

дальнейших исследованиях отмечено снижение количества альбуминов у животных всех групп. Однако на седьмой день после заражения у кроликов I и III групп оно почти соответствовало предопытному периоду. И лишь животные II группы имели на 2,24 г/л альбуминов меньше по сравнению с контрольными.

Анализ содержания глобулинов белка показал, что содержание альфа-глобулинов возросло на третий день после заражения у животных опытных групп. Так, по этому показателю кролики II группы превосходили контрольных на 1,35 г/л ($P < 0,05$), III - на 0,98 и IV - на 1,15 г/л.

Достоверное различие отмечено также и на двенадцатый день после заражения. В этот период исследования в крови кроликов II группы было на 6,32 г/л ($P < 0,05$) больше альфа-глобулинов.

Изучение бета - глобулиновой фракции белка показало, что концентрация этих белков сыворотки крови перед заражением находилась примерно на одном уровне - $6,0 \pm 0,68 - 7,40 \pm 0,47$ г/л. После заражения отмечено увеличение белков этой фракции у животных III и IV групп. Так, у кроликов III группы белков бета-глобулиновой фракции было на 3,66 ($P < 0,001$), а в IV - на 1,2 г/л ($P < 0,05$) больше, чем у сверстников из контрольной группы.

Результаты исследования гамма-глобулиновой фракции показали, что перед заражением этих белков в сыворотке крови кроликов находилось $23,30 \pm 1,79 - 25,20 \pm 1,01$ г/л. Примерно на таком же уровне они находились и на третий день после заражения, без видимых изменений между группами. На седьмой день после заражения отмечено достоверное ($P < 0,05$) увеличение гамма-глобулиновой формы фракции белка у животных II группы. На двенадцатый день содержание белков этой фракции увеличилось у животных обеих групп. Однако у кроликов II группы это увеличение было достоверно ($P < 0,05$) выше, чем у контрольных.

Таким образом, заражение кроликов эймериями привело к увеличению общего белка сыворотки крови, а также к изменениям в составе альбумино-глобулиновых фракций. На наш взгляд, изменения белкового состава сыворотки крови отражают степень патогенного влияния возбудителей эймериоза на организм кроликов, увеличение глобулиновых фракций, и особенно гамма-глобулинов за счет уменьшения альбуминов, указывают на мобилизацию защитных сил организма в борьбе с эймериозной инвазией.

УДК 619:634.4

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ САЛИНОМИЦИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭЙМЕРИОЗА КРОЛИКОВ

МЕДВЕДСКАЯ Т.В.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины, Беларусь

Салиномицин используется в качестве антикокцидиостатика и стимулятора роста телят, ягнят и поросят. А.И.Ятусевич, Г.А.Соколов (1987) рекомендуют применять салиномицин по 1 мг/кг массы животного (АДВ) с кормом при эймериозе ягнят и свиней.

Опыт проведен в клинике кафедры паразитологии на 40 кроликах 3-месячного возраста, разделенных на 4 группы по 10 голов в каждой, спонтанно инвазированных эймериями. Кролики первой группы были контрольными, животных второй группы с кормом назначали премикс салиномицина 17 мг на кг массы (1 мг АДВ), третьей - 34 мг /кг (2 мг АДВ) и четвертой - 51 мг (3 мг АДВ). Препарат вводили с концентрированными кормами 2 раза в день.

Результаты опыта показали, что интенсивность эймериозной инвазии перед началом опыта находилась в пределах 11800-13000 ооцист в 1 г фекалий. На пятый день после применения препарата нами отмечено резкое снижение инвазии. На девятый день исследований у животных I и IV групп произошло освобождение от ооцист эймерий.

Дальнейшее наблюдение подтвердило, что салиномицин в дозе 34-51 мг/кг массы животного является эффективным средством в борьбе с этой болезнью (ПЭК - 14,3). Введение кроликам препарата в дозе 17 мг/кг живой массы не вызвало полного освобождения организма кроликов от эймериозной инвазии. Эта доза салиномицина является недостаточной.

В процессе исследований нами отмечено некоторое увеличение живой массы кроликов, получающих салиномицин. Все животные опытных групп поедали корм, были подвижными. У контрольных кроликов наблюдали вялость, плохое поедание корма, поносы, учащенное дыхание. За период опыта пало 3 кролика из контрольной и 1 - из второй группы. Определением клинических показателей установлено, что частота дыхания и пульса, а также температура тела у животных опытных групп находились в пределах физиологической нормы.

