

– кратно меньших, в сравнении с подкожным, той же продолжительности.

Одновременно с изучением реактогенных и иммуногенных свойств сконструированных нами (Н.А. Казаков) инактивированных эмульгированных масляноадъювантных вакцин против анаплазмоза овец и крупного рогатого скота испытаны при тех же, соответственно антигенных основах (А. овис, А. маргинале) готовые адъюванты: универсальный адъювант ВНИИ ЗЖ и маркол – 52 (Франция) + эмульгатор – 139.

Указанные адъювантные варианты вакцин испытаны в Кадомском районе Рязанской области и в Калининградской области соответственно на овцах и крупном рогатом скоте, в Таджикистане - на том и другом виде животных.

Вакцины оказались высокоиммуногенными, умеренной реактогенности в тех же дозах и при аналогичных способах введения (подкожном, внутривенном), при двукратном применении, с интервалом 30 дней (а не 45, как у приготовленных и изученных ранее нами масляноадъювантных) с учетом титров антител в крови в период ревакцинации. Продолжительность напряженного иммунитета оценивалась также в

среднем 12 месяцами со дня ревакцинации.

Отзывы, полученные из неблагополучных по анаплазмозу рогатого скота хозяйств, где нами применены как ранее сконструированные масляноадъювантные вакцины, так и позднее сконструированные вакцины на готовой адъювантной основе, свидетельствуют о том, что ученые, работавшие в комплексе с нами, и ветеринарные специалисты хозяйств оценивают их как высокоиммуногенные, с умеренной реактогенностью биологические препараты, позволяющие при двукратном подкожном введении с интервалом 45 и 30 дней, в дозах 3 мл крупному рогатому скоту и 1 мл - овцам и внутривенном - в дозе 0,2 мл по аналогичной схеме овцам и крупному рогатому скоту создавать напряженный иммунитет продолжительностью не менее 12 мес., предотвращающие возникновение заболевания при нападении на животных в пастбищный период клещей-переносчиков анаплазм, так и в экспериментальных условиях при введении в организм иммунизированных животных заведомо инвазионной крови: для овец – в дозе $2,5 \times 10^4$ А. овис/животное; для крупного рогатого скота - $1,5 \times 10^5$ А. маргинале/животное при контрольном заражении.

А.С. Карамян

(Российский университет дружбы народов)

ГИСТОСТРУКТУРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КИШЕЧНИКА НОРОК ПРИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ПРИМЕНЕНИИ ЭВЛ-SE КОМПОЗИЦИИ

Заболевания желудочно-кишечного тракта наносят ежегодно огромный экономический ущерб звероводческим хозяйствам. В связи с этим, поиск новых путей и методов профилактики и лечения данных патологий не теряет своей актуальности.

Энтериты - воспаления тонкого и толстого отдела кишок, сопровождающиеся нарушением их функций. Энтериты подразделяются по течению на острые и хронические, а по характеру патологического процесса – на первичные и вторичные.

Заболеванию подвержены все виды пушных зверей. Наиболее часто энтеропатии регистрируются у молодняка после отсадки, во время активного роста и формирования шерстного покрова. Патология,

развивающаяся в это время, наносит огромный экономический ущерб производству, чем обусловлены поиски современных методов лечения и профилактики данных заболеваний.

Установлено, что энтеропатии возникают в результате погрешностей в кормлении зверей. Ключевую роль в развитии патологии играет скармливание недоброкачественных, содержащих прогорклый жир, разложившихся, обсемененных бактериями и грибами кормов, нарушения режима кормления, перекармливания и т.д. Нарушение функции желудочно-кишечного тракта у зверей развивается в следствие рефлекторного воздействия при заболеваниях печени, поджелудочной железы, легких и дру-

гих органов. Кроме того, с явлениями энтерита могут протекать различные инфекционные и инвазионные болезни.

