

Аэрозольный метод введения различных препаратов применяемых для лечения больных телят на промышленных комплексах по производству говядины, где содержится одновременно большое количество животных и имеет место высокий процент их заболеваемости, менее трудоемок, позволяет одновременно и быстро обработать большое поголовье, значительно сократить затрату времени и труда ветеринарных специалистов.

Резюме

Применение иммунолактона и гипериммунной сыворотки крови в сочетании с линко-спектином аэрозольным методом позволяет снизить падеж телят от вирусных респираторных инфекций и хламидиоза на 22-24 % по сравнению с контрольной группой.

Summary

The use of immunolactone and hyperimmune blood serum in combination with the linko-spektini aerosol method allows to reduce the loss of calves resulting from viral respiratory infections and chlamydiosis by 22-24 % as compared to the control group.

УДК 619:616.993.192.6:636.7

БАБЕЗИОЗ СОБАК

Шершень Г.Г., Субботин А.М., Карасев Н.Ф.

УО "Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины", г. Витебск,

ГУ "Гродненская городская ветеринарная станция", г. Гродно, Республика Беларусь

Бабезиоз собак – кровепаразитарная болезнь, сопровождающаяся сильной лихорадкой и протекающая как остро, так и хронически при явлениях гемоглобинурии, желтухи, анемии. Это заболевание, по утверждениям ветеринарных специалистов, имеет широкое распространение в Республике Беларусь, особенно в западных областях страны. Но исчерпывающих литературных данных о распространении и особенностях проявления этой болезни в Беларуси нет. В связи с этим, в данной работе, мы поставили перед собой цель определить размеры распространения бабезий среди собак в условиях Республики Беларусь, уточнить клинические и патологоанатомические проявления бабезиоза и предложить максимально эффективные мероприятия по борьбе и профилактики этой инвазии у собак применительно к условиям нашей страны.

Возбудителем этого заболевания является – *Babesia (Piroplasma) canis*. Переносчиками бабезиоза собак служат взрослые клещи следующих родов *Dermacentor* и *Ixodes*. Также есть сообщения о заражении собак через нимф этих клещей и кровососущих насекомых. Хозяева обна-

руживают клещей на собаках после прогулки в парках, за городом. Излюбленными местами прикрепления клещей являются участки с тонкой кожей: поверхность ушных раковин, межпальцевые пространства, шея и грудь. При сильной инвазии клещи могут встречаться и на других участках кожи.

В городе Бресте за 2004 год было отмечено - 486 случаев бабезиоз у собак, в городе Витебске - 98 случаев, в городе Гродно - 397 случаев, в городе Минске - 356 случаев. Такое широкое распространение этой инвазии на наш взгляд и по мнению некоторых авторов связано с ухудшением экологии, не использованием (по причине отсутствия средств и т.д.) акарицидных препаратов для обработки лесных, парковых массивов, наличие большого количества биотопов клещей переносчиков не только за городом, в пригороде, но и на территориях городов (парки, пустыри и т.д.), более интенсивный отдых людей и их питомцев за городом на природе, относительно мягкий климат. Следует отметить, что во многих случаях бабезиоз собак диагностирован у животных не покидавших территорию города, а выгуливаемых в парках и на берегу рек. Это можно объяснить изменением температурного режима в городах – из-за влияния хозяйственной деятельности человека температура в центре мегаполиса на 2-3°C выше, чем на окраине даже в самые суровые периоды зимы, а это в свою очередь способствует расширению мест обитания клещей на территории городов, увеличивает вероятность их благополучной зимовки и, как итог, сохранение инвазионного начала.

По нашему наблюдению была отмечена некоторая породная восприимчивость к заболеванию с учетом популяционного состава; к наиболее чувствительным к бабезиозу собак были отнесены следующие породы: лайки; пуделя; спаниели; колли; наиболее устойчивы: доберманы, овчарки, шарпеи, мопсы; средняя чувствительность к бабезиозу: беспородные собаки, ротвейлеры; болонки, пекинесы, русские гончие. Щенки подвергаются большему нападению, чем взрослые собаки. Инкубационный период при заражении через клещей по нашим наблюдениям продолжается 6-10 дней. Бабезиоз у собак протекает остро или хронически.

