

Атипичная форма ушной чесотки регистрируется у крольчат в возрасте до 4-х месяцев и часто заканчивается летальным исходом. У некоторых животных отмечается бессимптомная форма псороптозной инвазии, которая характеризуется только легким периодическим зудом.

В отдельных случаях псороптоз может осложняться вторичной (секундарной) микрофлорой, вследствие чего воспалительный процесс переходит на оболочки головного мозга: у животных появляются судороги, припадки и другие нервные явления. При осложнённом секундарной микрофлорой псороптозе в ушных раковинах и в наружном слуховом проходе кроликов создаются неблагоприятные условия для жизнедеятельности клещей, вследствие чего они погибают. Экспериментально подтверждённые данные (1) позволяют утверждать, что воспаление кожи ушей в дальнейшем обуславливает только стафилококковая инфекция, чувствительная к антибиотикам пенициллинового ряда, а, следовательно, рекомендуемые методы лечения при псороптозе в этих случаях бывают неэффективны.

Для лечения кроликов, у которых диагностирован псороптоз, можно использовать различные инсектоакарициды на масляной основе, вводя их в уши подогретыми до 30 – 35°С по 1,5-2 мл. После этого для более полной обработки акарицидами всей внутренней поверхности ушной раковины и слухового прохода поражённое ухо следует сложить по длине пополам и тщательно промассировать её основание. Качество проведённого лечения подтверждается исчезновением зуда и воспалительной реакции, отслоением корочек и струевьев, а также результатами микроскопии соскобов с ранее поражённых мест.

В целях профилактики псороптоза у кроликов необходимо строго соблюдать зоогигиенические правила их содержания. Не менее двух раз в год проводить дезинвазию всех клеток и инвентаря. Завозимых в хозяйство (на ферму) кроликов подвергают 30-дневному профилактическому карантинированию, во время которого их тщательно обследуют на предмет выявления чесоточных поражений. Всё поголовье кроликов не реже одного раза в 2 месяца подвергают клиническому осмотру, а крольчих обязательно и за две недели до предполагаемого окрола.

Таким образом, соблюдение зоогигиенических норм содержания, проведение плановых дезакаризационных обработок и регулярное обследование поголовья кроликов на наличие чесоточных поражений позволят сохранить продуктивность животных и значительно снизить экономический ущерб, наносимый данной инвазией.

Литература

1. Б. Адегунджи. Саркоптоидозы кроликов // Ветеринарный консультант. - 2002. - №14. - С. 21 - 22.
2. А.Ф. Евтушенко. Болезни кроликов. - К.: Урожай, 1992. - 160 с.
3. А.В. Смирнов. Некоторые вопросы распространения псороптоза кроликов. // Актуальные проблемы вет. медицины: Сб. научн. тр. №127/ СПбГАВМ. - СПб, 1997. - С.52 - 54.

УДК 591.2

ОНХОЦЕРКОЗ БЛАГОРОДНОГО ОЛЕНЯ БЕЛОВЕЖСКОЙ ПУЩИ

Пенькевич В. А.

Смиловичский государственный аграрный колледж, Республика Беларусь

Одним из наиболее многочисленных диких копытных Беловежской пуши является европейский благородный олень. Это ценный вид охотничьей фауны – объект коммерческих охот. Добывается ради ценного мяса и охотничьих трофеев – рогов. Гельминтологические исследования в прошлом показали значительную заражённость оленя паразитическими червями (М. Я. Беляева, 1959; Ю. Ф. Морозов, 1958).

Часто встречаемым паразитом у благородного оленя Беловежской пуши является нематода *Onchocerca flexuosa* (Wedl, 1856). Паразит нитевидный, на кутикуле слабо выражены кольчатые выступы. Пищевод длинный (5-10 мм). Вульва в районе пищевода. Живородящий. Нематоды локализуются под кожей спины оленей в узелках (бляшках). Промежуточными хозяевами этого вида служат кровососущие мошки *Odagmia ornata* и *Prosimulium nigripennis*. Развитие паразита в организме оленей длится 5-6 месяцев, а микрофилярии начинают обнаруживаться через 9-10 месяцев.

