

(до 3—4 млн. в 1 мм³). В лейкоцитарной формуле отмечается сдвиг ядра влево до юных. Число эозинофилов увеличивается на 15—17%.

При патологоанатомическом вскрытии на 6-й день после заражения в печени больных отмечен серозный отек, зернистая и жировая дистрофия. Формируются лейкоцитарные и лимфоцитарные очажки. Вокруг сосудов эозинофилия. Онкосферы к этому времени еще не обнаруживаются, но при изучении окрашенных по Шабдашу гистосрезов в них хорошо выражены ходы от центральных вен к Глиссоновой капсуле.

На 11-й день после заражения отмечается интерстициальный гепатит и очаговая пневмония. Молодые цистицерки в это время выходят под Глиссонову капсулу и частично мигрируют в легкие. Единичные цистицерки обнаруживаются на сальнике и брюшине, в экссудате грудной полости, а также под плеврой легких, где образуют извитые ходы.

При вскрытии на 17-й день после заражения в грудной и брюшной полостях выявляется серозно-геморрагический экссудат, а на серозных покровах и в экссудате обнаруживается большое количество цистицерков.

Печень бугристая, на разрезе пронизана многочисленными продолговатыми ходами, которые заполнены клеточным детритом и серозно-геморрагическим экссудатом. Вокруг цистицерков и ходов их продвижения наблюдается размножение лимфоидных и плазматических клеток, гистиоцитов и фибробластов.

Таким образом, наши исследования подтверждают, что тениюкольный цистицеркоз у ягнят в начальном периоде протекает с тяжелыми нарушениями всех систем организма. Патологоанатомически выявляется паразитарный гепатит, серозно-фибринозный или фибринозно-геморрагический перитонит, фокусная катаральная пневмония.

Выявление на мясокомбинатах Белоруссии высокого процента инвазированных тениюкольными цистицерками овец и свиней говорит о том, что они болеют острым тениюкольным цистицеркозом. Тяжелое же течение болезни в этот период в результате миграции цистицерков, их механического, аллергического и инокуляторного действия приводит к существенным потерям животными мясной, сальной и другой продуктивности. Для предотвращения этого необходимо разработать оздоровительные мероприятия, направленные на снижение инвазированности этими гельминтами сельскохозяйственных и диких копытных, домашних и диких плотоядных.

А. И. ЯТУСЕВИЧ, Т. Г. НИКУЛИН, А. Ф. МАНДРУСОВ
Витебский ветеринарный институт им. Октябрьской революции

РИГЕОКЦИН — ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ПРИ КОКЦИДИОЗЕ ЦЫПЛЯТ

Темпы развития птицеводства в значительной степени сдерживаются инвазионными заболеваниями. Особенно велик ущерб, наносимый кокцидиозами, которые, по данным М. М. Ореховой (1966), в условиях Белоруссии распространены довольно широко. Из 38 обследованных автором птицеводческих хозяйств 34 (89%) были неблагополучными по этой инвазии.

Одним из важнейших методов борьбы с кокцидиозом является применение химиопрепаратов. В нашей стране и за рубежом синтезировано значительное количество лекарственных веществ, достаточно эффективных при кокцидиозной инвазии (фуразолидон, кокцидин, зоален,

ампролиум и др.). Однако интенсивное использование этих средств приводит к быстрому привыканию кокцидий, а следовательно, и к снижению их лечебно-профилактической эффективности. Поэтому изыскание новых кокцидиостатов и наиболее рациональных форм их применения имеет большое практическое значение.

В последнее время поступил новый кокцидиостат ригекокцин (международное название метилхлорпиндол), который, по данным М. В. Крылова с соавторами (1972), является высокоэффективным кокцидиостатическим препаратом, обладающим широким спектром действия. Это белое кристаллическое вещество, не растворимое в обычных растворителях. Очень стабилен, хорошо противостоит физическим и химическим воздействиям (свету, колебаниям температуры, брожению).

С целью изучить профилактические свойства ригекокцина нами проведены опыты на 5000 цыплятах 5—90-дневного возраста в одном из птицеводческих хозяйств Витебской области, неблагополучном по кокцидиозу.

Перед началом опыта молодняк разделили на опытную (4900 птиц) и контрольную (100 птиц) группы. Цыплятам I группы с 5-дневного возраста ригекокцин давали в дозе 0,1 г/кг корма групповым методом ежедневно в течение 3 месяцев. Цыплята контрольной группы препарата не получали.

Эффективность препарата оценивали по результатам исследования фекалий (учет интенсивности кокцидиозной инвазии), привесу и сохранности молодняка в опытной и контрольной группах.

Результаты показали, что интенсивность кокцидиозной инвазии в I группе в течение всего опыта не превышала 1—6 ооцист в поле зрения микроскопа (п. з. м.). Рост и развитие цыплят были без видимых отклонений от нормы. Среднесуточный привес составил 8,3—11 г, сохранность молодняка — 94%. Причиной падежа птицы (6%) явилось общее недоразвитие, авитаминозы и другие факторы. В контрольной группе уже к 20-дневному возрасту кокцидиоз был клинически выражен, интенсивность кокцидиозной инвазии высокая — более 500 ооцист в п. з. м. Болезнь сопровождалась значительной гибелью молодняка (до 14% в сутки).

С целью не допустить дальнейший падеж в этой группе цыплятам был назначен ригекокцин в лечебных дозах (0,5 г/кг корма). Через 3—5 дней у них нормализовалась деятельность желудочно-кишечного тракта, восстановился аппетит, прекратился падеж. Интенсивность кокцидиозной инвазии резко снизилась и после 5-дневного курса лечения составила 3—6 ооцист в п. з. м.

Таким образом, ригекокцин оказался достаточно эффективным кокцидиостатическим средством. Мы считаем, что его можно использовать как с профилактической (0,1 г/кг корма), так и лечебной (0,5 г/кг корма) целью при кокцидиозе цыплят.

*А. Ф. МАНДРУСОВ, А. И. ЯТУСЕВИЧ,
Л. И. ОЗЕРОВА, В. Ф. ТРОФИМУК*

Витебский ветеринарный институт им. Октябрьской революции

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ НЕКОТОРЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ КОКЦИДИОЗЕ КРОЛИКОВ

Кокцидиозы — широко распространенные заболевания кроликов. Во многих хозяйствах зараженность кокцидиями достигает 70% и более и сопровождается массовой гибелью молодняка.