Острое течение характеризуется резким повышением температуры тела (до 40-42°C), удерживающимся в течение 2-3 суток, и последующим быстрым падением ее до и ниже нормы (35-33°C), полным отсутствием аппетита, угнетенным состоянием, слабым нитевидным пульсом (до 120-160 ударов в минуту), учащенным (до 36-48 в минуту) и затрудненным дыханием, у молодых собак часто со стоном. При пальпации левой брюшной стенки (за реберной дугой) можно обнаружить увеличенную селезенку. Слизистые оболочки ротовой полости и конъюнктивы становятся анемичны, желтушны. Походка у больного животного становится затрудненной, особенно ослабевают задние конечности, позднее может наступить их парез и полный паралич; появляется гемоглобинурия. Бо-

лезнь продолжается от 2 до 5 суток, реже 10-11 суток, с частым смертельным исходом.

При хроническом течении мы отмечали анемию (при общей активности эритро- и лейкопоза с нарушением морфологии тромбоцитов), мышечную слабость, иногда лихорадку, реже гемоглинурию и желтуху. Анемия - наиболее постоянный признак хронического течения. Повышение температуры отмечали только в начале болезни; затем она нормализовывалась. Некоторое улучшение состояния может сменяется депрессией. Периодически отмечали понос (фекалии ярко-желтого цвета). Продолжительность болезни 3-6 недель, выздоровление наступает медленно (от трех недель до трех месяцев).

Диагноз при бабезиозе собак ставят на основании анализа эпизоотологических и клинических данных, а так же микроскопического исследования мазков крови с учетом гематологических и биохимических показателей. Можно использовать биологический метод диагностики: вводят кровь от больных или павших собак 1,5-2 -месячным щенкам, у которых, при положительной реакции, наблюдают характерные клинические признаки и находят в эритроцитах самого возбудителя. В некоторых случаях при типичных клинических признаках и способствующих эпизоотологических факторах в эритроцитах крови паразитов обнаружить не удавалось. Но диагноз на бабезиоз был подтвержден тем, что после обработки специфическими противопаразитарными препаратами клинические признаки болезни исчезали и состояние животного приходило в норму.

Для лечения мы использовали антипротозойный препарат верибен, показавший 100%-ю эффективность. 0,5 г. препарата растворяли в 5,3 мл воды для инъекций и вводили животным в дозе 1 мл на 10 кг массы. Также применяли беренил (азидин) в 7%-ном растворе доза 3,5 мг/кг внутримышечно. В отношении стерилизующего действия беренила (азидина) на возбудителя бабезиоза собак существуют различные мнения. По данным П.Н. Ли (1967), беренил обладает стерилизующим действием. По мнению Б.В. Шумилова (1971), ни беренил (при однократном применении), ни азидин (при двукратном введении) в лечебных дозах не стерилизуют организм собаки от возбудителя. Одновременно с этиотропной терапией мы проводили патогенетическое и симптоматическое лечение. Дезинтоксикационная терапия: с целью ускорения выведения гемоглобина, его метаболитов и эндотоксинов внутривенно или подкожно вводили 0,9%-ный раствор натрия хлорида, реополиглюкин, полиглюкин, раствор "Рингера", гемодез, 5%-ный раствор глюкозы или другие коллоидные и кристаллоидные растворы с обязательным добавлением гепатопротекторов (карсил, эссенциале). Для усиления диуреза: фуросемид внутримышечно или внутривенно, зуфиллин. Для поддержания работы сердца: кофеин, сульфоквамфокаин, кордиамин. Задавали глюкокортикостероиды (преднизолон или дексаметазон) и иммуномодуляторы (риботан, иммунофан). Прово-

дили витаминотерапию – задавали витамины В1, В6, В12, нитамин, аскорбиновую кислоту, и антибактериальную терапию амоксициллином или интромаицином. На время лечения назначали диетическое кормление, ограничивали нагрузки на большую собаку.

С целью предохранения собак от заражения бабезиозом мы рекомендуем: не допускать их в заклещеванные места или же предварительно обрабатывать протнвопиреплазмидозными препаратами в профилактических дозах (имизол - 0.0024 г/кг в форме 12% раствора подкожно защищает от инвазии 3-4недели (недостаток имизола в том, что после его введения возникает явление токсикоза - саливация, диарея - которое легко избежать путем предварительного введения инъекции димедрола, анальгина); вычесывать, тщательно просматривать излюбленные места прикрепления клещей (ушные отверстия, межпальцевые пространства, пахи и др.) у собак после прогулок. Для профилактики нападения клещей особенно ценных собак перед выгулом или охотой можно обрабатывать акарицидными эмульсиями: неостомозана (1:200), бутокса и тактика (1:1000). В неблагополучных пунктах следует проводить дезакаризации вольеров и помещений для собак, уничтожение биотопов клещей переносчиков, отлов бродячих собак, дератизационные мероприятия.

