

С этой целью в хозяйствах, неблагополучных по трансмиссивному гастроэнтериту свиней - «Панской» Починковского, «Катынский», к.х. «Доброволец» Смоленского районов, - проведена дезинфекция в присутствии животных. При этом в данных хозяйствах свиноматок не вакцинировали и лечение больных животных не проводили.

В результате исследований установлено, что своевременно проведенная дезинфекция способствует значительному снижению заболеваемости и отходу поросят от трансмиссивного гастроэнтерита.

В разных хозяйствах эффективность дезинфекции составляла от 71,0 до 89,8%. Заболеваемость поросят в продезинфицированных помещениях равнялась 10,2 - 29,0%, тогда как в не продезинфицированных помещениях - от 65,7 до 83,8%. Соответственно, это сказалось и на сохранности поросят. В помещениях, в которых была проведена дезинфекция, отход поросят был в пределах от 7 до 11,3, а в не продезинфицированных - от 34,8 до 56,2%.

Таким образом, своевременное проведение дезинфекции свиноводческих помещений теотропином при возникновении трансмиссивного гастроэнтерита у новорожденных поросят способствует снижению их заболеваемости и отхода.

УДК619:699.693.1

## **ОСТРАЯ ТОКСИЧНОСТЬ ПРОЛОНГИРОВАННОГО БОЛЮСА ДЛЯ БОРЬБЫ СО СТРОНГИЛЯТОЗАМИ ОВЕЦ**

Москалькова А.А., Панковец Е.А.

РНИУП "Институт экспериментальной ветеринарии имени С.Н. Вышелеского НАН Беларуси"

Борьба с паразитами животных с древних времён (Гиппократ 460-375 до н.э., Аристотель 384-322гг. до н. э. и др.) является актуальным вопросом. В некоторых хозяйствах заражённость гельминтами составляет 90-95%.[1] И несмотря на систематическое проведение лечебно-профилактических мероприятий, невозможно полностью ликвидировать многие из гельминтозов, поскольку дикие животные остаются резервуаром и источником инвазии для домашних[2].

За последние десятилетия в медицинской и ветеринарной практике всё чаще стали использовать лекарственные вещества в пролонгированной форме. Для борьбы с гельминтозами также имеется ряд препаратов, проявляющих своё действие в течение определённого периода. [3,4,5]. Пролонгированные формы антгельминтиков представляют собой один из

вариантов экономичного и эффективного способа профилактики и лечения гельминтозных заболеваний животных [3]. Они позволяют обеспечить постоянное и дозированное поступление и поддержание в организме на терапевтическом уровне антгельминтика, снижают вероятность развития побочных эффектов и стрессовое воздействие на животных. Кроме того, создание пролонгированного препарата позволит сократить расходы на нематодоцидные препараты, уменьшить затраты труда ветспециалистов на лечебные и профилактические противопаразитарные мероприятия, в определённой мере позволит предотвратить экономический ущерб, наносимый стронгилятозами.

В современной фармакологии существуют различные формы пролонгированных лекарственных средств для перорального применения: спансулы, медулы, дурулы, таблетки и гранулы типа ретард, болусы и т. д. Но, учитывая физиологические особенности желудочно-кишечного тракта овец, наиболее оптимальной формой пролонгированного противопаразитарного средства, по-видимому, будет являться болус. Аналогичная форма - цезий связывающие, которые применяются для снижения радиоактивности молока и мяса крупного рогатого скота. Введение внутрь однократно двух цезийсвязывающих болусов позволяет в течение 3-х месяцев стойко снижать содержание радиоцезия в получаемой продукции.

В лабораторных условиях подобраны компоненты, отработана технология и изготовлены опытные образцы противопаразитарного болуса для дальнейших испытаний. В качестве антгельминтика в болус входит аверсектин С.

