

Contagious equine metritis

V. Skrypnyk, R. Koziy

Contagious equine metritis (CEM) is a highly contagious infectious venereal disease of horses. It may cause considerable economic losses in horse breeding. CEM was first described in UK in 1977. The causative agent was classified as new genus *Taylorella*. During importation of horses into Ukraine horses are tested for CEM while on quarantine. In several countries stricter codes of practices were adopted, which helped to prevent the spread of the disease, and in some cases to eliminate it.

Key words: Contagious equine metritis, *Taylorella equigenitalis*, importation of horses.

УДК 619:616.995.132:619:615.37:636:4

СОРОКА Н.М., д-р вет. наук

*Національний університет біоресурсів
та природокористування України*

ПНОМОНАР С.І., канд. біол. наук

АНТИПОВ А.А., ГОНЧАРЕНКО В.П., кандидати вет. наук

Білоцерківський національний аграрний університет

e-mail: 5350086@mail.ru

ПОСТДЕГЕЛЬМІНТАЦІЙНІ ПОВТОРНІ ЗАРАЖЕННЯ СВІНЕЙ ЗА ЗМІШАНОЇ НЕМАТОДОЗНОЇ ІНВАЗІЇ ТА ЇХ ПОПЕРЕДЖЕННЯ ЗА ІМУНОСТИМУЛЮВАЛЬНОЇ ТЕРАПІЇ

Проведені дослідження та зроблена інтерпретація їх результатів з визначення ефективності терапії свиней за змішаної стронгілойдозно-аскарозно-трихурозно-езофагостомозної інвазії під час використання антигельмінтіків бровадазолу, бровалзену, бровалевамізолу, бровермектину для ін'єкцій, бровермектину-гранулюту та цідектину. Підтвердженні високі нематоцидні властивості цих препаратів за рівнем гельмінтоелімінаційного ефекту, але констатоване підвищення після їх застосування рівня повторних інвазувань. Застосування в комплексі з антигельмінтіками імуностимулювального препарату Тіопротектину значною мірою попереджувало ре- та суперінвазування свиней стронгілойдами, аскарами, трихурусами та езофагостомами. Тіопротектин за умови монотерапії, не проявляючи антигельмінтного ефекту, завдяки нівелюванню супресивного впливу нематод знижував ступінь спонтанних інвазувань гельмінтами у посттерапевтичний період.

Ключові слова: змішана нематодозна інвазія, дегельмінтизації, тіопротектин, повторні зараження, профілактика ре- та суперінвазій.

Постановка проблеми. Нематодозні захворювання свиней в багатьох країнах, і в Україні зокрема, залишаються невирішеною проблемою для сучасної ветеринарної медицини [1]. В останні десятиліття пошук та впровадження нових, більш ефективних гельмінтоцидів широкого спектру дії поки що не забезпечили змін в епізоотичній нематодозній ситуації [2, 3].

Аналіз останніх досліджень і публікацій. Недостатню ефективність дегельмінтизацій вчені пов'язують, зокрема, із формуванням серед гельмінтів резистентних субпопуляцій до антигельмінтіків, які застосовуються для забезпечення гельмінтоелімінаційного ефекту щодо них [4]. Ефективність терапії гельмінтоїдів також значною мірою визначається характером впливу антигельмінтика безпосередньо на макроорганізм, посттерапевтичними змінами в інвазованому макроорганізмі. При цьому особливе значення мають імунотропні властивості гельмінтоцидів, оскільки від них залежить рівень імунобіологічного захисту інвазованого макроорганізму, що підлягає етіотропній терапії, а отже і сприйнятливість до хвороботворних агентів різної природи [5–7]. При цьому слід підкреслити, що нематодозний патологічний процес переважно характеризується явищами імуносупресії, можлива імунодепресивна дія засобу етіотропної терапії, що у такому разі ще більше знижить опірність макроорганізму [8, 9].

