

РАСПРОСТРАНЕНИЕ И КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ЦИСТИЦЕРКОЗА ПИЗИФОРМНОГО

Дубина И.Н., Субботин А.М., Карасев Н.Ф.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Цистицеркоз пизиформный (*Cysticercosis pisiformis*) - болезнь кроликов и зайцев, вызываемая личиночной стадией цестоды *Taenia pisiformis*.

Цистицеркоз пизиформный в Беларуси зарегистрирован у зайцев-беляков и зайцев-русаков (Карасев Н.Ф., 1972, Меркушева И.В., 1967). Данных о распространении этой инвазии среди кроликов на территории республики не ималось.

Из 76 обследованных нами собак в Витебской области в 1998-1999 годах *T. pisiformis* обнаружили у 25 животных (32,8%). Карасев Н.Ф. (1975) указывает на широкое распространение этой тении среди диких плотоядных Беларуси, у рысей - 59,3%, лисиц - 26,3%, волков - 2%.

Несмотря на широкое распространение *T. pisiformis* среди диких и домашних плотоядных, вопросы эпизоотологии, клинического проявления, терапии и профилактики пизиформного цистицеркоза кроликов и зайцев не изучались.

Учитывая отсутствие необходимых сведений по этим вопросам, целью нашей работы было изучение распространения цистицеркоза пизиформного, переживаемости *Cysticercus pisiformis* во внешней среде, клинического проявления цистицеркоза кроликов.

Распространение этой инвазии в условиях северной зоны Беларуси изучали методом полного и частичного гельминтологического вскрытия 97 кроликов, 38 зайцев, 15 серых крыс, 24 морских свинок. Для изучения выживаемости пизиформных цистицерков их выдерживали различные сроки при различных температурных режимах. После чего их скармливали щенкам. С 30 дня наблюдения у собак ежедневно исследовали фекалии. Клинические признаки заболевания изучали при экспериментальном заражении 20 кроликов. Материалом для заражения служили яйца *Taenia pisiformis*, полученные от экспериментально инвазированных собак.

Из 97 обследованных нами кроликов цистицеркоз пизиформный выявлен у 38 (экстенсивность инвазии 39,1%), из 38 обследованных зайцев данная ин-

вазия выявлена у 8 (ЭИ 21%), из 15 обследованных крыс - у одной (ЭИ 6,6%). Кроме того, цистицеркоз пизиформный был выявлен нами у 2 морских свинок, принадлежащих виварию ВГАВМ (ЭИ 8,3%).

Интенсивность инвазии у кроликов колебалась от 3 до 121 цистицерка, у зайцев от 7 до 48 цистицерков. Наиболее часто в организме кроликов цистицерки локализируются на серозной оболочке прямой кишки (100%), несколько реже в сальнике по большой кривизне желудка (82,3%), еще реже на печени (34,9%), и совсем редко на брыжееке и брюшине (7,9%).

Изучая переживаемость пизиформных цистицерков во внешней среде, мы установили, что сохранение жизнеспособности их зависит от влажности, температуры воздуха и почвы, от воздействия прямых солнечных лучей. Так, при воздействии прямых солнечных лучей и температуры почвы $+30,6^{\circ}\text{C}$ цистицерки погибают в течение 5-6 часов. В тени деревьев при среднесуточной температуре воздуха $20,4 \pm 0,9^{\circ}\text{C}$, среднесуточной температуре почвы $18,1 \pm 1,2^{\circ}\text{C}$ и влажности воздуха 75-77% цистицерки сохраняли жизнеспособность в течение 72-84 часов. При минусовых температурах $-4 \dots -18^{\circ}\text{C}$ цистицерки погибали в течение 24 часов.

Практический интерес представляет сохранение жизнеспособности цистицерками в трупах кроликов и зайцев. Цистицерки извлеченные из погибших кроликов, спустя 84 часа после их гибели сохраняли свою инвазионность.

Клиническое проявление пизиформного цистицеркоза зависит от интенсивности инвазии, стадии заболевания, возраста кроликов, общего состояния животных.

При заражении кроликов малыми дозами яиц *T. pisiformis* (25-50) цистицеркоз чаще протекает хронически, без выраженных клинических признаков. Но, несмотря на субклиническое течение болезни, у животных отмечается резкое снижение продуктивности, замедляется и полностью останавливается рост молодняка; уменьшается масса животного, ухудшается качество шерстного покрова. В 1,5-2 раза снижается масса гнезда новорожденных крольчат.

При введении кроликам более высоких доз яиц *T. pisiformis* (200-250-500-570) на второй день после заражения отмечался резкий подъем температуры (до $41,3^{\circ}\text{C}$). Температура удерживалась на таком уровне в течение 4-5 дней,

затем снижалась до 39,4-39,7^оС. на 13-14 дни отмечался второй пик повышения температуры на 0,7-1,1^оС, через 3-4 дня температура понижалась до нормы.

Частота дыхания повышалась до 23 дыхательных движений в минуту и оставалась на высоком уровне до 19-23 дня. Пульс учащался со 2-3 дня заражения в 1,3-1,5 раз, отмечался акцент первого тона.

Со 2-3 дня болезни у кроликов снижался аппетит, отмечалась резко выраженная жажда. Кролики не реагируют на внешние раздражители, не оказывают сопротивления при попытке взять их в руки.

С 5-6 дня отмечается болезненность живота, кролики выгибают спину, бьют по животу передними лапками. Слизистые оболочки резко анемичны. Крольчихи, находившиеся на 15-20 днях беременности, абортировали. Крольчихи, кролившиеся незадолго до заражения и в первых днях заражения, крольчат не подпускали к вымени, поедали приплод. Если в первые три недели не наступала гибель животных, то клинические признаки постепенно сглаживались и заболевание переходило в хроническую стадию, такие животные исхудавшие, слизистые оболочки их анемичны, с желтушным оттенком. Шерстный покров редкий, волос истончен, плохо удерживается в коже.

Заключение: Таким образом, цистицеркоз пизиформный имеет широкое распространение среди кроликов и зайцев северной зоны Беларуси. Несмотря на кажущуюся бессимптомность пизиформного цистицеркоза, уже с первых дней у кроликов наблюдаются глубокие морфологические и биохимические изменения в организме, приводящие, зачастую, к гибели кроликов.