

**МЕТОДИЧЕСКИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПО БОРЬБЕ С ЭЙМЕРИОЗОМ
ЦЫПЛЯТ ПРИ РАЗНОЙ ТЕХНОЛОГИИ ИХ ВЫРАЩИВАНИЯ В
ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗОНЕ РОССИИ**

Р.Р. МУРЗАКОВ

мл. научный сотрудник

Р.Т. САФИУЛЛИН

доктор ветеринарных наук

А.А. ТАШБУЛАТОВ

кандидат ветеринарных наук

Всероссийский научно-исследовательский институт гельминтологии

им. К.И.Скрябина, 117218, г. Москва, ул. Б. Черемушкинская, 28,

e-mail: vigis@ncport.ru

(Одобрены на заседании секции «Инвазионные болезни животных» Отделения ветеринарной медицины Россельхозакадемии 18 мая 2012 года, протокол № 2)

Методические положения составлены на основе данных литературы и результатов собственных исследований. Подчеркнута актуальность проблемы, дано определение болезни, экономические потери от инвазии, возбудители, встречаемые у молодняка кур виды эймерий и их идентификация, жизненный цикл эймерий и эпизоотология. В условиях Московской области цыплята-бройлеры при напольном содержании в возрасте 14 сут инвазированы на 22,5 %, 21 сут – на 48,75, 28 сут – на 50,4 и 35 сут – на 55,75 %. При этом объекты внешней среды птичников (пол, проходы, площадки, стены и технологическое оборудование) при напольной технологии содержания загрязнены ооцистами эймерий на 80 %.

При клеточном содержании цыплят-бройлеров в обследованных нами птичниках зараженность эймериями не установлена.

В племенном птицеводческом хозяйстве при напольном содержании ремонтного молодняка инвазированность эймериями составила в возрасте 21 сут 40 %, 28 сут – 70, 42 сут – 45, 56 сут – 55, 70 сут – 60, 84 сут – 65 и в возрасте 100 сут – 50 %. При этом объекты внешней среды птичников при напольном содержании до 100-дневного возраста были загрязнены ооцистами эймерий на 60 %.

Приведена информация по патогенезу, иммунитету, симптоматике болезни, патологоанатомическим изменениям и диагностике. Отмечено, что диагноз на эймериоз устанавливают комплексно с учетом эпизоотологических, клинических данных и патологоанатомических изменений. Их подтверждают лабораторными исследованиями, обнаружением в помете и содержимом кишечника эймерий или стадий их развития – шизонтов и мерозоитов. Для этого делают мазки из соскобов кишечника или исследуют помет по методу Дарлинга. Фюллеборна и др.

Наиболее технологически выполнимым методом является метод Фюллеборна. Для его осуществления насыщенный раствор поваренной соли (420 г хлорида натрия растворяют в 1 л горячей воды) процеживают через марлю и используют после охлаждения до комнатной температуры. Берут 1–2 г помета, помещают в фарфоровую ступку и заливают небольшим количеством раствора соли. Затем после тщательного растирания помета в смесь добавляют 30 мл раствора и процеживают через сито в сухой и чистый стакан, размешивая стеклянной палочкой. Взвесь отстаивают 30 мин, затем с поверхности жидкости с помощью петельки снимают пленку, переносят ее на предметное стекло для микроскопирования.

Следует помнить, что обнаружение небольшого количества ооцист (до 10 в поле зрения микроскопа при малом увеличении) не дает основания по-

ставить диагноз на эймериоз, так как только интенсивная инвазия вызывает клиническое проявление болезни. Для более точного определения интенсивности эймериозной инвазии необходимо подсчитывать число ооцист в 1 г помета цыплят с использованием камеры МакМастера.

Оценку результатов лабораторных исследований проб помета от инвазированных эймериями цыплят по числу обнаруженных ооцист следует оценивать по 5 балльной шкале: до 100 – 1, до 500 – 2, до 1000 – 3, до 2000 – 4, свыше 2000 – 5, где 1 и 2 балла соответствуют низкой, 3 и 4 – средней и 5 – высокой интенсивности инвазии.

Предлагаемая шкала установлена авторами на основе анализа данных экспериментального заражения цыплят разными дозами спорулированных ооцист и по выделению их количества с пометом инвазированной птицы.

При дифференциальной диагностике исключают гистомоноз, боррелиоз, трихомоноз и пуллороз.

Особенно следует учитывать возраст заболевших птиц. При холере, чуме и спирохетозе помимо молодняка болеют и в большом количестве погибают взрослые куры, чего не отмечают при эймериозе.

В разделе лечения дано подробное описание препаратов, используемых для угнетения жизнедеятельности или уничтожения эндогенных стадий эймерий. Назначение эймериостатиков должно задерживать или полностью подавлять развитие паразитов. Однако не всегда это получается, поскольку всем видам эймерий присуща высокая адаптационная способность, что приводит к появлению паразитов, резистентных к действию препаратов. Установлено, что от 10 до 100 % эймерий проявляют устойчивость против разных видов эймериостатиков, чему способствует длительное или часто повторяющееся применение одних и тех же препаратов, иногда в заниженных дозах. Поэтому в хозяйствах следует чередовать применение эймериостатиков.