У зв'язку із зазначенним вище, регулювання епізоотичного прояву нематодозних захворювань можливе лише на основі досконалих знань про терапевтичну ефективність нематоцидів за умови їх системного застосування за розробленими схемами [10, 11]. Вирішення цієї проблеми набуває ще більшої актуальності, зважаючи на те, що прояв деяких нематодозів прямо залежний від рівня імунобіологічної реактивності макроорганізму. Так, установлено, що стронгілойдозна інвазія визначена як „спляча“, яка може привести до смерті за її розвитку з причини зниження імунітету [12–14].

Для стимуляції механізмів імунобіологічного захисту організму свиней з метою лікування і профілактики нематодозів доцільно застосовувати імуностимулювальні засоби [15, 16].

Мета дослідження – вивчення характеру посттерапевтичних змін в організмі свиней, спонтанно інвазованих аскарами, трихурисами, езофагостомами та стронгілоїдами, за дегельмінтизації бровадазолом, бровальзеном, бровалевамізолом, бровермектином для ін'єкцій, бровермектином-гранулятом та цидектином, а також патогенетичної терапії з використанням тіопротектину.

Матеріал та методи дослідження. Дослідження провели у виробничих умовах одного із сільськогосподарських підприємств, неблагополучного з кишкової нематодозної інвазії, на поросятах 2-місячного віку, спонтанно інвазованих аскарами, трихурисами, езофагостомами та стронгілоїдами (змішана інвазія). Поросят розділили на рівноцінні групи по 6 голів у кожній (табл. 1). Контролем слугували поросята, заражені нематодами всіх зазначених видів, яким препаратів не призначали. Дослідним тваринам вводили один з антигельмінтіків (бровадазол, бровальзен, бровалевамізол, бровермектин для ін'єкцій, бровермектин-гранулят та цидектин), тіопротектин (монотерапія), або ж призначали антигельмінто-імуностимулувальні комплекси (один із вказаних антигельмінтіків та тіопротектин). Тіопротектин у формі 2,5 % розчину для ін'єкцій (АТ „Галичфарм“, Україна) поросятам вводили внутрішньом'язово дворазово з інтервалом 3 дні у дозі 4 мг на кг маси тіла. Бровадазол, бровальзен, бровалевамізол, бровермектин для ін'єкцій, бровермектин-гранулят та цидектин вводили за схемами, ефективність яких була визначена попередньо [17].

Про рівень зараження свиней аскарами, трихурисами, езофагостомами та стронгілоїдами відзначали за результатами кількісної копроГельмінтооскопії, проведеної з використанням лічильної камери Білоцерківського національного аграрного університету [17]. Динаміку посттерапевтичних патогенетичних змін у тварин прослідковували, визначаючи морфологічний склад периферійної крові за загальноприйнятими методами, вміст гемоглобіну – гемоглобінціанідним методом, рівень загального білка – рефрактометричним, імуногlobулінів класів IgG та IgM – імуноферментним аналізом, фагоцитарну активність нейтрофілів з використанням культури золотистого стафілокока (*Staphylococcus aureus*, штам 209 Р), титр гетерофільних аглютинінів – у реакції аглютинації (за Шифом). Із застосуванням морфологічних, імунологічних та цитохімічних методів визначали рівень у периферичній крові імуноцитохімічних маркерів популяцій та субпопуляцій імунокомпетентних клітин. Після здійснення відповідних реакцій спонтанного та комплементарного розеткоутворення, префіксації 1 % глутаральдегідом та постфіксації клітин у парах 10 % нейтрального формаліну, здійснювали реакції одночасного азосполучення щодо визначення активності лізосомальних ферментів, за залишковими продуктами яких диференціювали імунокомпетентні клітини. Ферментний аналіз із визначенням активності в сироватці крові амінотрансфераз здійснювали для оцінки у свиней функціонального стану печінки та холестатичних явищ. Активність АСТ і АЛТ визначали за Рейтманом і Френкелем, ГГТ – кінетичною кольоровою реакцією з L- γ -глутаміл-4-нітроанілідом, ЛФ – за методом Боденського.

