УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН



ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ БАШКИРСКАЯ НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

УЧЕБНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Лабораторно-практическое занятие.

Диагностика, лечение и профилактика болезней птиц.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

Специальность: Ветеринария

Курсы повышения квалификации по программе: «Современные методы профилактики, диагностики и лечения животных, птиц и пчел». Категория слушателей: ветеринарные специалисты ветеринарных клиник, ветеринарных участков и хозяйств.

УДК 619:611 ББК 48 М14

Рекомендовано к изданию Учебно-методическим советом Учебного центра ДПО ГБУ Башкирская НПВЛ (протокол № 25 от «15» мая 2017 год)

Составители:

Заведующий лабораторией молекулярно-генетической экспертизы ГБУ Башкирская НПВЛ, к.в.н., Ш.А. Тятигачев

Заместитель директора, руководитель Испытательного центра ГБУ Башкирская НПВЛ, к.в.н., доцент - А.М. Буканов

Рецензент: заведующий отделом бактериологии, паразитологии и микологии к.б.н., М.Ю. Файзуллина

Ответственный за выпуск: заместитель директора, руководитель Испытательного центра ГБУ Башкирская НПВЛ, к.в.н., доцент Буканов А.М.

Диагностика, лечение и профилактика болезней птиц

Цель занятия: научиться проводить дифференциальную диагностику болезней птиц, лечить и профилактировать заболевания заразной и незаразной этиологии.

Категория слушателей курсов: ветеринарные специалисты районных и городских ветеринарных станций, ветеринарных участков и пунктов и хозяйств.

Слушатели курсов должны знать:

- этиологию и патогенез болезней птиц;
- клинические и патологоанатомические признаки болезней птиц заразной и незаразной этиологии;
 - правила отбора и отправки материала для лабораторной диагностики;
 - современные методы лечения и профилактики болезней птиц.

Слушатели курсов должны уметь:

- диагностировать первые признаки заболевания птицы,
- своевременно ставить предварительный и окончательный диагноз по клиническим и патоморфологическим признакам,
- после установления лабораторного диагноза своевременно оказывать необходимое лечение больной птицы,
- провести лечебно-профилактические мероприятия подозреваемого в заболевании поголовья.

Объекты исследования: различные виды птиц и материалы для лабораторного исследования.

Оборудование, материалы и реактивы: согласно действующих инструкций и методических указаний при проведении лабораторной диагностики.

Аннотация. В настоящее время болезней птиц зарегистрировано достаточно много и в данном методическом указании представлены чаще встречающиеся в практике, как при содержании птицы на крупных комплексах, так и в практике ведения личных подсобных и фермерских хозяйств. Приведены характерные клинические и патологоанатомические признаки болезней, методы профилактики и лечения. Методическое указание может быть использовано при подготовке и проведении лабораторно-практических занятий на курсах ДПО, так и в практической работе ветеринарных специалистов.

БОЛЕЗНИ ПТИЦ

Разведение, выращивание и содержание птицы — это одно из наиболее популярных направлений производства мяса и яиц в крупных хозяйствах и частных подворьях благодаря простоте ухода за пернатыми и быстрой окупаемости.

Но одним из негативных моментов при содержании птицы является очень быстрое распространение болезней. Зачастую это связано с нарушениями кормления, ветеринарно-санитарных правил содержания и скученностью поголовья, что вызывает ослабление организма и повышает восприимчивость птицы к различным болезням.

При попадании в истощенный организм микробы или паразиты начинают быстро размножаться, вызывая серьезные заболевания. От больной особи постепенно заражается все стадо, что может привести к массовой гибели птицепоголовья. Важно помнить, что инфекционные болезни могут вызвать смертность среди птицы от 80 до 100%.

Поэтому и вопросы, связанные со своевременной диагностикой и профилактикой болезней птиц, а также способы их лечения — остаются на сегодняшний день актуальными.

По этиологии различают: инфекционные, инвазионные, незаразные болезни птиц.

Распространение имеют следующие бактериальные, вирусные, инвазионные и микологические болезни птиц: пуллороз, пастереллез, сальмонеллез (паратиф), колибактериоз, туберкулез, болезнь Ньюкасла - псевдочума, инфекционный бронхит, болезнь Марека, ларинготрахеит, болезнь Гамборо, птичий грипп, микоплазмоз, кокцидиоз, аспергиллез и др.

Некоторые из этих болезней поражают не только кур, но и другие виды пернатых, а также могут передаваться домашним животным и человеку.

Поэтому ветеринарный специалист должен уметь распознавать по внешним признакам и первым симптомам факты заболевания птицы, чтобы предотвратить массовое распространение болезни.

