

ЛИТЕРАТУРА

- 1 Жукаў П. І. Відавы састаў рыб басейна ракі Бярэзіны. — «Весці АН БССР», серыя біялагічных навук, 1963, № 2.
2. Уладзіміраў У. Возера Палік і яго акаліцы. — «Наш край», 1926, № 10—11 (13—14).

Х. С. Горегляд, В. Ф. Литвинов

БОЛЕЗНИ ЛОСЯТ

В последнее время большой интерес проявляется к отлову и выращиванию лосят для поставки в охотничьи хозяйства, зоопарки, для научных целей и по заявкам зарубежных государств. Но отловленный молодняк вначале весьма чувствителен к неволе, у животных возникают заболевания пищеварительного аппарата, и они нередко погибают.

В Советском Союзе впервые одомашниванием лося занимался П. А. Мантейфель. Имеются сообщения по приручению лосей у Е. П. Кнорре, но в них ничего нет о заболеваниях. Только Ю. П. Язан [3] указывает, что из молодняка лося на первом году жизни погибает до 62%. Однако о падеже животных от заболеваний ничего не говорится. А. И. Рощина [4] сообщает о большой гибели (43—45%) лосят от колибактериоза в условиях Московского зоологического парка.

Перед охотничьими хозяйствами Белоруссии в 1971 г. была поставлена задача отловить и вырастить лосят для поставки по договору в некоторые зарубежные страны. В мае — июне в охотничьих хозяйствах республики отловили 19 лосят 3—30-дневного возраста. Для выращивания их сосредоточили в Березинском государственном заповеднике.

При отлове с помощью собак некоторым животным были нанесены рваные раны и их надо было лечить. Применялись мази антибиотиков, стрептоцида, преднизалона, прополиса. Наиболее эффективно раны заживали от преднизалоновой мази с добавлением 0,01% йодоформа, а также 20% мази из прополиса.

Собранных лосят разместили в подготовленном вольере на территории фермы крупного рогатого скота (дер. Домжерица). Выпаивали их по рекомендации Печоро-Ильчского заповедника по 0,4—0,6 л на голову, пятикратно. Увеличивали дачу молока ранним утром и вечером. Вместе с тем лосят давали лиственный и травянистый корм: вначале они охотно поедали молодые побеги и листья рябины, липы, затем ивы, осины, папоротник, ослинник и кормовой люпин.

К сожалению, лосят разместили в вольере на низком месте, где весной скапливались сточные воды от животноводческих построек. Появились клинические признаки заболевания желудочно-

кишечного тракта. Было решено перевести лосят в другое место. Но и на новом месте заболевания не прекращались, появился падеж. Так, 5 мая пал 1 лосенок, 10 мая — 2, 25 мая — 2, 30 мая — 4, 2 июня — 2. Возраст павших лосят от 6 до 18 дней.

У больных наблюдались следующие клинические признаки: угнетенное состояние, шаткая походка, обильное слюновыделение, животные больше лежали, отказывались от корма. При малейшем движении наступала диарея, кал жидкий, желтого цвета, неприятного зловонного запаха, выделялся небольшими порциями. Температура 40—41°, пульс 140—160 ударов в минуту. Дыхание учащенное, поверхностное. Брюшная область провисшая, на расстоянии слышны звуки урчания в животе. Шерсть взъерошена, неблестящая. Кожа сухая, собранная в складку, плохо расправляется (потеря эластичности). Голова как бы увеличена, при пальпации отмечается флюктуация в области нижней челюсти (увеличение подбородка) и основания ушей; уши лежат на затылке. По мере развития описанных признаков через 24—48 часов животное погибало.

Больных лосят поили отваром черники вместо коровьего молока. Внутрь назначили биомицин, фуразолидон. Внутримышечно вводили неомидин, бициллин-3, витамин В₁₂, подкожно — кофеин. Дозировку определяли на 1 кг живого веса телят. Однако лечебные процедуры были малоуспешны, в дневное время состояние животного несколько улучшалось, ночью ухудшалось, а к утру находили трупы.