В заключении хотелось бы отметить, что бабезиоз собак в Беларуси является широко распространенной и причиняющей огромный вред инвазией. И только разработка адаптированных к условиям нашей страны мероприятий по борьбе и профилактике этой инвазии и комплексный подход к их проведению позволят максимально снизить распространение этого паразита и причиняемый им ущерб.

Резюме

В городе Бресте за 2004 год было отмечено - 486 случаев бабезиоз у собак, в городе Витебске - 98 случаев, в городе Гродно - 397 случаев, в городе Минске - 356 случаев. Во многих случаях бабезиоз собак диагностирован у животных не покидавших территорию города, а выгуливаемых в парках и на берегу рек. При лечении 100%-ю эффективность показали препараты: Верибен (0,5 г препарата растворяли в 5,3 мл воды для инъекций и вводили животным в дозе 1 мл на 10 кг массы; беренил (азидин) в 7%-ном растворе доза 3,5 мг/кг внутримышечно).

Summary

Babesiosis Of Dogs

Shershen G.G. Subbotin A.M., Karasev N.F.

Over 2004 in Brest 486 cases of canine babesiosis were registered, in Vitebsk – 98 cases, in Grodno – 397 cases, in Minsk – 356 cases. In most cases the diseases was confirmed in dogs living in the town. Veriben (0,5 g in 5,3 ml

water for injection / 1 ml for 10 kg of body weight), berlnil are the most effective chemicals.

УДК 619:616.993.192.1:636.934.23

УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ФЛОТАЦИОННЫХ КОПРОСКОПИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭЙМЕРИДОЗОВ ПЛОТОЯДНЫХ ЖИВОТНЫХ

Герасимчик В.А.

УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины»
г. Витебск, Республика Беларусь

В настоящее время для лабораторной диагностики эндопаразитарных болезней у животных предложен целый ряд копроскопических методов, основанных на принципах седиментации и флотации [1, 2, 3]. При диагностике эймериидозов используют методы: нативного мазка, Фюллеборна, Дарлинга, Котельникова и Хренова, Щербовича и др.

При исследовании одной пробы фекалий от животного на эндопаразитозы по методу Фюллеборна затрачивается 30-40 минут, по методу Дарлинга – минимум 10. При массовых копроскопических обследованиях плотоядных животных в зверохозах (норка, хорек, песец, серебристо-черная лисица, собака) с применением классических методов затрачивается большое количество времени. К тому же, стоимость дополнительных реактивов (например, глицерина по методу Дарлинга) увеличивает материальные затраты исследований [2].

В связи с этим, перед нами стояла задача усовершенствовать диагностику эймериидозов у плотоядных животных, и сравнить цифровые данные с результатами, полученными при использовании классических методов копроскопии: Фюллеборна, Дарлинга и Щербовича.

Материал и методы. Для исследований использовали свежие фекалии от серебристо-черных (с.-ч.) лисиц, экспериментально зараженных *Isospora buritatica* и *I. vulpina*; фекалии от собак, спонтанно зараженных *I. canis* и *I. rivolta*, и от норок, экспериментально зараженных *I. laidlawi* и *Eimeria vison*. Насыщенный раствор натрия хлорида (NaCl) (350 г/л воды, удельный вес – 1,18) с глицерином 1:1 и без глицерина, насыщенный раствор натрия тиосульфата ($\text{Na}_2\text{S}_2\text{O}_3 \cdot 5\text{H}_2\text{O}$) (1750 г/л воды, удельный вес – 1,40), баночки Флоринского, центрифужные пробирки емкостью 10 мл, пипетки, фарфоровую ступку с пестиком, полиэтиленовые стаканчики, металлическое сито с размером ячеек 0,5x1,0 мм, проволочную петлю Ø 0,8 см, покровные стекла (ГОСТ 6672-75) и предметные стекла (ГОСТ 9284-75), микроскоп ЛОМО Микмед-1 с бинокулярной насадкой АУ-12, шпатель, аналитические весы.