Результати дослідження та їх обговорення. До введення препаратів всі тварини, яких використовували в досліді, були інвазовані аскарами, трихурисами, езофагостомами та стронгілоїдами. Інтенсивність інвазії нематодами всіх наявних видів у контрольних поросят поступово збільшувалась, що зумовлювалось постійним суперінвазуванням.

Рівень зараження дослідних поросят у різні періоди спостережень після проведеного лікування, а відповідно й інтенсивність останнього на 90-ту добу після дегельмінтизації, залежали від схем застосування препаратів (табл. 1). Дегельмінтизації всіма антигельмінтіками, які використовували, забезпечили стовідсotкове звільнення поросят від аскар, езофагостом та стронгілоїд, про що свідчили результати копроГельмінтооскопії, проведеної на 4-ту добу після введення антигельмінтіків. На 60 та 90-ту добу після дегельмінтизації рівень зараження нематодами визначався ступенем повторних заражень гельмінтами. Як свідчать результати гельмінтологічних досліджень, приживленість нематод всіх видів відрізнялась у свиней, що підлягали антигельмінтній та антигельмінто-імуностимулувальній терапії. Інтенсивність інвазії аскарами, трихурисами, езофагостомами та стронгілоїдами після дегельмінтизації всіма антигельмінтіками поступово підвищувалась. Це свідчило про збільшення рівня повторних заражень свиней нематодами. За лікування свиней із застосуванням комплексу антигельмінтік-тіопротектин реінвазування були значно меншими, ніж у тварин, які підлягали лікуванню тільки антигельмінтіками, а інтенсивність в кінці спостережень була вищою (табл. 1). Слід відмітити, що IE лікування за результатами гельмінтологічних досліджень, проведених на 90-ту добу, була вищою за монотерапії бровадазолом, бровальзеном, бровалевамізолом (антигельмінтіками групи бензимедазол-карбомату) ніж за лікування бровермектином для ін'єкцій, бровермектином-гранулятом та цидектином (представниками групи макроциклічних лактонів).

Таблиця 1 – Ефективність дегельмінгізації та антигельмінтно-імуностимулювальної терапії свиней за змішаної нематодозної інвазії (n=6)