В настоящее время используют два основных способа замены препаратов. При ротационных программах один эймериостатик используют в хозяйстве в течение нескольких месяцев, причем после ионофорного антибиотика желателно провести санацию химическим эймериостатиком. При челночных программах препараты меняют в течение одного цикла выращивания бройлеров.

Для успешного решения проблемы эймериоза наиболее перспективными и рентабельными являются профилактические мероприятия, направленные на уничтожение ооцист во внешней среде.

Сложность борьбы с эймериозом обусловлена целым рядом биологических особенностей возбудителя, из которых наиболее важны в практическом отношении следующие: в организме птиц одновременно могут паразитировать несколько видов эймерий, различных в иммунологическом отношении, а следовательно, переболевание, вызванное одним видом эймерий, не предохраняет птиц от заражения другими видами возбудителей; разные виды эймерий имеют неодинаковую чувствительность к химиопрепаратам; эймерии обладают способностью к чрезвычайно интенсивному размножению; ооцисты весьма устойчивы к воздействию различных физических и химических факторов, а также к изменениям условий внешней среды, где они могут сохраняться в течение года; ооцисты эймерий характеризуются высокой устойчивостью ко всем используемым в ветеринарной практике средствам дезинвазии.

Для профилактики эймериоза молодняк содержат изолированно от взрослой птицы в хорошо подготовленных сухих помещениях. Большое значение в профилактике эймериоза имеют очистка помещений, кормушек и их дезинвазия.

До последнего времени мероприятия при эймериозе цыплят состояли из назначения препаратов, действующих на эндогенные стадии эймерий, а из средств дезинвазии использовали 7%-ный раствор аммиака, 2%-ную эмульсию ортохлорфенола, 10%-ный раствор однохлористого йода, 4%-ный раствор едкого натра, горячую воду и пар температурой не ниже 80 °С. Спустя 3 ч после применения аммиака и 6 ч после применения однохлористого йода

помещение проветривают, а кормушки и поилки моют. Однако отмеченные средства дезинвазии недостаточно эффективны.

Из физических методов, в первую очередь, можно отметить использование пламени огня. Но из-за значительных временных и финансовых затрат, недостаточной эффективности, а также из-за требований пожарной безопасности и возможности разрушения оборудования и конструкций птичников, использование данного метода неприемлемо.

В последние годы на рынке ветеринарных препаратов появились средства нового поколения КС5000 и кенококкс клинер – оба содержат поверхностно-активные вещества, обладающие естественными очищающими свойствами, а также увлажняющие агенты, что позволяет успешно бороться со всеми видами загрязнений.

КС5000 основан на феноле, кенококкс содержит триамины и не содержит фенола. Оба препарата прошли все необходимые лабораторные и производственные испытания, которые доказали их активность против ооцист и спорулированных ооцист эймерий. 4%-ный раствор кенококкса в виде спрея или пены наносят минимум на 2 ч из расчёта 0,5 л раствора на м².

Испытания, проведенные в условиях Московской области при разной технологии выращивания бройлеров и ремонтного молодняка кур яичной породы, показали высокую эффективность (97,6 %) кенококкса клинер против ооцист эймерий при использовании его для дезинвазии птичников в ранее отмеченной концентрации и дозе.

Следует отметить, что наряду с поиском новых эймериостатиков и средств дезинвазии идут изыскания альтернативных средств и методов борьбы с инвазией, в числе которых вакцины.

Таким образом, борьба с эймериозом в птицеводстве включает качественное выполнение ветеринарно-санитарных мероприятий по подготовке помещений к заселению птиц, проведение специфических мер против ооцист эймерий и подавления развития паразитов в организме хозяина. Выполнение первых двух задач не решает полностью проблему эймериоза, но значительно отодвигает наступление критического уровня обсемененности подстилки.

С 10-дневного возраста рекомендуют, особенно молодняку при содержании его на глубокой подстилке, применять химиофилактику. Наибольший успех достигнут в борьбе с эндогенными стадиями развития эймерий. Однако в последнее время профилактика посредством эймериостатиков существенно затруднена, что связано в первую очередь с развитием резистентности у эймерий к препаратам. Эта проблема актуальна для всех стран мира.

В условиях современного промышленного птицеводства необходимо проводить постоянный мониторинг ситуации в хозяйстве для достоверной диагностики, а также профилактические мероприятия. Мониторинг подразумевает использование трех диагностических технологий: изучение патологических изменений, подсчет количества ооцист в помете, подсчет количества ооцист в подстилке.

Постоянный мониторинг обеспечивает ветеринарного специалиста информацией по экстенсивности и интенсивности инвазии; позволяет идентифицировать возбудителя и контролировать развитие резистентности паразитов к эймериостатикам.

Использование кенококкса клинер для дезинвазии птичника позволяет избежать огромных потерь, связанных с возникновением и распространением эймериозной инвазии у цыплят.