Первые характерные признаки, которые можно обнаружить при заболевании птицы:

- 1. <u>Повышение температуры с 42°C (нормальная) до 43-44°C.</u> Вялость и сонливость птицы, взъерошенность перьев. Птица чаще сидит, закрыв глаза, опустив крылья и голову. Снижается аппетита или отказывается от корма.
- 2. <u>Изменение окраски слизистых оболочек.</u> Покраснение, посинение, желтушность, катаральные выделения.
- 3. <u>Птица издает хрипящие или каркающие звуки.</u> Носовая и ротовая полость могут быть заполнены слизью или пенистой жидкостью. Птица трясет головой, пытается очистить клюв о перья, поэтому перьевой покров быстро загрязняется.

4. <u>Расстройство пищеварения.</u> Многие инфекции и инвазии сопровождаются поносом. Пух и перья в области клоаки птицы загрязнены, часто слипшиеся в комок.

Инвазионные (паразитарные) болезни вызывают: пухоеды и пероеды, перьевые клещи, блохи, клопы и различные гельминты.

Пухоеды и пероеды — это микроскопические паразиты, которых можно обнаружить при внимательном рассмотрении птичьего оперения. Пораженные перья имеют частые мелкие дырочки, как от следов швейной иглой. Самые яркие признаки заболевания - постоянный зуд и расчесы на коже, обломленность перьев и беспокойное поведение у птиц. Скатывание пуха в комочки.

Перьевой клещ - наиболее опасен из накожных паразитов. Болеют куры реже - цесарки, индейки и голуби. Клещи паразитируют в перьевых фолликулах, под чешуйками эпидермиса, среди пуха, могут жить на теле птицы или непосредственно в помещении. Хорошо заметны под опереньем на шее, под крыльями, на груди. Во время кровососания клещи выделяют слюну, токсично действующую на периферическую нервную систему птиц. Интенсивное поражение клещами и их укусы вызывают у кур не только местную воспалительную реакцию на коже, повышение температуры тела, продолжающиеся до 15 дней, но и могут сопровождаться параличами.

Клещи птиц также являются переносчиками инфекционных болезней — спирохетоза, чумы птиц, пуллороза — тифа, пастереллеза, оспы, туберкулеза. Попадая на кожу человека, птичьи клещи своими укусами, могут вызывать острые дерматиты и явится переносчиками опасных для человека болезней.

Профилактика и меры борьбы с эктопаразитами. Для лечения применяют аэрозоли «Инсектол» или «Арпалит». Ими обрабатывают оперенье птицы с расстояния в 15-20 см в течение1-2 сек, избегая попаданий на клюв и в глаза или купают кур в 6% эмульсии мыла «К».

Обработанную птицу через 2-3 недели осматривают, при обнаружении яиц или накожных паразитов обработки повторяют. Убой птиц после дезинсекции разрешается не ранее, чем через 10-15 суток, с учетом использованных препаратов.

Так же необходимо обработать курятник и инвентарь.

Для профилактики повторного заболевания, в тех хозяйствах, где были выявлены случаи заражения птицы, дезинфекцию помещений необходимо проводить раз в две недели 0,5-1% - раствором карбофоса, 0,025-0,5% - неоцидола, 1-2% - водным раствором хлорофоса или другими разрешенными препаратами согласно инструкций.

Блохи, клопы — временные эктопаразиты птиц. Являются активными гематофагами и переносчиками возбудителей болезней. Их слюна содержит токсины, в результате чего в местах укола развивается сильный зуд, воспалительная реакция в виде покраснения и появляются папулы. Взрослые особи паразитов, питаясь кровью, живут в помещении, где в щелях, между досками, оборудованием и т.п. откладывают яйца. Птицы при массовом нападении клопов и блох сидят нахохлившись, с полузакрытыми глазами,

опущенными крыльями, безучастны к окружающей среде. Отмечается зуд и частое встряхивание оперенья. Птица быстро худеет, при сильной инвазии возможен падеж.

Профилактика и меры борьбы. При дезинфекции помещений учитывают, что яйца клопов и блох устойчивы к химическим препаратам, поэтому обработку повторяют через 10-12 дней в теплое время и через 14-16 дней в холодное время года, приурочивая ее к срокам вылупления из яиц личинок. Используют 0,25-0,5% водные эмульсии неоцидола, карбофоса, бутокса, 2% водный раствор хлорофоса – 200 мл/м², аэрозоль «Инсектол».

Гельминтозы птиц

Аскаридоз — широко распространенная энзоотическая болезнь, поражающая преимущественно молодых кур в возрасте 2-6 мес., с локализацией возбудителя в тонком отделе кишечника.

Степень инвазирования находится в прямой зависимости от условий содержания и кормления птиц.

Первые клинические признаки болезни устанавливают у цыплят 7-8 дней после заражения. Болезнь протекает остро и хронически. Острое течение проявляется у молодняка и связано с миграцией личинок в слизистую кишечника и развитием там паразита. С выходом личинок в просвет кишечника острые явления исчезают, и заболевание переходит в хроническую форму со стертыми клиническими признаками.

Острое течение проявляется у молодняка анемией, поносом, отставанием в росте и развитии, истощением, вялостью. Больная птица сидит, нахохлившись, крылья опущены, гребень бледный. При отсутствии лечебно – профилактических мероприятий гибель молодняка может достигать 15%.