Групи тварин (водили препарати)	Інвазії	Інтенсивність інвазії після дегельмінгізації, яєць в 1 г фекалій				ІЕ на 90 добу, %
		до лікування	на 4-ту добу	на 60-ту добу	на 90-ту добу	
Контрольна	C	2743,33±301,76	3416,67±541,26	3701,67±449,37	4593,33±147,82	—
	A	900,0±120,69	1593,33±164,15	2221,67±114,03	2515,67±26,29	—
	T	1201,67±84,40	2225,0±201,84	2603,33±179,08	2818,33±102,12	—
	E	616,67±45,07	2496,67±199,11	2831,67±102,87	3096,67±101,05	—
Тіопротектин	C	2638,33±302,55	3716,67±622,45	2723,33±56,73	1606,67±72,97***	39,10
	A	1195,0±64,07	1305,0±131,27	1713,33±120,21**	1191,67±51,34***	0,28
	T	798,33±70,68	2390,0±175,59	2101,67±165,20	2310,0±83,59**	-189,35
	E	826,67±88,12	2105,0±239,65	1833,33±102,33***	1726,67±112,48***	-108,87
Бровадазол	C	2336,67±298,18	0***	2918,33±134,17***	3091,67±62,47***	-32,31
	A	1206,67±97,49	0***	1121,67±50,62***	1881,67±62,20***	-55,94
	T	1150,0±81,20	321,67±68,38***	1641,67±124,83***	1796,67±101,21***	-56,23
	E	773,33±66,01	0***	1415,0±59,37***	2111,67±98,84***	-173,06
Бровадазол та тіопротектин	C	2403,33±321,91	0***	713,33±110,08***	815,0±27,54***	66,09
	A	718,33±89,79	0***	313,33±37,56***	511,67±36,55	28,77
	T	1201,67±63,06	216,67±28,60***	488,33±36,0***	791,67±88,56***	34,12
	E	731,67±48,95	0***	610,0±66,13***	830,0±73,39***	-13,44
Бровальзен	C	2328,33±413,20	0,0±0,0***	720,0±88,77***	1611,67±72,82***	30,78
	A	1151,67±108,36	0,0±0,0***	711,67±76,35***	1501,67±85,53***	30,39
	T	1191,67±103,94	335,0±65,82***	701,67±75,43***	1111,67±66,35***	6,71
	E	448,33±74,99	0***	250,0±10,0***	1073,33±101,05***	-139,41
Бровальзен та тіопротектин	C	2601,67±288,99	0***	335,0±57,43***	725,0±87,54***	72,13
	A	805,0±73,70	0***	318,33±54,19***	520,0±45,83***	35,40
	T	1201,67±112,17	401,67±57,93***	486,67±59,59***	608,33±62,37***	49,38
	E	493,33±43,94	0***	101,67±19,22***	421,67±59,91***	14,53
Бровалевамізол	C	2918,33±381,63	0***	425,0±40,48***	700,0±35,02***	76,01
	A	751,67±54,80	0***	291,67±44,75***	533,33±38,87***	29,05
	T	1226,67±79,74	110,0±27,08***	403,33±42,71***	810,0±106,11***	33,97
	E	793,33±72,23	0***	153,33±20,11***	398,33±58,96***	49,79
Бровалевамізол та тіопротектин	C	2615,0±410,01	0***	221,67±51,73***	433,33±17,06***	83,43
	A	823,33±50,57	0***	150,0±25,17***	210,0±16,73***	74,49
	T	1113,33±62,43	101,67±19,39***	213,33±16,87***	351,67±38,59***	68,41
	E	696,67±74,77	0***	51,67±13,27***	103,33±22,75***	85,17
Бровермектин для ін'єкцій	C	2818,33±358,82	0***	808,33±72,27***	1736,67±82,41***	38,38
	A	615,0±76,63	0***	108,33±15,37***	1521,67±145,31***	-147,43
	T	1151,67±65,49	91,67±20,72	611,67±50,82***	1933,33±55,11***	-67,84
	E	595,0±90,43	0***	391,67±43,16***	496,67±75,13***	16,53
Бровермектин для ін'єкцій та тіопротектин	C	2723,33±316,68	0***	310,0±67,28***	593,33±86,20***	78,21
	A	706,67±80,90	0***	290,0±37,42***	518,33±24,42***	26,65
	T	1175,0±73,65	55,0±12,85***	203,33±20,76***	806,67±34,32***	31,35
	E	793,33±69,36	0***	196,67±34,03***	208,33±44,98***	73,74
Бровермектин-гранулят	C	2731,67±354,41	0***	793,33±73,74***	1536,67±144,28***	43,75
	A	951,67±71,48	0***	398,33±28,45***	1226,67±87,51***	-28,90
	T	1251,67±54,49	40,0±8,56***	406,67±31,38***	1216,67±29,40***	2,80
	E	651,67±80,85	0***	831,67±91,99***	1105,0±76,63***	-69,56
Бровермектин-гранулят та тіопротектин	C	2908,33±409,53	0***	198,33±50,29***	615,0±45,66***	78,85
	A	748,33±37,19	0***	153,33±19,78***	506,67±56,19***	32,29
	T	1205,0±49,45	20,0±5,16***	503,33±47,15***	706,67±78,22***	41,36
	E	800,0±110,72	0***	296,67±26,29***	698,33±95,02***	12,71
Цідектин	C	3733,33±487,17	0***	2606,67±288,99***	3110,0±33,26***	16,70
	C	2648,33±349,23	0***	1131,67±80,76***	1626,67±64,69***	38,58
	A	848,33±117,20	0***	386,67±36,02***	925,0±106,76***	-9,04
	T	1238,33±24,42	616,67±51,42***	818,33±76,53***	1405,0±102,82***	-13,46
	E	553,33±71,68	0***	820,0±96,19***	1415,0±103,59***	-155,72
Цідектин та тіопротектин	C	2891,67±370,21	0***	423,33±67,61	595,0±41,05***	79,42
	A	948,33±89,05	0***	0,0±0,0***	415,0±31,28***	56,24
	T	1243,33±51,42	241,67±41,59***	405,0±28,72***	798,33±74,32***	35,79
	E	436,67±74,01	0***	313,67±37,74***	423,33±72,33***	3,05

