

3. Для успешной борьбы с кокцидиозом и колибактериозом птицы необходимо не только применять химиопрепараты, но и обеспечивать полноценное кормление и хорошие условия содержания.

ГЕЛЬМИНТОЗЫ ОВЕЦ АЛЖИРА

МАЙОРОВ Б. А.

Основой сельского хозяйства Алжирской республики является животноводство и в первую очередь овцеводство. Ежегодный отход от заболеваний составляет у овец около 8%. Большой урон наносят инвазионные заболевания, особенно легочные и кишечные гельминтозы, ларвальные тениидозы и другие.

Двухлетние наблюдения за животными в отарах Оранской зоны и работа на убойных пунктах Жеревиля и Сайды (департамент Сайда), где подвергнуто ветеринарно-санитарной экспертизе 13 385 бараньих туш, 12 835 козьих, позволили до некоторой степени определить экстенсивность и интенсивность, а также сезонную и возрастную динамику ряда инвазий. Диагноз на заболевания ставили на основании гельминтоскопии (ларвоскопии, проглоттидоскопии) с учетом клинических данных. Из легочных гельминтозов обнаружили диктиокаулез, протостронгилез, мюллериоз, реже — цистокаулез.

Среди кишечных гельминтозов видное место занимают гемонхоз, трихостронгилез, хабертиоз, анаплогоцефалезы, из ларвальных тениидозов значительно распространены гидатигенный цистицеркоз, эхинококкоз и ценуроз.

В сложившейся практике кишечные гельминтозы рассматриваются специалистами в собирательной группе кишечных гельминтозов без дифференциации («стронжилез интестиналь»), поэтому лечение направлено против всех кишечных гельминтов без учета вида паразита и специфичности препарата. Аналогично относятся и к группе легочных гельминтов («стронжилез пюльмонэр»), или, по-арабски, «рия».

Клинические признаки гельминтозов овец не специфичны, поэтому описание их мы не приводим.

Из кишечных гельминтозов стронгилятозы кишечника имеют выраженный сезонный характер: инвазия нарастает

с февраля — марта до августа — сентября, достигая интенсивности 85% и более. Наиболее восприимчивы к инвазии ягнята октябрьского и ноябрьского окотов. Основными источниками заражения являются пастбища и водопои из паvodковых луж.

Наиболее эффективными препаратами против кишечных стронгилятозов, по нашим наблюдениям, следует признать тибензол и экзельм. Тибензол (тиабендазол) нами применялся в форме суспензии в дозе 15 мл на взрослую овцу однократно перорально с помощью пистолета-дозатора. Экстенсэффективность его составила 90%. Следует заметить, что тибензол эффективен также и при дикроцелиозе (эффективность 73%).

Экзельм — тартрат пирантеля (тран), метил 2,2 (α -тионил, винил) 1456 используется в форме 5%-ного раствора перорально. Мы испытали данный препарат на 5000 овцах в дозе 15 мл на взрослую овцу, экстенсэффективность его — 93%. Экзельм рекомендован также для лечения эзофагостомоза и аскаридоза свиней. Токсическая доза превышает терапевтическую в 8 раз.

Ветеринарные специалисты, а чаще — сами владельцы овец применяют препараты, содержащие четыреххлористый углерод (фасциол, дикролан, дидаколь), эффективность которых, по нашим наблюдениям, низка. Широко используется английский микронизированный фенотиазин, эффективность которого составляет 40—60%.

Из цестодозных заболеваний существенную угрозу овцеводству представляют авителлиноз, тизаниезиоз и реже — мониезиоз. Так, в кооперативе «Тис-Мулин» (округ Жеревиль) в 1970 г. только от авителлиноза и тизаниезиоза пало 5% ягнят. Отсутствие эффективных препаратов не позволяет ликвидировать эти заболевания, и на сегодняшний день цестодозы являются проблемными.

Экстенсивность тизаниезиозной и авителлинозной инвазии по отдельным отарам достигала 39—90% при интенсивности от единичных паразитов до 117 экземпляров. У ягнят октябрьского окота максимум тизаниезиозной инвазии отмечен в марте — апреле (90—92%), авителлинозной — в феврале — марте (29—39%). У овец 1,5—2-летнего возраста максимум авителлин приходится на март — апрель (69—75%).

На 2000-ном поголовье овец кооператива «Тис-Мулин» были испытаны вышперечисленные препараты, рекомендованные при кишечных стронгилятозах, но обладающих

результатов не получено. Лишь после применения вермисюкра отмечали отхождение тизаниезий и авителлин.

Дальнейшее испытание вермисюкра и подобного ему медицинского препарата тениафужа мы не проводили из-за их дороговизны.

Легочные гельминтозы также имеют сезонный характер. Нарастание инвазии начинается с марта и достигает максимума в июле — августе. Уже у ягнят 4—5-месячного возраста можно отметить первые случаи клинического проявления диктиокаулеза. В 1968 г. по отдельным отарам летальность составляла 39—41 %.

Для лечения легочных гельминтозов на 32 340 овцах применяли рекомендованные при этих инвазиях препараты: немицид, гексациетан, кармосил, франозан. Из них заслуживает внимания немицид, или тетраимизол,— раствор в форме хлоргидрата в концентрации 0,075 г/мл. Мы применяли его в дозе 1 мл на 10 кг веса животного подкожно однократно. Экстенсивность немицида — 89 %.

В заключение следует отметить, что борьба с гельминтозами овец носит спорадический характер и не всегда эффективна по ряду причин. Во-первых, в ряде случаев дегельминтизации подвергается не все поголовье. Владелец предпочитает «лечить» только больных животных, оставляя без внимания животных в субклинической форме, так как лечение платное и не всегда доступно мелким владельцам. В результате нелеченные животные остаются гельминтоносителями и являются основным источником перезаражения пастбищ. По данным боенского осмотра, носительство достигает 13 %. Во-вторых, не всегда выдерживается схема лечения животных. Например, препарат гексациетан (широко популярный среди феллахов при диктиокаулезе) используется только один раз вместо предусмотренного инструкцией 2-кратного применения.

В последнее время в связи с ростом социалистического сектора в животноводстве большое внимание уделяется лечению гельминтозов овец. Для этой цели кооперативы и комитеты самоуправления получают бесплатно от государства медикаменты.