Патологоанатомические изменения. В печени, сердце, селезенке и в других органах отмечают застойные явления с геморрагиями. Наблюдают расширение и утолщение стенки кишечника, набухание и отечность слизистой, гиперемию, кровоизлияния. В просвете кишечника находят аскаридий. Иногда возникает закупорка, и даже разрыв кишечника этими нематодами.



Прижизненный диагноз затруднен. Для установления диагноза в лабораторию направляют фекалии на обнаружению яиц и на наличие личинок аскаридий.

Профилактика и лечение. В неблагополучных хозяйствах проводят дегельминтизацию содержащихся на полу взрослых кур и молодняка старше 3 месяцев. С этой целью, применяют вольное

скармливание антигельминтных препаратов - 0,25 г пиперазина + 0,5 г фенотиазина на одну голову в день 2 дня подряд, с мешанкой начиная с 2-3 месячного возраста.

Взрослым курам смесь нилверма с фенотиазином в дозах 0,04 г/кг массы птицы нилверма и 0,5 г на голову фенотиазина с кормом ежемесячно один раз в месяц в течение года.

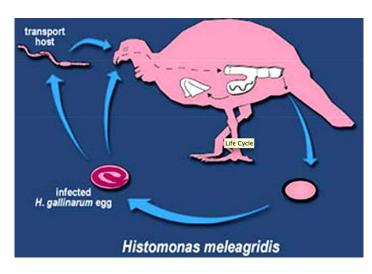
Молодняку до 4-месячного возраста дают нилверм в той же дозе, а фенотиазин в дозе 0,25 г на голову.

Для лечебных дегельминтизаций использует пиперазин и его соли в дозах: цыплятам 2-3 месячного возраста -0.1 г, молодняку 4 месячного возраста и взрослым курам -0.25 г на голову 2 дня подряд.

Нилверм и его премикс тетрамизол - гранулят в дозе 0,04 г действующего вещества на 1 кг массы птицы однократно с кормом. Нилверм можно назначать с водой в дозе 0,06 г/кг массы птицы на каждые 60-80 мл воды на голову в сутки.

При выращивании молодняка на полу подстилку меняют после смены каждой партии птиц. Подстилку и помет обеззараживают биотермически. Дезинвазию в помещении проводят 5% горячими растворами ксилонафта или карболовой кислоты из расчета 1 л на 1 м 2 поверхности или другими разрешенными препаратами.

Гетеракидоз (Гистомоноз, по другому «Черная голова») — энзоотически протекающее заболевание преимущественно молодняка кур, выращиваемого на выгулах. Характеризуется диареей, отставанием в росте и истощением птицы.



Птица заражается через загрязненные корм И воду, выделениями дождевых червей инвазированных яйцами гетераксов. Болеют куры, индейки, цесарки, многие другие куриные птицы, а также гуси и утки.

Заболевание чаще протекает хронически. У больных кур и гусей, реже уток наблюдается расстройство

пищеварения, общая слабость, уменьшение или потеря аппетита, понос. У взрослой птицы снижается яйценоскость.

У кур гетеракидоз часто протекает одновременно с аскаридозом, а у гусей – амидостомозом, что способствует более тяжелому течению болезни.

При вскрытии трупов птиц отмечается поражение слепой кишки, в отростках находят мелкие узелки на слизистой, вызванные личинками гетеракисов в период их паразитирования в толще слизистой оболочки.

Дифференциальный диагноз при жизни затруднителен. Болезнь диагностируют на основание учета эпизоотической обстановки, клинической картины болезни и овоскопии проб помета. Посмертный диагноз ставят на основание вскрытия слепых отростков и обнаружения в них гетеракисов и патологоанатомических изменений.

Меры борьбы и профилактика основана на тех же принципах, что и при аскаридозе, с использованием тех же антгельминтных препаратов (См. Аскаридоз кур).

Болезни вызываемые простейшими



Эймериоз (кокцидиоз) хронически протекающее заболевание цыплят кур в возрасте от 10 до 80 дней и других видов птицы. У большинства птиц поражается кишечник, а у гусей чаще поражаются почки.

специфические паразиты Эймерии строго кишечника, эпителиальных клеток имеющие принадлежность. Так. возбудители видовую эймериоза паразитирующие у кур, не могут вызвать заболевание у индеек, гусей, уток и других видов птиц и наоборот. Исключение составляют эймерии

гусей, которые могут вызывать заболевание как у домашних, так и у диких птиц.

В организме домашних птиц, могут одновременно паразитировать по несколько видов эймерий: у кур -9, у индеек -8, у гусей и уток -6. Заражение часто происходит через корм, воду, подстилку, почву. Определенную роль в распространении возбудителей эймериоза играют дикие птицы, грызуны, загрязненный насекомые, инвентарь И обслуживающий соблюдающий санитарные правила.