Примітки: 1. ІЕ – інтенсивність; 2. Інвазії: С – стронгілойдозна, А – аскарозна, Т – трихурозна, Е – езофагостомозна; 3. ** – P<0,01, *** – P<0,001.

Результати визначення рівня імунобіологічної реактивності організму показали позитивний вплив тіопротектину на організм інвазованих тварин, що підлягали антigelмінтній терапії. Відмітили у тварин, яким вводили тіопротектин, тенденцію до нормалізації клітинних механізмів імунної системи. Репродуктивна активність Т-системи, знижена патогенною дією нематод та антиgelмінтіками, зростала у поросят, що підлягали імуностимулювальній терапії. Також оптимізувалось співвідношення Т-клітин хелперно-супресорних субпопуляцій. Зростання кількості імуноцитохімічних маркерів імунокомпетентних клітин після введення тіопротектину свідчило про збільшення в периферичній крові кількості зрілих Т-лімфоцитів та підвищення функціональної активності імунокомпетентних клітин. Рівень великих гранулярних лімфоцитів був вірогідно вищим за контрольні показники та за рівень цього показника у свиней, які підлягали монотерапії антиgelмінтіками, що свідчило про ріст проліферативної спроможності лімфоцитів. У дегельмінтизованих свиней спостерігали підвищення рівня В-лімфоцитів після імуностимулювальної терапії тіопротектином.

Гепатопротекторна активність тіопротектину проявилась зниженням протягом постдегельмінтаційного періоду спостережень активності сироваткових ферментів, особливо це стосувалось тих із них, які вважаються індикатором стану гепатоцитів та функції печінки в цілому – АЛТ, АСТ та ГГТ. Тіопротектин не проявив себе як коректор жовчозастійних процесів, про що свідчила динаміка активності ЛФ.

Висновки та перспективи подальших досліджень. 1. Після терапії свиней, спонтанно інвазованих кишковими нематодами, спостерігається поглиблення порушень в імунокомпетентній системі, спричинених патогенным впливом нематод: подальше зменшення в периферичній крові кількості імунокомпетентних клітин, що беруть участь у комплементарному та спонтанному розеткоутворенні, зниження питомої ваги зрілих клітин у популяції Т-лімфоцитів, пригнічення функціональної активності клітин хелперної субпопуляції на фоні активації Т-супресорів, порушення функціональної спроможності мембраних рецепторів лімфоцитів. Надалі констатується тенденція до нормалізації рівня цих показників. Поряд з цим, для постдегельмінтизаційних змін в організмі свиней характерні активація нейтрофілів, зростання титрів гетерофільних аглютинінів сироватки крові та поступове поліпшення функціонального стану печінки.

2. Лікувальний ефект етіотропної терапії свиней за змішаних нематодозів значно підвищується за комплексного застосування антиgelмінтіків разом із тіопротектином, що проявляється зниженням супресивного впливу антиgelмінтика на імунокомпетентну систему та прискоренням відновлювальних процесів у макроорганізмі щодо факторів імунобіологічного захисту та морфофункционального стану печінки.

3. Вирішення питання доцільності застосування тіопротектину за змішаної нематодозної інвазії свиней в комплексі з іншими антиgelмінтіками потребує проведення подальших досліджень з метою розробки ефективних схем терапії.

