

КОКЦИДИОЗ

И. Стиханев

Кокцидиоз, заболевание животных, реже человека, возникающее при проникновении в эпителиальные клетки кишечника паразитических одноклеточных животных – кокцидий. Заболевание встречается повсеместно, практически у всех видов живых существ, в большей степени подвержен кокцидиозу молодняк.

В животном мире кокцидиозом болеют:

- крупный рогатый скот, овцы, козы, свиньи, кролики, собаки, кошки, морские свинки, шиншиллы, крысы, мыши, хорьки и др.,
- декоративные птицы (попугаи, певчие и др.),
- домашние птицы (куры, индейки, утки, гуси),
- пресноводные и морские рыбы, а также дикие млекопитающие и птицы.

Возбудители – ооцисты кокцидий родов *Eimeria*, *Isospora*, *Wenyonella*, *Cryptosporidium*. У животных (дан далеко не полный список), встречаются кокцидии видов:

- у крупного рогатого скота *E. bovis*, *E. zurnii*, *E. auburnensis*;
- у кур – *E. tenella*, *E. necatrix*, *E. brunetti*, *E. acervulina*, *E. maxima*;
- у индеек – *E. meleagridis*, *E. adenoides*;
- у уток – *E. perniciosa*; у гусей – *E. truncata*;
- у овец – *E. ninakonyakimovae*, *E. arloingii*, *E. ahsata*, *E. grauei* и другие;
- у свиней – *E. debliecki*, *E. scabra*, *I. suis*;
- у кроликов в кишечном тракте паразитируют *E. magna*, *E. media*, *E. perforans*, *E. caecicola*, *E. calcicola*, *E. intestinalis* (наиболее часто встречающиеся, всего кишечных 9 видов кокцидий), в печени – *E. stiedae*;
- у морских свинок – *E. species*, *E. caviae*;
- у шиншиллы – *E. chinchilae*;
- у крыс – *E. falciformis*;
- у собак и кошек – *E. canis*, *I. canis*, *E. cati*, *E. felis*, *I. rivolta*, *I. bigemina*.

Кокцидиоз домашних животных широко распространен в большинстве стран мира и на-

носит значительный ущерб, особенно в птицеводческих и кролиководческих хозяйствах, где нередко протекает в виде энзоотии с массовым падежом молодняка. Обычно вспышка кокцидиоза у животных наблюдается в весенне-осенний период.

К возбудителю инвазии восприимчив в большей степени молодняк, но могут заражаться и взрослые животные. Источниками заражения являются больные животные и кокцидионосители. Заражение происходит алиментарным путем через загрязненные ооцистами траву, сено, почву на выгулах и вольерах, подстилку в птичниках или клетках, питьевую воду, грызуны, насекомые, птицы, инвентарь, а также ухаживающий персонал (при несоблюдении ветеринарно-санитарных правил).

Большинство видов кокцидий локализуется в слизистой оболочке разных отделов кишечника, вызывая нарушения его деятельности.

Ооцисты эймерий устойчивы к факторам внешней среды; высокие температуры быстро убивают их. При температуре 80–100 °С они погибают за 5–10 секунд, при 55 °С – через 15 минут.

ТЕЧЕНИЕ И СИМПТОМЫ

Течение заболевания острое или подострое. Слабая инвазия и повторное инфицирование могут привести к кокцидиозоносительству. Инкубационный период 3–15 суток. Общие признаки кокцидиоза у различных видов животных: подавленное состояние, понижение и потом утрата аппетита, исхудание, слабость. Акт дефекации учащается, фекалии водянистые с примесью слизи, время от времени крови (у кур, индеек, крупного рогатого скота). Часто нарушается двигательная функция, развиваются параличи, судороги отдельных групп мышц. Затем наступают коллапс и смерть животных. Длительность заболевания 1–3 недели. Лечение

длительное. Больные и выздоровевшие животные в течение 1–4 недель – кокцидиовыделители. Обычно они невосприимчивы к повторному инфицированию кокцидиями только такого же вида.

Патологоанатомические изменения зависят от вида возбудителя, его локализации, интенсивности инфицирования. Слизистая кишечника кое-где утолщена, покрасневшая, с участками некроза и кровоизлияниями, покрыта густыми серо-белоснежными очажками. Просвет кишок заполнен творожисто-кровоянистыми массами.

У зайчиков печень сильно увеличена с бесчисленными желтыми узелками; у гусей почки увеличены в 1,5–4 раза, красно-сероватого цвета с узелками, нередко пронизаны кристаллами мочеислых солей. Вероятны признаки катарального воспаления слизистой оболочки тонких кишок.

Диагноз ставят на основании эпизоотологических данных, симптомов заболевания, патологоанатомических изменений, также результатов лабораторного исследования (микроскопии шизонтов либо ооцист в мазках из пораженных органов или ооцист в фекалиях; определения вида кокцидий).

ЛЕЧЕНИЕ

Больных изолируют, больным и подозреваемым в заражении животным назначают кокцидиостатики. При кокцидиозе птиц эффективны: кокцидин с витаминами А и К и кокцидивит, фармкокцид, химкокцид и другие. Кроме того, используют сульфаниламидные препараты,

фуразолидон, нистатин, осарсол, альбаргин, лекарства тетрациклинового ряда, синтомицин, йодированное молоко, иодиол и др. препараты. Зайчикам назначают сульфадиметоксин, сульфохлорпиразин (5 мг на 1 кг массы животного с кормом 4 суток), норсульфазол и фталазол (по 30–50 мг на 1 кг массы с водой, два раза в день 5 суток подряд с пятидневным промежутком); 0,1–0,2%-ные растворы иода с питьевой водой. Крупному рогатому скоту используют сульфадимезин и норсульфазол (по 30 мг на 1 кг массы 3 раза в день); ампролиум (25–60 мг/кг), метил-хлорпиндал, левомицетин (по 15–20 мг на 1 кг массы дважды в день) и вместе с хлортетрациклином (10 мг на 1 кг массы), химкокцид. Овцам предоставляют 4–5 г ихтиола в 300 мл воды (два курса по 3 суток с перерывом в 3 суток); сульфадимезин либо норсульфазол (0,03–0,05 г на 1 кг массы 5–6 суток); фуразолидон с фурацилином (по 2,0 г); кокцидин (0,05 г на 1 кг массы 4 суток).

Профилактика и меры борьбы включают изолированное выкармливание молодняка. Цыплят держат на сетчатом полу. В неблагополучных по кокцидиозу хозяйствах нездоровых животных изолируют и лечат, остальным задают с профилактической целью кокцидиостатики. Клеточки, помещения, выгульные дворики временами очищают и дезинфицируют. Помет, навоз обезвреживают биотермически либо в особых агрегатах. Подстилку, полы, выгульные дворики дезинфицируют монохлороксиленом, терпинеолом, орто-дихлорбензолом, ортохлорфенолом. Железные клеточки обжигают паяльной лампой, обрабатывают горячим паром либо водой (80 °С) 15–20 мин. Выгулы запахивают на глубину 15–20 см.

Коротко о важном

В ОРЕНБУРГЕ СКОТ БОЛЕН БРУЦЕЛЛЕЗОМ

В Ленинском районе Оренбурга зафиксирована вспышка заболевания скота бруцеллезом, сообщают РИА Новости. В районе введен карантин, проводится медосмотр местных жителей, исследования животных на личных подворьях и дезинфекция мест, где находились больные животные.

Специальные службы контролируют ввоз и вывоз скота на этой территории и проводят среди населения разъяснительную работу.

<http://www.agro.ru>