Большую роль в этиологии энтеритов играют дисбактериозы, нередко развивающиеся при скармливании антибиотиков. В таких случаях у плотоядных в содержимом кишечника обнаруживаются в преобладающем количестве бактерии родов *Протейс*, *Параколи*, *Псевдомонас*, а также *Э. коли* и протеолитические анаэробные бактерии. Частой причиной энтеритов служат гельминты (аскариды, дифиллоботриды), простейшие (кокцидии) и инфекции (колибактериоз, сальмонеллез, чума, вирусный энтерит). Вот почему поиск новых методов профилактики и лечения патологий желудочно-кишечного тракта без применения антибиотиков и является столь актуальным.

Гомеопатический препарат ЭВЛ-SE композиция является препаратом, с помощью которого можно профилактировать болезни тонкого и толстого отделов кишечника, а также оказывать терапевтическое воздействие при развитии патологии.

При остром течении изменяется в основном слизистая оболочка желудка и кишечника, которая инфильтрируется лейкоцитами, отекает, подвергается деструктивным нарушениям. Патологический процесс повышает чувствительность этих органов, вызывая рефлекторное расстройство, сопровождающиеся рвотой и поносом.

При хронических энтеритах, развивающихся в результате длительного воздействия неблагоприятных факторов, происходят более глубокие морфологические изменения не только в слизистой оболочке, но и в подслизистом слое, интерстициальной ткани и серозной оболочке. Нарушаются секреторная, моторно-эвакуаторная и экскреторная деятельность желудка, кишечника и сопряженных органов-печени и поджелудочной железы.

Нарушение процессов пищеварения, плохое использование организмом продуктов переваривания и потеря большого количества питательных веществ и жидкости с испражнениями приводит к гипопроteinемии, дегидремии, интоксикации и резкому нарушению обмена веществ. Больные звери теряют упитанность, ослабевают и становятся восприимчивыми к вторичным инфекциям, к тому же, сильно ухудшается качество шкурки, что является важным аспектом в экономике звероводческих хозяйств.

Энтериты клинически характеризуются потерей аппетита, жаждой, рвотой, как следствие – обезвоживание организма, также белый налет на спинке языка, частая дефекация, фекалии разжижены, содержат слизь и пузырьки газа, с прожилками крови. Брюшная стенка болезненная. Иногда выпадает прямая кишка. Вследствие инфицирования наружных половых органов и восходящей инфекции может появиться недержание мочи.

С развитием интоксикации и обезвоживания организма состояние ухудшается, волосяной покров тускнеет, видимые слизистые оболочки бледнеют, иногда приобретают желтушный оттенок. При хроническом течении заболевания у зверей задерживается линька и ухудшается качество опущения.

С целью определения патоморфологических изменений в тонкой и толстой кишках от трупов норок из контрольной группы было проведено исследование гистологических препаратов, окрашенных гематоксилином-эозином при заливке в парафин, и суданом-3 (на выявление нейтральных жиров).

В ходе проведенного исследования патологические изменения выявлены в тонком и толстом отделах кишечника. При исследовании гистопрепаратов тонкой кишки в слизистой оболочке в однослойном призматическом эпителии кишечных ворсинок мутное набухание цитоплазмы с мелкой эозинофильной зернистостью в энтероцитах. На большем протяжении ворсинок исчерченная каемка отсутствует, либо представлена мелкими, едва различимыми микроворсинками. Мышечная оболочка умеренно полнокровна. Серозная оболочка во всех препаратах была свободна от наложений.

В стенке толстой кишки в однослойном призматической эпителии слизистой оболочки выявлена зернистая дистрофия столбчатых эпителиоцитов, располагающихся на поверхности слизистой оболочки, и в ее криптах. Сосуды оболочек стенки кишки умеренно полнокровны. Серозная оболочка стенки кишки также во всех случаях была свободна от наложений.