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

1. Євстаф'єва В.О. Епізоотична ситуація щодо паразитарних захворювань в свинарських господарствах Київської області / В.О. Євстаф'єва // Аграрний вісник Причорномор'я: Зб. наук. пр. – Одеса, 2007. – Вип. 39. – С. 88–92.
2. Поживіл А.І. Паразитоценози свиней та заходи боротьби з ними / А.І. Поживіл, В.П. Литвин, Б.П. Беркута // Вісник Білоцерків. держ. аграр. ун-ту: Зб. наук. праць. – Біла Церква, 2002. – Вип. 23. – С. 127–134.
3. Галат В.Ф. Паразитоценозы свиней в хозяйствах лесостепной и степной зон Украины / В.Ф. Галат, В.А. Євстаф'єва // Паразитарные болезни человека, животных и растений: VI междунар. научн.-практич. конф., 2008 р.: Тезисы докл. – Вітебск, 2008. – С. 333–336.
4. Borau J.C. Anthelmintic resistans in helminths: a dynamic global problem / J.C. Borau, R.F. Rolfe // Abstracts of the 8-th Inter. Congress of Parasitol., 10–14 october 1994. – Izmir-Turkey. – 1994. – Vol. I. – P. 27.
5. Даугалиева Э.Х. Влияние ивермека на показатели иммунного ответа у животных / Э.Х. Даугалиева, С.В. Семенов, Д.А. Жемеричкин, С.А. Староверов // Ветеринария. – 2000, № 12. – С. 29–31.
6. Кулікова О.Л. Изучение воздействия новых отечественных антиgelмінтных препаратов на иммуногенез свиней / О.Л. Кулікова [и др.] // Инфекционные и инвазионные болезни животных в современных условиях: Материалы научно-практич. конф. по итогам НИР НГСХА за 2001–2004 гг. – 18–19 марта 2004 г. – Н.Новгород, 2004. – С. 100–105.
7. Кулікова О.Л. Воздействие отечественных антиgelмінтных препаратов на иммуногенез свиней, спонтанно зараженных нематодами / О.Л. Кулікова [и др.] // Ветеринарная патология. – № 1 (16). – 2006. – С. 75–79.
8. Озерецковская Н.Н. Химиотерапия паразитарных болезней и иммунодепрессия / Н.Н. Озерецковская // Мед. паразитология. – 1980. – Т. 49. – № 5. – С. 3–12.
9. Астафьев Б.А. К вопросу о причинах клинической неэффективности антиgelмінтной терапии / Б.А. Астафьев // Актуальные вопросы медицинской паразитологии и тропической медицины. – Баку, 1985. – Вып. 5. – С. 73–78.

10. Даугалиева Э.Х. Иммунный статус и пути его коррекции при гельминтозах сельскохозяйственных животных / Э.Х. Даугалиева, В.В. Филиппов. – М.: Агропромиздат, 1991. – 188 с.
11. Даугалиева Э.Х. Иммунобиологическая реактивность сельскохозяйственных животных при гельминтозах / Э.Х. Даугалиева, В.И. Колесников, С.В. Новицкий. – Ставрополь, 1997. – 128 с.
12. El Masry H.Z. Fatal stonyloides hyperinfection in heart transplantation / El Masry H.Z., O'Donnell J. // J Heart Lung Transplant. – 2005. – Vol. 24 (11). – P. 1980–1983.
13. Vigg A. Acute respiratory distress syndrome due to Strongyloides stercoralis in non-Hodgkin's lymphoma / Vigg A, Mantri S, Reddy VA, Biyani V. // Indian J Chest Dis Allied Sci. – 2006. – Vol. 48 (1). – P. 67–69.
14. Krishnamurthy R. Strongyloides stercoralis hyperinfection in a patient with rheumatoid arthritis after anti-TNF-alpha therapy / Krishnamurthy R, Dincer HE, Whittemore D. // J Clin Rheumatol. – 2007. – Vol. 13 (3). – 150–152.
15. Пономар С. Про терапевтичну доцільність імунотерапії при нематодозах свиней / С. Пономар, Ю. Артеменко // Ветеринарна медицина України, 1997. – № 12. – С. 30–31.
16. Пономар С.І. Імуностимулюючі засоби для терапії та профілактики нематодозної інвазії у свиней / С.І. Пономар // Тваринництво України, 1998. – № 1. – С. 19–20.
17. Пономар С.І. Рекомендації по боротьбі зі стронгіліозною інвазією свиней / С.І. Пономар, Н.М. Сорока, О.П. Литвиненко. – Біла Церква, 2009. – 22 с.