Паразитирует у благородного оленя, лани. Обнаружен у пятнистого и северного оленя (Я. Говорко и др., 1988). В литературе встречаются другие названия этого паразита – *Acanthospiculum flexuosa*, *Wehrdikmansia flexuosa*. Впервые онхоцеркоз у оленя Беловежской пуши отмечен Ю.Ф.Морозовым и Н.С.Назаровой (1962), которые указывали на низкую экстенсивность инвазии животных этими гельминтами. Позже онхоцерки у благородного оленя в Беловежской пуше отмечали Х. С. Горегляд (1971), С. В. Шостак, И. Ф. Василюк (1976).

Наши исследования благородного оленя показали довольно высокую зараженность его онхоцерками. В 1981 г. экстенсивность инвазии составила 63,6%; в 1983 г. – 33,3%; в 1984 г. – 47,8%; в 1985 г. – 54,8%; в 1986 г. – 53,8%; в 1987 г. – 60,6%; в 1988 г. – 66,6%; в 1994 г. – 16,6%; в 2002 г. – 58,2%. Интенсивность инвазии от 2 до 710 паразитов у животного.

Пораженные онхоцерками олени не отличаются от здоровых, болезнь протекает без видимого клинического проявления. Диагноз можно установить только при вскрытии отстрелянных или павших животных. Онхоцеркоз характеризуется поражением подкожной клетчатки – образованием в ней узелков (бляшек) округлой формы, величиной 0,7-3,0 см, вокруг которых хорошо выражена студенисто-розовая инфильтрация. Узелки расположены преимущественно в области холки, спины, поясницы, крестца. При высокой интенсивности инвазии (300-710 экз.) узелки встречаются в области шеи, лопаток, грудной клетки и паха. Такие животные имеют, как правило, низкую упитанность. После снятия шкуры часть узелков остается на ней (на мездре). На разрезе узелков видны волокна соединительной ткани и перепутавшегося с ними паразита, который при попытке отделения легко разрывается.

Гельминтологические исследования, проведенные в Беловежской пуше сотрудниками ВИ-ГИСа (1971), констатировали очень высокую экстенсивность инвазии у оленей – 82,6%. Особенно сильно заражены взрослые (старше 3-х лет) и старые животные. У сеюлеток онхоцеркоз регистрируется редко. По данным С. В. Шостака и И. Ф. Василюка (1976), чаще поражены самки (61,7%), чем самцы (43,2%). По нашим данным, онхоцеркозные узлы регистрировались у 38,7% осмотренных туш самцов и у 22,5% туш самок. Результаты наших исследований расходятся с данными этих авторов. Это дает нам основание предположить, что частота поражений оленей онхоцеркозом, видимо, не зависит от пола животного, а связана с влиянием других факторов. Значительная численность благородного оленя в Беловежской пуше, обилие влаги и водоемов с малопроточной водой при мягком умеренном климате создают благоприятные условия для массового выплода промежуточных хозяев онхоцерков – кровососущих мошек. Эти факторы, на наш взгляд, способствуют заражению и влияют на экстенсивность инвазирования онхоцерками благородного оленя в Беловежской пуше.

Заключение. Онхоцеркоз является распространенным гельминтозом благородного оленя Беловежской пуши. Экстенсивность инвазии достигает 16-66% при максимальной интенсивности – до 710 экземпляров. У пораженных онхоцерками оленей клиническое проявление почти незаметно. Диагноз устанавливается при вскрытии отстрелянных животных или трупов.

Литература

1. Беляева М.Я. К изучению гельминтофауны млекопитающих Беловежской пуши // Труды ВИГИС. – 1958. – Т. 6. – С. 100-114.
2. Гельминтологическое обследование диких копытных ГЗОХ «Беловежская пуша»: Отчет / ВИГИС. – М., 1971. – 22 с.
3. Гельминты диких копытных Восточной Европы / Я.Говорко, Л.П. Маклакова, Я.Митух и др. – М.: Наука, 1988. – С.108-111.
4. Горегляд Х.С. Болезни диких животных. – Мн.: Наука и техника, 1971. – 302 с.
5. Морозов Ю.Ф. Изучение биологии диктиокаулюсов копытных Беловежской пуши // I зоол. конф. БССР: Тез.докл. – Мн., 1958. – С. 170-172.
6. Морозов Ю.Ф., Назарова Н.С. К вопросу о гельминтозах диких копытных Беловежской пуши // II зоол. конф. БССР: Тез.докл. – Мн., 1962. – С. 168-170.
7. Шостак С.В., Василюк И.Ф. Болезни европейского благородного оленя и их профилактика // Беловежская пуша. Исследования. – Мн.: Ураджай, 1976. – Вып. 10. – С. 93-108.