При осмотре трупов констатировали следующие изменения: слизистая носовой и ротовой полости бледная, аспидного цвета, обильно покрыта тягучей слизью. Во внутренних углах глаз гнойные наложения. Труп не гздут. Шерсть матовая, вокруг анального отверстия склеена жидким калом. Глазные яблоки запали в орбиты. При вскрытии обнаружили отек в подкожной клетчатке головы. Лимфатические узлы головы гидремичные, тестоватые на ощупь, слюнные железы напряжены, на разрезе выделяется тягучая серая слюна. Подкожная клетчатка на шее, в области груди, пояснице и крупе гидремичная, совершенно отсутствует отложение жира, мышцы как бы в стадии атрофии. В межмышечной ткани желтоватый инфильтрат. Слизистая оболочка гортани и трахеи бледно-розовая, покрыта тягучей слизью. Легкие опавшие, синюшные. У трех лосят в них обнаружены очаги гнойного воспаления. Бронхиальные и средостенные лимфатические узлы увеличены, сочные. В брюшной полости более 100 г жидкости светло-розово-желтого цвета. Печень и селезенка в состоянии застоя, заполнены кровью. Портальные и мезентериальные лимфатические узлы увеличены, сочные, аспидного цвета. В преджелудках кора сосны, листья осины и липы, у трех лосят обнаружены шерсть и кусочки бумаги. В сычуге — отвороженное молоко. В тонком отделе кишечника обильное количество жидкой светло-бурой массы, отечность слизистой оболочки кишок, множество точечных кровоизлияний. В толстом отделе кишечника полужидкая масса светло-коричневого цвета с

неприятным запахом, слизистая отечная. Солитарные фолликулы набухшие. Почки в состоянии застоя, капсула как бы засохшая. Граница между корковым и мозговым слоем плохо выражена, в корковом слое точечные (редко) кровоизлияния, в лоханке тягучая слизь. Вокруг почек в поясничной и тазовой полостях жировой ткани нет, а рыхлая соединительная ткань гидремичная, розовато-желтого цвета. Микробиологическим исследованием паренхиматозных органов (печени, почек, легких) от павших лосят выделена *Escherichia Colli Communis*.

Итак, на основании клинических признаков болезни при жизни лосят патологоанатомических изменений, обнаруженных в органах, и микробиологического исследования материала от павших животных был поставлен диагноз — колибактериоз.

Спустя некоторое время появились больные лосята уже более старшего возраста — 25—38 дней. Так, 28 июня пал 1 лосенок, 30 июня — 2. При жизни у этих лосят наблюдали угнетенное состояние, слабый аппетит, понос, отвислость живота. Они больше лежали. Температура тела 41,2—41,5°, пульс 120 ударов в минуту, ритмичный, учащенное дыхание, кашель. Из внутренних углов глаз истекал гной. Шерсть на теле взъерошенная, матовая, заметная припухлость суставов, особенно карпальных. Течение болезни — около недели. При осмотре трупов обнаружили выраженную припухлость суставов. Глаза запавшие, гнойящиеся. При вскрытии в подкожной клетчатке находили желтоватый выпот. Подчелюстные, околоушные и заглоточные лимфатические узлы не увеличены. В межмышечных прослойках по ходу кровеносных сосудов рыхлая соединительная ткань инфильтрирована желтовато-кровоянистым выпотом. Слизистая оболочка верхнего нёба, глотки, гортани и трахеи отечная, покрыта вязкой слизью, на ней местами точечные кровоизлияния. В сердечной сорочке кровянисто-желтая жидкость. Мышца сердца дряблая, серо-красного цвета. На эндокарде точечные кровоизлияния. Легкие опавшие, синюшные, в верхушках — гнойные очажки различной величины. Бронхиальные и средостенные лимфатические узлы увеличены, на их разрезе по периферии пятнистые кровоизлияния. Печень сморщенная (интерстициальный гепатит), местами с углубленными бороздками, под капсулой кровоизлияния; на разрезе замечены маленькие некротические очаги. Портальные лимфатические узлы увеличены, местами гиперемированы, при разрезе стекает серо-розовая лимфа. Селезенка с закругленными краями, на ее разрезе местами заметны гнойные очажки. В почках под капсулой на корковом слое точечные кровоизлияния.

В преджелудках небольшое количество веточного корма. Слизистая сычуга покрыта тягучей слизью, на ней пятнистые и точечные кровоизлияния. Слизистая оболочка тонкого кишечника набухшая, покрыта светло-коричневой слизью, на ней большое количество пятнистых и точечных кровоизлияний. Слизистая оболочка толстых кишок отечная, солитарные фолликулы резко выступают, покрыты сероватыми наложениями, местами в виде язвочек.

Прижизненные признаки у больных лосят и патологоанатомические изменения при вскрытии трупов позволили поставить предварительный диагноз — колибактериоз. Но при микробиологическом исследовании внутренних органов павших лосят выделен возбудитель паратифа — *Salmonella Garthneri* (Dublin).

Таким образом, 3 лосенка пали от паратифа.

Вспышка колибактериоза и паратифа среди лосят возникла вследствие контакта с домашними животными, резкой смены рациона поения и кормления, несоблюдения санитарных правил ухода живущим персоналом.