Клинические признаки. Инкубационный период составляет 4-7 дней. Первые клинические признаки болезни проявляются на 4-5 сутки после заражения общим угнетением, сонливостью, потерей аппетита, появляется жажда, шаткая походка, стремление к теплу.



Птицы сидят, нахохлившись, с опущенными крыльями, взъерошенными перьями, периодически вздрагивая, или сидят, уткнувшись клювом в пол. Наблюдается понос, фекалии вначале зеленоватого, затем бурого цвета с Вокруг примесью крови. клоаки загрязнены жидкими испражнениями, гребешок и сережки бледнеют. Цыплята худеют, могут быть парезы ног или крыльев.

Гибель наступает на сутки после

заражения и может достигать 100%. Характерные патологоанатомические изменения отмечаются

слизистой кишечника в виде белых очажков или узелков (места размножения паразитов), язв и катарально-геморрагического воспаления слизистой, в просвете кишечника отмечается скопление крови.



У гусей при вскрытии, кроме поражения кишечника, наблюдается поражение почек, которые увеличены в 1,5-2 и более раз. На поверхности их и в паренхиме множество очагов желтого цвета величиной с просяное зерно.

При кишечной форме эймериоза у гусят наблюдается катаральное

воспаление слизистой оболочки.

Диагноз на кокцидиоз ставится только в случае серьезных макроскопических поражений или при наличии угрозы экономических потерь. Окончательный диагноз ставится при обнаружении поражений, подтвержденных микроскопическими данными при убое птиц с типичными признаками, а не методом случайного отбора.

Для профилактики заболевания птицы кокцидиозом используют следующие препараты: кокцидиовит из расчета 0.1% к корму в течение 7-10 дней, с лечебной целью -1 г на 1 литр воды 5-10 дней.

Кокцидин — для лечения 0,02% по отношению к корму, а для профилактики 0,0125%.

Норсульфазол в дозе 30-50 мг на одного цыпленка с водой, сульфадимезин -400 мг/кг один раз в день с кормом в течение 3-5 дней, сульфадиметоксин в дозе 0.1% к корму в течение 3-5 дней.

Ампролиум — 1 г на 1л воды в течение 5-10дней, фуразолидон в дозе 3-5мг с питьевой водой (1:500) на одного цыпленка.

Химкокцид, фармкокцид в дозе 0,05% к корму в течение 3-5 дней.

Большое значение в профилактике эймериоза имеют очистка помещений, кормушек и их дезинвазия. Для дезинвазии используют 7%-ный раствор аммиака; 10% горячий 70°С раствор однохлористого йода; горячую воду и пар не ниже 80°С, а также другие препараты согласно инструкции по применению.

Микозы птиц

Аспергиллез (брудерная пневмония, пневмомикоз птиц, плесневый микоз). Аспергиллез - остро, подостро и хронически протекающая болезнь птиц всех видов, характеризующаяся поражением органов дыхания реже кишечника, печени, селезенки, почек, мозга, глаз с гибелью молодняка до 45 — 90%. Относится к микозам.

Заболевают куры, индейки, цесарки, утки, гуси, голуби в возрасте от 5 дней до 4-х месяцев. Взрослая птица относительно устойчива к заболеванию аспергиллезом. Острая форма аспергиллеза развивается у цыплят и индюшат, хроническая — преимущественно у взрослой водоплавающей птицы и индеек.

Источником инфекции служит больная птица, корма, подстилка, инвентарь, почва, воздух, а также инкубационное яйцо и эмбрионы, зараженные

патогенным грибом. Афлатоксины (сокр. от Aspergillus flavus toxin) вызывают в организме птицы симптомы отравления.



Инкубационный период болезни 3 — 10 дней. Острое течение аспергиллеза проявляется у молодняка кур начиная с 4 — дневного возраста и старше поражением органов дыхания: одышка, чихание, кашель. Развивается угнетение, сонливость, конъюнктивиты, судороги и диарея. Гибель наступает через 24 — 48 часов.

У больной птицы старшего возраста отмечается вялость,

малоподвижность, при вдохе птица вытягивает шею и голову вперед и вверх, раскрывает клюв, глотает воздух, часто чихает, из клюва и носа вытекает пенистая жидкость. Появляется понос. Смерть наступает от удушья.

При хроническом течении аспергиллеза клинические признаки не всегда бывают характерными. У больной птицы понижен аппетит, усиливается жажда, появляется понос, отмечается исхудание, серозные истечения из носовых полостей и глаз. У больных кур - несушек снижается яйценоскость.

Патологоанатомические изменения. Отмечают истощение трупа, нередко опухание конъюнктивы глаз, в легких и воздухоносных мешках обнаруживают мелкие узелки серовато — желтого или молочного цвета. Слизистая оболочка гортани и бронхов гиперемирована.



В печени обнаруживают ярко выраженную застойную гиперемию и жировое перерождение. В отдельных случаях устанавливают типичные для аспергиллеза желтовато — белые узелки в печени, почках, селезенке.

