

УДК 636.596

ГИНИНА Н.Д., студент

Научный руководитель - **ШУРАКОВ С.А.**, канд. биол. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Пермский государственный аграрно-технологический университет имени академика Д.Н. Прянишникова», г. Пермь, Российская Федерация

НЕКОТОРЫЕ ЗООАНТРОПОНОЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДИКИХ ПТИЦ В ПЕРМСКОМ КРАЕ

Введение. Птицы – наиболее распространённые и заметные обитатели городского ландшафта. Они чутко реагируют на изменения, связанные с его преобразованием и загрязнением. Отряд голубеобразных – самый многочисленный отряд, обитающий рядом с человеком. Массовым и типичным видом любых населенных пунктов является сизый голубь, поэтому заболевания, передающиеся птицами, на современном этапе требуют особого внимания. Наиболее распространенные из респираторных болезней птиц – это орнитоз, респираторная микоплазменная инфекция и туберкулез.

Цель научно-исследовательской работы – выявить наличие инфекционных респираторных заболеваний у сизых голубей в г. Перми.

Орнитоз (пситтакоз) – это зоонозное инфекционное заболевание с аспирационным механизмом передачи, при котором птицы являются первичными носителями и источниками патогена, характеризующееся у птиц поражением паренхиматозных органов и кишечника.

Респираторный микоплазмоз – это зоонозное заболевание, протекающее с поражением дыхательных органов. Вызывают такое заболевание микоплазмы класса *Mollicutes*, семейства *Mycoplasmataceae*, рода *Mycoplasma*.

Микоплазма, попав на поверхность слизистой оболочки респираторного тракта, проникает в клетки эпителия, размножается, поражает органы дыхания, вызывает в них воспалительные изменения. У голубей чаще находятся микоплазмы вида *Mycoplasma gallisepticum*.

Туберкулез – инфекционное, преимущественно хронически протекающее заболевание многих видов животных, в том числе птицы и человека. Характеризуется образованием в различных органах специфических узелков – туберкулов, склонных к творожистому распаду. Возбудитель – бактерии рода *Mycobacterium*.

Материалы и методы исследований. Объект исследования – представитель отряда голубеобразных (*Columbiformes*) – сизый голубь (*Columba livia*). В данном исследовании партиями в разное время года были отобраны группы голубей, состоящие из 9-15 шт.

На орнитоз и респираторный микоплазмоз: мазки забирали стерильными зондами (урогенитальный зонд типа А) из зоба. Анализ проб проводили в ветеринарной лаборатории «Фрактал-Био», Санкт-Петербург, методом полимеразной цепной реакции.

На туберкулез: для исследования были приготовлены мазки из клоаки птиц, которые окрашивали по методу Циля-Нильсена.

Результаты исследований. В процессе эпизоотологических обследований было установлено, что клинические признаки заболеваний у городских голубей присутствовали. Во время исследования у некоторых животных наблюдалось недостаточно плотное оперение без видимого блеска.

В результате лабораторных исследований из рассмотренных зооантропонозных заболеваний сизых голубей возбудитель хламидиоза выявлен у 25% анализируемых птиц. Четкой сезонности среди больных орнитозом птиц установлено не было. Латентная хламидийная инфекция имеет большую эпидемиологическую значимость, так как есть риск заражения человека.

Также было установлено наличие возбудителя респираторного микоплазмоза *Mycoplasma gallisepticum* у всех исследуемых птиц. Таким образом, показатель зараженности составил 100%.

Диагностика мазков на туберкулез у всех голубей в данной серии анализов показала

отрицательный результат.

Заключение. Сизый голубь, как самый многочисленный вид антропогенного ландшафта, является основным переносчиком респираторных заболеваний. Поэтому для более полной картины, работы по выявлению зараженности птиц на территории города Перми и Пермского края необходимо проводить регулярно.

Литература. 1. Волощук Л.В. Особенности клинической картины орнитоза и респираторной микоплазменной инфекции во время вспышки 2012 г. / Л.В. Волощук, А.Л. Мушкатина, Е.Г. Рожкова, П.В. Заринюк, Т.Л. Тумина, Г.Л. Днепровская, М.И. Садыхова - Санкт-Петербург, 2014. - 6 с. 2. Найманов А.Х. Туберкулез животных: монография / А.Х. Найманов, В.М. Калмыков - Санкт-Петербург: Лань, 2018. - 504 с.

УДК: 619.616.5: 597.97

ЗАЙЦЕВА М.А., студент

Научный руководитель - **НИКОНОВА Н.А.**, канд. вет. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Пермский государственный аграрно-технологический университет имени академика Д.Н. Прянишникова», г. Пермь, Российская Федерация

САПРОЛЕГНИОЗ АКСОЛОТЛЯ

Введение. Аксолотль – неотеническая личинка некоторых видов амбистом, земноводных из семейства амбистомовых отряда хвостатых. Аксолотли, которые обитают в естественных условиях, практически не болеют, но если личинку амбистомы содержать в аквариуме, то вероятность развития заболевания увеличивается в разы, поэтому многие заболевания аксолотлей возникают по причине неправильного ухода, кормления и травм. Одним из основных источников возникновения инфекции являются остатки корма, либо несоблюдение санитарных правил работы с аквариумом. Проявления заболевания определить на теле аксолотля достаточно легко, стоит лишь тщательно осмотреть питомца. У больной амфибии появляется белый налет или вырост, внешне который очень похож на вату. На теле особи с темным окрасом сапролегниоз более заметен, чем на теле альбиносов. У золотистых особей ватный налет проявляется чуть позже.

Целью нашей работы являлось определить микрофлору кожных покровов аксолотля до и после проведения лечебных мероприятий при грибковом заболевании амфибии.

Материалы и методы исследований. В ходе работы были исследованы три аквариума с аксолотлями у жителей нашего города, проводили взятие смывов с кожи, соблюдая правила для данных исследований, после появления признаков заболевания в 1 день и после лечебных мероприятий на 9 день. Посевы проводили на кровяной агар, сахарный агар, желточно-солевой агар, железо-сульфитный агар, среду Сабура, Чапека и Эндо.

Для сбора анамнеза проводили осмотр аквариума и аксолотля. Все аксолотли-альбиносы в возрасте 2-2,5 лет содержались в аквариуме по одному объемом 50-60 литров, температура воды поддерживалась 16 °С, грунт в виде крупной гальки и грот для укрытия. Кормление осуществляли один раз в сутки – мотылем крупного размера и рыбой.

Результаты исследований. Во время осмотра у первого аксолотля был обнаружен белый ватообразный вырост на жаберном отростке, на некоторых других был виден белый налет. У второго земноводного был виден налет в виде шара размером 3,5 мм на каудальной части хвоста, а у третьего пациента четко определялся налет на правой грудной конечности в области пальцев. Амфибии вели себя беспокойно, отказывались от еды, старались чаще подняться к верху аквариума и захватить воздух ртом.

Во время лабораторного исследования на средах были определены одиночные колонии *Staphylococcus sp.*, *Cladosporium sp.*, *Saprolegnia sp.* При повторных посевах на питательных средах, рост микроорганизмов не наблюдался.

Лечебные мероприятия проводили в первый день обнаружения симптомов. Пересадили всех заболевших аксолотлей в другие емкости с чистой незараженной водой, тщательно