В начале лета 1971 г. двое лосят 20—25-дневного возраста находились в изоляторе под ветеринарным наблюдением. В ночь с 11 по 12 июня они пали, хотя накануне вели себя резво и клинических признаков заболевания не наблюдалось. При вскрытии трупов выявили: слизистые оболочки ротовой полости, глотки, зева и пищевода бледно-серого цвета. В брюшной полости около 100 мл жидкости красного цвета. Преджелудки наполнены серой бумагой и листьями осины и рябины. Слизистая оболочка преджелудков и сычуга пятнисто-темно-красного цвета и легко снимается, как ошпаренная. В тонком отделе кишечника содержится полужидкая коричневого цвета масса со следами листовенного корма. На слизистой оболочке пятнисто-точечные кровоизлияния. Мезентериальные лимфатические узлы и печень несколько увеличены, края печени закруглены, она дряблая, на разрезе мраморно-серого цвета. Портальные лимфатические узлы без видимых изменений. Селезенка сморщена, края ее тонкие, на разрезе резко выделяется строма. В почках граница между корковым и мозговым слоями сглажена. Легкие светло-красного цвета, в бронхах тягучая пенная слизь. Бронхиальные и средостенные лимфатические узлы не увеличены, сочные, серого цвета. Мышца сердца плотная, светло-коричневого цвета. По изменениям в паренхиматозных органах и желудочно-кишечном тракте был поставлен предварительный диагноз — отравление. Кусочки паренхиматозных органов, кишечник с содержимым исследовали в республиканской лаборатории на наличие ядовитых веществ. Выделены нитриты. При расследовании было установлено, что лосята во время перегона заскочили в амбар, где хранились удобрения, и нализались их.

В целях профилактики желудочно-кишечных заболеваний при одомашнивании лосей необходимо:

1. Ввести специальную подготовку обслуживающего персонала с учетом биологических особенностей лосей, подготовить вольер согласно ветеринарно-санитарным правилам, ограничить контакт с домашними животными.

2. Коров, от которых лосята будут получать молоко, проверить на туберкулез, бруцеллез и паратифоносительство. Вакцинировать лосят против паратифа и колибактериоза, использовать вакцину и дозировку для телят крупного рогатого скота.

3. Растительные корма давать животным без ограничения и по возможности разных видов.

Т а б л и ц а

Порядок выпойки	Часы суток	Возраст лосенка				
		1 месяц	2 месяца	3 месяца	4 месяца	5 месяцев
		Количество молока, л				
1	6—00	0,6	1	1	0,8	0,6
2	10—00	0,4	0,8	0,8	0,6	0,4
3	14—00	0,4	0,7	0,7	0,7	—
4	18—00	0,5	0,8	0,7	0,7	—
5	22—00	0,6	1	1	0,8	0,6

На основании проведенных опытов можно рекомендовать следующий рацион кормления лосей (см. таблицу).

На весь период выпойки лосенка требуется около 500 л молока, при этом нужно учитывать индивидуальные особенности каждой особи и пользоваться единой схемой выпойки, особенно в начальный период.

В 5—6-месячном возрасте лосятam кроме веточного корма рекомендуем следующий рацион кормления: картофель — 2—3, свекла кормовая — 1—2, овес (зерно) — 2—3, овес на стеблях — 2 и комбикорм — 1 кг.

ЛИТЕРАТУРА

1. Горегляд Х. С. Болезни диких животных. Минск, «Наука и техника», 1971.
2. Кнорре Е. П. Итоги и перспективы одомашнивания лося. — Труды Печоро-Ильчского заповедника, вып. IX. Сыктывкар, 1961.
3. Язан Ю. П. Биологические особенности и пути хозяйственного освоения популяции мигрирующих лосей печорской тайги. — Труды Печоро-Ильчского заповедника, вып. IX. Сыктывкар, 1961.
4. Рощина А. И. Материалы по изучению колибактериоза диких животных в условиях Московского зоопарка. — Автореферат кандидатской диссертации. М., 1971.

Н. Ф. Карсеев

МЕТАСТРОНГИЛЕЗ КАБАНОВ БЕРЕЗИНСКОГО ЗАПОВЕДНИКА

Изучение болезней кабанов привлекает специалистов различных профилей, так как дикие кабаны могут являться переносчиками возбудителей заболеваний, причиняющих серьезный вред домашним животным и человеку. Среди многочисленных болезней немаловажную роль играют гельминтозы, широко распространенные среди кабанов, а также и домашних свиней.

В 1961—1966 гг. в Березинском заповеднике мы изучали фауну гельминтов кабанов и выявили 12 видов паразитов (табл. 1).