Диагноз на аспергиллез ставят комплексно на основание анализов эпизоотологических, клинических, патологоанатомических данных и результатов лабораторных исследований.

Больных птиц уничтожают. Проводят тщательную очистку и дезинфекцию. Подстилку сжигают.

Пораженные корма обрабатывают аммиачной водой с последующим нагреванием их до 180-200°С или пропаривают в течение 30-60 минут при 100°С. Инвентарь промывают растворами 5%-ного формальдегида или 2%-ного натрия гидрооксида.

С лечебной целью применяют йодистый калий в дозе 0,15-0,30 мг на голову. Один раз в 5 дней обрабатывают птицу аэрозолем йодистого алюминия. Йодтриэтиленгликоль распыляют один раз в день 5 дней и с интервалом 2 дня

повторяют курс в птичнике 4 раза подряд. Вместо воды птице ежедневно выпаивают раствор сернокислой меди (1:2000). Кроме того назначают Амфоторецин В, нистатин в дозе 400 тыс. ед, револин 300 тыс. ед на 1кг живой массы применяют в течение 5 дней, метионин -0.5 кг на 1 тонну корма, чеснок -16-17 г на 1 кг живой массы. Дают настойку йода 10 мл на 10 л обрата.

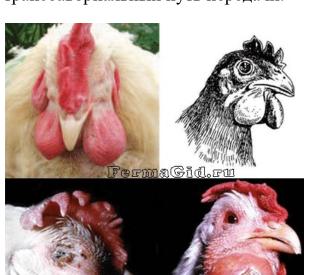
С профилактической целью после посадки цыплят в птичник их обрабатывают аэрозолями одного их препаратов 2 - 3 дня подряд в дозах: амфотерицин 150 тыс. ед и нистатин 250 тыс. ед/м 3 , 5% -ный однохлористый йод – 5 мл/м 3 , а йодтриэтиленгликоль в разведении 1:1 с водой – 4 дня подряд в дозе 0.9 мл/м 3 время экспозиция 30-40 мин. Затем помещение проветривается. Для аэрозольной профилактики и терапии болезни дыхательных путей птицы применяют препарат польфунгивет до недельного возраста 500 мл (750 м 3 объема птичника в течение 30мин). Распыление повторяют через сутки.

Для снижения действия афлатоксина на 1 тонну корма добавляют селенита натрия 200 мг, фолиевой кислоты -2 г, витамина С 40-150 г, глюкозы -200 г, а также витаминов A-10 г, E-30 г, B_2-8 г, тиамина -4 г.

Профилактика зависит от создания хороших санитарно-гигиенических условий содержания и кормления, особенно не следует использовать влажный или заплесневелый корм или сырую заплесневелую подстилку. Обеспечивают чистоту кормушек, гнезд, соблюдают санитарные нормы при хранении яйца, сбор которого следует производить регулярно.

Инфекционные болезни птиц

Пастереллез (геморрагическая септицемия, холера птиц) - инфекционная болезнь, поражающая птиц всех видов и возрастов. Характеризуется септицемией, геморрагическим диатезом и высокой смертностью. Пастереллез широко распространен во всех странах мира. Наиболее восприимчивы к пастереллезу цыплята и индюшата в возрасте 80- 120 дней и гусята в 45-60 дней. Чаще заболевает молодняк гусей, уток и кур. Заражение преимущественно аэрогенное, реже алиментарное. Источник возбудителя инфекции — больные птицы, грызуны, дикие, домашние животные и их выделения, а механические переносчики — хищные животные и кровососущие насекомые. Не исключен трансоавориальный путь передачи.



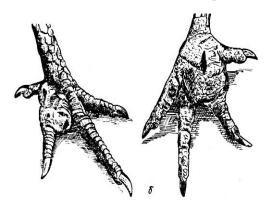
Инкубационный период от нескольких часов до 2 — 4 дней. Различают сверхострое, подострое и хроническое течение болезни.

Сверхострое сопровождается внезапной гибелью птиц, без проявления каких — либо клинических признаков патологии.

При остром течении болезни птица сидит, нахохлившись, угнетена, голову часто

держит под крылом или закидывает назад, крылья опущены, температура тела повышена до 43 — 44°С. Гребень и сережки синюшны, перья взъерошены, аппетит ослаблен, сильная жажда, пенистые истечения из клюва, дыхание затруднено. Иногда отмечают диарею, фекалии с примесью крови. Общая слабость прогрессирует, возможны судороги и летальный исход через 2 — 3 дня.

Подострое течение сопровождается профузным поносом, затрудненным дыханием, поражением суставов. Вначале сережки опухают, уплотняются, затем появляются абсцессы и некрозы сережек, птица погибает на 5-10 сутки.



Хроническое течение пастереллеза возможно связано со слабо - вирулентными возбудителя. В таких штаммами общую слабость, отмечают анемию, вязкие истечения истощение, отечность, твердые припухлости на голове и сережках, воспаление суставов конъюнктивит, затрудненное учащенное И дыхание, снижение яйценоскости. Смертность не высокая.