Постдегельмінтационные повторные заражения свиней при смешанной нематодозной инвазии и их предупреждение при иммуностимулирующей терапии

Н.М. Сорока, С.И. Пономарь, А.А. Антипов, В.П. Гончаренко

Проведены исследования и сделана интерпретация их результатов по определению эффективности терапии свиней при смешанной стронгилоидозно-аскарозно-трихурозно-эзофагостомозной инвазии при использовании антгельминтиков бровадазола, бровальзена, бровалевамизола, бровермектина для инъекций, бровермектина-гранулята и цидектина. Подтверждены высокие нематоцидные свойства этих препаратов по уровню гельминтоэлиминационного эффекта, но констатировано повышение после их применения уровня повторных инвазирований. Использование в комплексе с антгельминтиками иммуностимулирующего препарата Тиопротектина в значительной мере предупреждало ре- и суперинвазирование свиней стронгилоидами, аскарами, трихурусами и эзофагостомами. Тиопротектин при условии монотерапии, не проявляя антгельминтного эффекта, благодаря нивелированию супрессивного влияния нематод, снижал степень спонтанных инвазирований гельминтами в посттерапевтический период.

Ключевые слова: смешанная нематодозная инвазия, дегельмінтізація, тиопротектин, повторные заражения, профілактика ре- і суперінвазій.

Postdehelminthization secondary contamination of pigs at mixed nematodose invasion and its prevention with immunostimulative therapy

N. Soroka, S. Ponomar, A. Antipov, V. Goncharenko

There were studied and interpreted the therapy efficacy for strongiloid-ascaris-trichuru-ezofagostome invasion in pigs while using injective antihelmintics Brovadasole, Brovalzene, Brovalevamizole and Browamectine, Browamectine granulate and Cidectine. There were confirmed high nematoicide properties of the preparations relying on the of helmintoeliminative effect but there were found the increasing level of reinvasion after their usage.

The using of immunomodulative drug Tioprotectine mainly prevent re- and superinvasion with strongiloides, ascaris, trichuruses and ezofagostomes. Used alone Tioprotectine did not have helmintocide efficacy but because of its decreasing of immuno-suppressive influence of the helminthes, decreased the level of spontaneous invasion in posttherapeutic time.

Key words: mixed nematodose invasion, dehelminthization, Tioprotectine, secondary invasion, re- and superinvasion prevention.

УДК 619:616:982.6-036.21:636.2

ТИРСІН Р.В., ЯРЧУК Б.М.,

ДОВГАЛЬ О.В., ЦАРЕНКО Т.М.,

ТИРСІНА Ю.М., кандидати вет. наук

Білоцерківський національний аграрний університет

ІМУНОФЕРМЕНТНИЙ МЕТОД ДІАГНОСТИКИ У СИСТЕМІ ОЗДОРОВЧИХ ПРОТИЛЕЙКОЗНИХ ЗАХОДІВ У ТОВ АФ «ГЛУШКИ» БІЛОЦЕРКІВСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

У статті викладені питання діагностики та оздоровлення господарства, неблагополучного стосовно лейкозу великої рогатої худоби, за застосування імуноферментного методу діагностики. Показані особливості перебігу епізоотичного процесу за лейкозу великої рогатої худоби у ТОВ АФ «Глушки» Білоцерківського району Київської області з використанням для діагностики імуноферментного методу. Показано, що навіть за умов дотримання вимог діючої інструкції та застосування для визначення серологічного статусу тварин імуноферментного методу діагностики, виділення тварин з по-