомов. Важной особенностью природно-очаговых инфекций является то, что возбудители часто не вызывают клинических признаков болезней у промежуточных хозяев.