Патологоанатомические изменения. При сверхостром течении изменения выражены слабо. Обнаруживают единичные кровоизлияния на эпикарде, наличие серозного экссудата в сердечной сорочке, кровенаполненность сосудов в паренхиматозных органах.

При остром течении болезни регистрирует картину сепсиса: точечные кровоизлияния на сердечной сорочке, в мышце сердца, на всех серозных и слизистых оболочках, коже, в подкожной клетчатке. Скопление студневидного экссудата под перикардом, мелкие некротические узелки на печени, катарально-геморрагический дуоденит. У индеек крупозно — фибринозное воспаление легких, а у цыплят первых дней жизни — острая пневмония.

Хроническое течение характеризуется воспалением бородок, сережек, суставов конечностей с припухлостями величиной орех и более, межчелюстного пространства, брюшины.

Диагноз и дифференциальный диагноз основаны на анализе эпизоотологических, клинических данных, патологоанатомических изменений и результатов лабораторных исследований.

Данную болезнь следует дифференцировать от Ньюкаслской болезни, стрептококкоза, колибактериоза, стафилококкоза, сальмонеллеза, спирохетоза.

профилактики и борьбы. профилактики Меры Для лечения неспецифической пастереллеза широко применяют средства терапии антибиотики и сульфаниламидные препараты: амоксициллин, флюмеквин, доксицеклин, авидокс. Для бройлеров и ремонтного молодняка кур дозировка 1 г на 1 л питьевой воды или 2 кг на 1 тонну корма, курс 3-5 дней. Кламосил SP эффективен при инфекционных заболеваниях птицы, вызываемых кишечными энтеропатогенами (пастереллы, сальмонеллы, клостридии, кишечная палочка), доза препарата - 20 мг на 1 кг живой массы 1 раз в день в течение 3-5 дней.

При непосредственной угрозе своевременно иммунизируют все поголовье. В случае появления инфекции в соответствии инструкцией больную, слабую и истощенную птицу уничтожают. В помещениях, где содержались птицы, проводят механическую очистку и дезинфекцию, помет складируют для биотермического обеззараживания.

Сальмонеллез — инфекционное заболевание многих сельскохозяйственных и диких птиц, протекающее в виде септицемии с поражением желудочно-кишечного тракта и органов дыхания у молодняка и хронически или латентно у взрослых птиц в виде локализованных поражений репродуктивных органов. Источник возбудителя — больные и переболевшие птицы, бактерионосители и снесенные ими яйца. Факторами передачи могут быть корм, вода, инвентарь, подстилка, плохие санитарно-гигиенические условия содержания птицы и микроклимат. Заражение главным образом алиментарное, трансовариальное и аэрогенное.

Инкубационный период при алиментарном заражении длится 5-7 дней, а при аэрозольном 24-36 часа. Различают сверхострое, острое, подострое и хроническое течение болезни.



Сверхострое течение инфекции наблюдают у цыплят, которые вылупились уже больными. Они погибают через несколько часов после вывода.

Острое течение отмечают у молодняка в возрасте 1-10 дней. У заболевших цыплят сильная жажда, снижается аппетит, они становятся вялыми, глаза полуоткрыты или закрыты, крылышки опущены, испражнения жидкие, пенистые, профузный понос, помет белого цвета пенистый. Регистрируют

судорожные припадки, во время которых птицы беспорядочно двигают головой, опрокидываются на спину и делают плавательные движения конечностями. Летальность до 70% и более.

Подострое течение чаще наблюдают у молодняка старше 20 дневного возраста, реже у взрослых птиц. Отмечают серозно — гнойный конъюнктивит, понос, ринит, воспаление и опухание суставов.

Хроническое течение болезни регистрируют у молодняка 2-3 месячного возраста. Проявляется она поносом, отставанием в росте и развитии.

Патологоанатомические изменения. При остром и подостром течении болезни печень и селезенка увеличены, с мелкими участками некроза, отмечают признаки острого катарального энтерита и кровоизлияния на слизистой оболочке желудочно-кишечного тракта. Хроническое течение у взрослых птиц сопровождается признаками воспаления кишечника, яичников, гипертрофией почек, истощением, увеличением печени и селезенки с очагами некроза.

Диагноз и дифференциальный диагноз основан на основании эпизоотологических, клинических данных, патологоанатомических изменений и

результатов лабораторных исследований. Болезнь дифференцируют от колибактериоза, пастереллеза, аспергиллеза, псевдочумы.

Лечение. Для лечения сальмонеллеза при выявлении его у кур применяют в течение 20-ти дней фуразолидон. Его дают курочкам с водой (1 таблетку растворяют в 3-х литрах воды). Одновременно дают стрептомицин (100000 ед. на 1 кг кормов) дважды в день не менее 10-ти дней. После окончания курса делают перерыв в неделю, затем курс повторяют.