Таким образом, в ходе проведенной комплексной профилактики и лечения гомеопатическим препаратом ЭВЛ-SE композиция у норок исследуемой группы в отличие от животных контрольной группы отмечалась следующая положительная динамика патоморфологических измене-

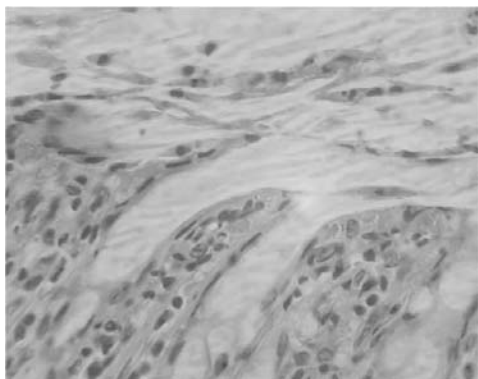


Рисунок 1. Стенка толстой кишки (до применения). Окраска гематоксилином-эозином. Ув. х800. Муцинозные массы на поверхности слизистой оболочки с лейкоцитами.

ний в изучаемых органах: у норок опытной группы по сравнению с контрольной группой не отмечалась столь резко выраженная гиперемия, а кровенаполнение в органах в большинстве случаев характеризовалось как умеренное полнокровие оболочек стенок тонкой и толстой кишок; слабо выраженная лимфогистиоцитарная инфильтрация собственных пластинок слизистых оболочек стенок тонкой и толстой

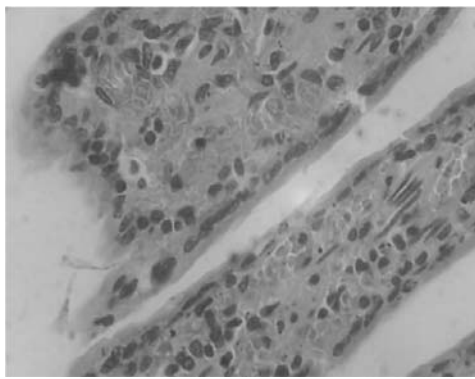


Рисунок 2. Стенка толстой кишки. (после применения). Окраска гематоксилином-эозином. Ув. х600. Умеренное полнокровие сосудов слизистой оболочки.

кишок, выявленная лишь в некоторых наблюдениях, укладывалась в морфологическую картину очагового продуктивного энтероколита.

Помимо морфологических изменений, было установлено явное улучшение состояния животных, улучшился аппетит, активность животных, прекратились диарея и рвота, состояние шерстного покрова заметно улучшилось.

УДК: 619:616.995.1:636.32/38

Р.А. Стариков, В.И. Колесников

(Ставропольская межобластная ветеринарная лаборатория, Ставропольский НИИ животноводства и кормопроизводства, г. Ставрополь.)

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ ОТ СТРОНГИЛЯТОЗОВ ОВЕЦ

Многочисленные данные литературы свидетельствуют о большом ущербе, наносимом стронгилятозами овец. Так по данным А.О. Орипова (1983), при трихостронгилидозах происходила задержка роста больных животных, у которых живая масса и настриг шерсти уменьшался на 10-15% по сравнению со здоровыми, убойный выход мяса снижался на 3,6%. Экономический ущерб от трихостронгилидозов в Узбекистане при высокой интенсивности инвазии и тяжелом переболевании, определенный на примере экспериментального маршаллагноза, составил 16,14 руб. на одну каракульскую овцу.

По данным М.А.Попова (1978) в условиях Ростовской области в группе заражен-

ных ягнят стронгилятами пищеварительного тракта за время опыта пало 43,3%, а в контроле и во всей отаре отход составил 10,1%, т.е. был меньше в 4,2 раза. Прирост массы леченных ягнят был в среднем на 5,4 кг выше, чем у не подвергавшихся лечению, а шерсти получено больше на 1,29 кг от каждого животного. Автор отмечает, что экономический ущерб, по сравнению с базовым вариантом, составил 5 рублей на голову.

Изучая экономический ущерб от стронгилятозов пищеварительного тракта взрослых овец и ягнят текущего года на Украине В.С. Шеховцов (1990) отмечает, что зараженные овцы, по сравнению со здоровыми, весили меньше на 6 и 3,1 кг, на-