

МІНІСТЕРСТВО АГРАРНОЇ ПОЛІТИКИ УКРАЇНИ  
ЛЬВІВСЬКА НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ ВЕТЕРИНАРНОЇ  
МЕДИЦИНИ ІМЕНІ С.З. ГЖИЦЬКОГО  
ФАКУЛЬТЕТ ВЕТЕРИНАРНОЇ МЕДИЦИНИ

## НАУКОВІ ПРАЦІ

за матеріалами  
МІЖНАРОДНОЇ НАУКОВОЇ СТУДЕНТСЬКОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ  
ПРИСВЯЧЕНІЙ 105-Й РІЧНИЦІ З ДНЯ НАРОДЖЕННЯ  
С.З. ГЖИЦЬКОГО

(2–3 березня 2005 року)

Частина II



ЛЬВІВ – 2005

препарати мали певний вплив на аскарозну інвазію. 100 %-ний ефект був отриманий при застосуванні бровадазолу.

З метою вивчення економічних збитків при аскарозі свиней були проведені зважування тварин, в результаті яких встановлено, що середня маса порослят першої та другої дослідних груп була більшою, ніж у тварин контрольної групи, зокрема, в першій групі на 4,85 кг або на 65,01 %, а у другій – на 3,56 кг або на 47,72 %.

Після проведення математичних розрахунків ми відмітили, що найменший економічний збиток від зниження приросту живої маси був у першій піддослідній групі яким задавали бровадазол і він склав 45,60 гривень. Запобіжні економічні збитки були більшими також у першій групі і вони становили 126,91 гривню. Найбільший економічний ефект на 1 гривню витрат був у другій піддослідній групі де застосовували фензол-К і він становив 6,67 гривні.

Найпоширенішим гельмінтозом свиней є аскароз. Найбільш ефективним препаратом у боротьбі зі збудником цього гельмінтозу є бровадазол у дозі 3,0 г на 10 кг маси тіла одноразово за лікарською формі або у дозі 15 мг на 1 кг маси тіла за ДР.

УДК 619:616.995.1–036/.08.636.4

## **ЕФЕКТИВНІСТЬ АВЕРСЕКТУ-2 ПРИ САРКОПТОЗІ СВИНЕЙ**

**Зеленюк С.І.**, студент

**Антіпов А.А., Шмаюк С.С.**, кандидати ветеринарних наук  
Білоцерківський державний аграрний університет

Паразитарні хвороби свиней значно гальмують збільшення виробництва свинини та зниження її собівартості. Серед них одним із досить поширених захворювань, яке спричиняє значну шкоду господарствам, є саркоптоз, або короста.

Метою роботи було вивчення акарицидної та економічної ефективності аверсекту-2 при саркоптозній інвазії у свиней.

Дослід по вивченню ефективності лікування свиней аверсектом-2 провели на підвизках 3,5-місячного віку, спонтанно інвазованих збудника саркоптозу. Глибокі зекрібки шкіри брали за допомогою скальпеля із свіжо уражених ділянок або на межі



старого вогнища із здоровою тканиною. Кожний зскрібок від тварини вміщували у флакон з-під пеніциліну, етикетували, вказуючи вид, кличку чи номер тварини, вік, місце і дату взяття зскрібка. Щоб кліщі не виповзали, флакони закупорювали пробками. Для досліду відібрали 20 підсвинків і сформували 2 групи тварин (дослідну та контрольну групи).

Аверсект-2 при саркоптозній інвазії дослідним тваринам використовували підшкірно у дозі 1 мл на 33 кг маси тіла за лікарською формою або в дозі 0,0003 г за ДР на кг маси тіла тварини дворазово з інтервалом 7 діб. Тварини контрольної групи препарат не отримували. В період проведення досліду всі групи тварин знаходились в однакових умовах годівлі та утримання.

Тестами для обліку ефективності лікування були екстенс- та інтенсефективність (ЕЕ та ІЕ). За результатами зважування тварин, які проводились до обробки їх аверсектом-2, а також через 30 днів після застосування препарату обчислювали середньодобові прирости поросят.

Коросту свиней діагностували на підставі епізоотологічних даних, клінічних ознак і результатів лабораторних досліджень зскрібків шкіри.

З епізоотологічних даних ми враховували те, що кліщі паразитувати у свиней всіх вікових груп і в різні періоди року. Однак частіше уражалися поросята віком від одного до чотирьох місяців. Найбільшого поширення хвороба набувала в холодну пору року, коли знижувалася температура і збільшувалася вологість повітря в приміщеннях.

Основним джерелом саркоптозної інвазії на фермі, на наш погляд, є хворі тварини та свині-кліщоносії, на тілі яких знаходяться кліщі. Особлива велика роль у занесенні й поширенні корости на свинофермі належить кнурам-плідникам, які під час парування заражають свиноматок, а останні – поросят. З факторів передачі саркоптозної інвазії заслуговують предмети догляду за свинями, спецодяг і взуття обслуговуючого персоналу та ін. Під час клінічного огляду свиней насамперед звертають на себе увагу сверблячка, забарвлення шкіри внутрішньої поверхні вушних раковин та наявність на них струпів червоно-коричневого кольору, вузликові потовщення та складчастість шкіри. Але вирішальним у

діагностиці саркоптозу є мікроскопічне дослідження зскрібків шкіри хворих тварин.

Із 35 досліджених тварин саркоптесами було уражено 14 голів, тобто екстенсивність інвазії (ЕІ) склала 40,0 % при інтенсивності інвазії (ІІ) 27 екз. кліщів.

Результати мікроскопічних досліджень зскрібків шкіри від хворих тварин до лікування показали, що всі свині, як дослідної, так і контрольної груп були на 100 % уражені кліщами. ІІ коливалась у групах від 18 до 20 екз. кліщів. На 10-й день після останнього введення препарату ми знову відібрали зскрібки шкіри і встановили, що аверсект-2 у дозі 0,0003 г ДР/кг або в дозі 1 мл на 33 кг маси тіла за лікарською формою дворазово з інтервалом 7 днів мав 100 %-ний вплив на саркоптозну інвазію.

Аналізуючи математичні розрахунки проведеної роботи, ми відмітили, що найбільший економічний збиток від зниження приросту живої маси при саркоптозі був у контрольній групі і він склав 115,20 гривень. Запобіжні економічні збитки були більшими у дослідній групі, де застосовували аверсект-2 і вони становили 83,72 гривень, а найбільший економічний ефект на 1 гривню витрат становив 2,90 гривні.

Висновок. Аверсект-2 в дозі 0,0003 г/кг маси за ДР або в дозі 1 мл на 33 кг маси тіла за лікарською формою дворазово з інтервалом 7 днів є високоефективним препаратом при саркоптозі свиней (ЕЕ та ІЕ = 100 %).

УДК 619:616.995.1-036/.08.636.4

### **АНТИГЕЛЬМІНТНА ТА ЕКОНОМІЧНА ЕФЕКТИВНІСТЬ РОЛЕНОЛУ ТА БРОВАЛЬЗЕНУ ПРИ ФАСЦІОЛЬОЗІ ВЕЛИКОЇ РОГАТОЇ ХУДОБИ**

Кучер Т.А., студент

Антіпов А.А., кандидат ветеринарних наук

Білоцерківський державний аграрний університет

Однією з найважливіших галузей сільського господарства України є скотарство. Серед соціальних та економічних причин, які гальмують розвиток цієї галузі, є гельмінтозні хвороби, у тому числі і фасціольоз.