Профилактика и меры борьбы. Необходимо строго соблюдать ветеринарно-санитарные и зоогигиенические правила при уходе, содержании и кормлении птицы, а также при инкубации яиц. Проводят дезинфекцию и очистку птичников выгулов, инвентаря. С целью профилактики применяют антибиотики и нитрофурановые препараты.

Колибактериоз (колисептицемия, колиэнтерит, колиперитонит) птиц – остро и хронически протекающее инфекционное заболевание, характеризующиеся поражением сердца, печени, воздухоносных мешков, кишечника и других органов. Вызывает болезнь патогенная форма кишечной палочки. Болеют домашние птицы – куры, утки, гуси, индейки, фазаны, дикие птицы. Восприимчив к этой болезни молодняк птиц в возрасте от 1 до 120дн. Для взрослых кур характерно хроническое течение болезни. При хроническом течении инфекции погибает до 10% взрослой птицы, цыплят до 40%.

Источник болезни — больная и переболевшая птица, с пометом которых возбудитель выделяется во внешнюю среду и инфицирует корм, воду, подстилку, предметы ухода за птицей. Заражение — аэрогенное и алиментарное. Возможен и трансовариальный путь передачи возбудителя через инфицированные яйца. Обслуживающий персонал также может быть носителем патогенных эшерихий. А также дикие птицы, домашние и дикие животные, грызуны. Возникновению болезни способствуют сырость помещений, скученное содержание птиц, плохая вентиляция, перегрев и неполноценное кормление, недостаток питьевой воды, совместное содержание разновозрастной птицы.



Инкубационный период нескольких часов до 6 суток. Часто протекает болезнь остро ИЛИ септически, подостро И хронически. Первое характерно для 1-5 дневных цыплят заканчивается смертельным нескольких исходом В течение Подострое часов. течение сопровождается сильной депрессией и диареей. Температура $1,5-2^{\circ}C,$ тела повышается на развивается жажда, аппетит пропадает, испражнения пенистые, желто — зеленого цвета. При остром течении болезни погибают 10-30%, при подостром — до 5% птиц. Хроническое течение сопровождается судорожными припадками. На фоне общей вялости, сильной жажды и профузного поноса с водянистыми испражнениями беловато — серого цвета с примесью слизи и крови птица быстро худеет и на 15-20 день погибает.

Для острого течения характерны мелкие точечные кровоизлияния на серозных и слизистых оболочках, внутренних органах, эпикарде, эндокарде. Стенки толстых и тонких кишок гиперемированы. Селезенка увеличена в несколько раз, плотная. При хроническом течении отмечают катарально-геморрагическое воспаление кишечника, экссудативно-фибринозный перитонит, фибринозный полисерозит, перигепатит, аэроваскулит, сальпингит.

Диагноз и дифференциальный диагноз основаны с учетом комплекса патологоанатомических изменений, клинических признаков, эпизоотологических данных и результатов лабораторных исследовании. Колибактериоз необходимо дифференцировать от сальмонеллеза, пастереллеза, респираторного микоплазмоза и энтеритов алиментарного происхождения.

Лечение. Необходимо точно установить диагноз. Для лечения применяют антибиотики. Террамицин или биомицин смешивают с кормом из расчета 100 мг на 1 кг. Дополнительно применяют сульфадимезин в виде аэрозоли или добавляя в корм, а так же поливитамины.

Профилактика и меры борьбы. Проводят комплекс организационно-хозяйственных, ветеринарно — санитарных и зоогигиенических мероприятии, лечат антибиотиками.

Незаразные болезни птиц

В результате погрешностей в кормлении и содержании птиц возникают болезни незаразной этиологии, которые часто носят массовый характер. Недостаток микро- и макроэлементов, использовании недоброкачественных кормов и воды, повышенная влажность и загазованность в помещениях приводят к нарушению обмена веществ, снижению иммунитета и серьезным проблемам со здоровьем птицы.

<u>Гиповитаминозы</u> – ряд болезней, обусловленных недостатком витаминов.

В организм птиц витамины поступают в виде готовых соединений или провитаминов с кормами, а некоторые из них синтезируются микрофлорой кишечника. Гиповитаминозы могут развиваться как следствие введения в корма избыточного количества жиров, белков и др. веществ, увеличивающих потребность ПТИЦ В отдельных витаминах, также при применении антибиотиков, сульфаниламидов, угнетающих кокцидиостатов, витаминов кишечной микрофлоры.

А – **гиповитамино3** – протекает хронически при недостатке или плохом усвоении витамина А и каротина. У цыплят наблюдают сонливость, задержку роста, ломкость и выпадение перьев, затрудненное, свистящее дыхание, опухшие

веки, конъюнктивит. В ротовой полости бляшки бело – серого или серо – желтого цвета. Цыплята отказываются от корма. Гибнут цыплята от истощения.