Результаты исследования крови показали, что наиболее заметные изменения наблюдались в количестве лейкоцитов. Если перед началом опыта их было $11,30 \pm 0,560 - 12,04 \pm 0,491 \times 10^9/\text{л}$, то в конце его - $11,82 \pm 0,480 - 13,05 \pm 0,225 \times 10^9/\text{л}$. При этом отмечено некоторое увеличение содержания лейкоцитов в крови животных II и IV групп. Нами не отмечено изменений в содержании эритроцитов в крови опытных и контрольных животных. Количество гемоглобина в конце опыта снизилось у кроликов всех групп. Однако это снижение было менее заметно у животных, получающих препарат.

Результаты изучения уровня естественных защитных сил организма кроликов показали, что бактерицидная активность сыворотки крови перед постановкой на опыт находилась на уровне $72,25 \pm 3,96 - 79,87 \pm 3,70\%$, а активность лизоцима $28,53 \pm 0,39 - 29,92 \pm 0,50\%$.

После лечения животных салиномицином нами установлено увеличение бактерицидной активности сыворотки крови у опытных кроликов. По этому показателю они превосходили сверстников из контрольной группы: во II - на 0,87, в III - на 4,01 и в IV - на 3,06%. Лизоцимная активность сыворотки крови была достоверно ($P < 0,05$) выше у животных III группы (на 2,9%) по сравнению с контрольными.

Исследованиями белкового состава крови установлено, что перед постановкой кроликов на опыт содержание общего белка находилось

примерно на одном уровне ($60,83 \pm 5,81$ - $68,66 \pm 3,18$ г/л). Применение салиномицина не вызвало изменений в количестве общего белка, в конце исследований он оставался в пределах $63,96 \pm 4,05$ - $66,40 \pm 3,99$ г/л. Нами также не отмечено значительных изменений в распределении белковых фракций.

Таким образом, салиномицин является эффективным препаратом при лечении эймериоза кроликов. При этом наиболее оптимальной дозой является 34 мг/кг массы животного (2 мг АДВ). Доза 17 мг/кг является недостаточной, а 51 мг/кг хотя и эффективна, но несколько угнетает естественные защитные силы организма кроликов (бактерицидная и лизоцимная активность сыворотки крови ниже, чем у животных, получавших 34 мг/кг салиномицина). Применение препарата позволяет увеличить прирост живой массы кроликов, при этом побочных явлений не наблюдается, он хорошо поедается с кормом.

УДК 636:612.72.73

ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ПОДСОСНЫХ СВИНОМАТОК

МЕДВЕДСКИЙ В. А., СВИСТУН М. В., ВАКАР А. Н.

Витебская государственная академия ветеринарной медицины, Беларусь

Стрессовые воздействия условий содержания на организм подсосных свиноматок, определившие нарушения обменных процессов в этот период, вызывают гипо- и агалактию, снижение естественной резистентности организма.

В осенне-зимний период на второй день после опороса установлен высокий уровень естественной резистентности организма свиноматок. Так, бактерицидная активность сыворотки крови составляет $58,13 \pm 3,24\%$. На 21-й день после опороса отмечается снижение бактерицидности на 1,97% по сравнению с предыдущим исследованием. К 45-му дню после опороса этот показатель еще ниже и составляет $48,73 \pm 1,32\%$. В весенне-летний период отмечается аналогичная картина. После опороса бактерицидная активность сыворотки крови у свиноматок значительно выше и составляет $72,10 \pm 2,32\%$. На 21-й день установлено её снижение на 3,63%.

Результаты исследования лизоцимной активности сыворотки крови показывают, что в осенне-зимний период у подсосных свиноматок на 2-й день после опороса лизоцимная активность сыворотки крови находится на уровне $2,95 \pm 0,24\%$. К 21 дню она возрастает до $3,12 + 0,13\%$. Однако к концу подсосного периода снижается на 1,54%. В весенне-летний период лизоцимная активность у супоросных свиноматок не претерпевает значительных изменений, но находится на низком уровне ($2,25 \pm 0,85\%$).

Фагоцитарная активность лейкоцитов сразу после опороса составляет $37,50 \pm 1,28\%$, а к 21-му дню установлено снижение на 1,79%. К концу подсосного периода активность фагоцитов снижается еще на 13,87% по