#### Материалы и методы:

В условиях вивария РНИУП "ИЭВ им. С.Н. Вышелесского" на клинически здоровых, нормально развитых белых мышах массой 18-20 г. была изучена острая токсичность пролонгированного противопаразитарного болуса (ППБ). Токсичность болуса определяли в 5 дозах от 250 до 1000 мг/кг. Для испытания на каждую дозу препарата было взято по 10 мышей и 10 мышей в контроле. Препарат задавали внутрижелудочно с помощью зонда в виде суспензии на 1%-м отваре крахмала.

Нами также была установлена максимально переносимая суточная доза ППБ. Для этого в максимально возможных количествах вводили болус в виде крахмальных суспензий внутрижелудочно в течение суток в 2 приёма с интервалом в 12 часов. За подопытными животными вели клиническое наблюдение.

Величину  $LD_{50}$  рассчитывали методом пробит-анализа по В.Б. Прозоровскому.

Результаты исследований. В ходе исследований установили, что для ППБ  $LD_0$  составила 250 мг/кг;  $LD_{16}$ -643,75;  $LD_{50}$  808,75 мг/кг;  $LD_{84}$ -973,75 мг/кг;  $LD_{100}$  - 1000 мг/кг.

В ходе определения максимально переносимой суточной дозы выяснили, что для белых мышей она составляет 900 мг/кг.

Выводы. По классу токсичности ППБ можно отнести к классу среднетоксичных веществ. В форме болуса аверсектинС в 36 раз менее токсичен, чем в виде спиртового концентрата ( $LD_{50}$  22,7(19,37÷26,33)мг/кг).

ЛИТЕРАТУРА. 1. Липницкий С.С. Новые виды нематод домашних жвачных/Ученые записки/ Витебская государственная академия ветеринарной медицины. - Витебск, 1998- Том: 34. - 149-150сс. 2. Гельминтофауна диких копытных Белоруссии// Пенькевич В.А., Кочко Ю.П.// Ветеринария.2002..№3. -30-33сс. . 3. Химиофилактика гельминтозов на основе пролонгирования антгельминтиков. Ахметов, Б.Т.//Тезисы докладов,ч.1.-06.04.1989Научная конференция "Гельминтология сегодня: проблемы и перспективы". Москва- Ч.1.- 1989,-28с. 4. Главатских С.А. Исследование возможности применения сорбентов в качестве лекарственных средств и основы для создания твёрдых лекарственных форм пролонгированного действия. автореф. - М.: 1993, - 24с. 5. Dorny, P.; Berghen, P.; Vercuysse, J.; Frankena, K. Some observations on the use of the morantel sustained release bolus in first -season grazing calves on a Buelien daupuy cattle farm. Veter. Q. 1986. 8, 3: P.189-194.

УДК: 619:616.5:636.7

## ЛЕЧЕНИЕ СОБАК С СИНДРОМОМ АЛОПЕЦИИ

Никулин И.А.

ВГАУ им. К.Д.Глинка, г. Воронеж, Россия

Алопеции у домашних собак в условиях крупных городов встречаются у 60-70% животных и проявляются на фоне поражения желудочно-кишечного тракта, печени, гиповитаминозов А и группы В, аллергических реакций (А.А.Архипов, 2000). Полиэтиологичность алопеций обуславливает нередко симптоматический характер лечения и обычно бывает длительным, трудоемким и малоэффективным (И.И.Дукур, 1992; А.А.Кузьмин, 1995; А.А.Архипов, 2000; R.Harvey, 1994).

Целью настоящей работы является оценка состояния печени у домашних собак при заболеваниях кожи с синдромомкомплексом алопеций и изучение эффективности эндовита при данной патологии.

Исследования проведены на 12 собаках 3-9-летнего возраста разной породы с выраженными признаками поражения кожи, которые по принципу аналогов были распределены на 2 группы (контрольная и опытная).

Подопытные животные подверглись симптоматическому лечению, и в зависимости от тяжести течения заболевания им применяли: эк-