У взрослых кур и индеек при нехватке витамина-А, отмечается исхудание, вялость, выпадение пера, затруднен прием пищи, особенно акт глотания, слезотечение, помутнение роговицы и изъязвление ее, снижается или прекращается яйцекладка.

Дифференциальный диагноз. Необходимо исключить сходные инфекционные болезни: гиповитаминозом Α инфекционный бронхит, ларинготрахеит, оспу-дифтерит, болезнь Марека, респираторный микоплазмоз, гемофилез, кандидамикоз, гипервитаминоз-А И др. Гипервитаминоз-А при избыточной даче птице витамина А и каротина. Агипервитаминоз сопровождается снижением яйценоскости и массы тела, катаром слизистых ротовой и носовой полостей, резкой гиперемией сосудов и кровоизлияниями, остеопорозом кальцификацией трубчатых И Инфекционные болезни протекают остро, охватывая большое поголовье птиц, с выраженной лихорадкой.

Гиповитаминоз А развивается медленно, повышенная температура тела отсутствует. При оспе-дифтерите и инфекционном ларинготрахеите дифтерические наложения в гортани и области глаз снимаются с трудом, после их снятия остается изъязвленная кровоточащая поверхность, а при гиповитаминозе А наложения снимаются легко.

Для профилактики птицам следует давать корма богатые каротином: морковь, зелень, хвойную и травяную муку, листья липы или березы, силос, а также витаминизированный рыбий жир и различные препараты витамина A.

Д – гиповитаминоз (рахит) — хроническая болезнь молодняка птицы разных видов, при которой нарушается общий и особенно минеральный фосфорно—кальциевый обмен с системным нарушением костеобразования. В понятие рахит входят: собственно рахит, наблюдающийся у растущего молодняка, когда в костях преобладает хрящевая масса, а также остеомаляция и остеопороз, развивающиеся у взрослых птиц. Рахитом чаще болеют птицы 2 — 4 месячного возраста и молодняк первых дней жизни. Развитию рахита способствуют скученное содержание птиц в сырых, плохо вентилируемых помещениях и в антисанитарных условиях. У водоплавающих птиц и клеточных цыплят рахит иногда носит затяжной характер.



Больной молодняк ослаблен, малоподвижен, оперение развито плохо, аппетит извращен или отсутствует, наблюдается вздутие зоба, живота, диарея, суставы утолщены, кости черепа мягкие, клюв резиноподобный, надклювье увеличено и загнуто вниз (вороний клюв), плюсна ног как будто высушена.

Первый симптом недостатка витамина Д у взрослых особей — это кладка яиц с тонкой, легко бьющейся скорлупой, который появляется через 2-3

месяца после недостатка его в рационе птиц. Если развитие болезни прогрессирует, то птицы начинают нести яйца без скорлупы. Часто рахит сопровождается поеданием перьев, каннибализмом и другими симптомами извращенного аппетита.

Лечение и профилактика. С целью купирования болезни корректируют рацион, вводя фосфорно-кальциевые добавки (трикальций фосфат) и концентрат витамина \mathcal{L}_2 или \mathcal{L}_3 . Наибольшую ценность как источник витамина \mathcal{L}_3 представляет витаминизированный рыбий или морских животных жир и искусственное ультрафиолетовое облучение.

- гиповитаминоз - болезнь развивается при систематическом организмом жирорастворимого витамина Е (токоферола), недополучение который в организме самих птиц не вырабатывается. Чаще и более тяжело болеют цыплята – бройлеры в возрасте 21-49 дней, иногда с массовой гибелью. молодняка недостатке витамина развивается энцефаломаляция, миодистрофия экссудативный Наблюдается или диатез. угнетение, нескоординированные бесцельные судорожные подергивания движения, головой, выворачивание или запрокидывание спину. сельскохозяйственных птиц развивается беломышечная болезнь и токсическая дистрофия печени.



Миодистрофия более тяжело протекает у утят и гусят и сопровождается поражением большинства мышц тела. Больные птицы малоподвижны, отказываются от корма, у некоторых наблюдают искривление шеи и парез одной или обеих конечностей, поражаются мышцы зоба и мышечного желудка, вследствие чего происходит задержка корма в зобу и его вздутие. Погибают птицы от истощения.

Экссудативный диатез чаще бывает у молодняка 2-4 недельного возраста, иногда у

взрослых птиц. Под кожей птиц в области груди, шеи, головы, живота, у основания бедер и крыльев появляются различного размера и формы отеки, имеющие вид бесцветных или красноватых пузырей. Со временем кожа на этих местах приобретает синюшный оттенок или некротизируются. Гибель птиц до 80% и более.

Для профилактики и лечения птицам вводят в рацион препараты токоферола или корма, богатые витамином E: люцерновая или крапивная мука, проращенное зерно, трава, витамин — C, селенит натрия 3 мг на 100 кг корма в течение 2-5дней.

В – Гиповитаминозы:

В1- гиповитаминоз – болезнь с преимущественным поражением нервной системы. В связи с недостатком тиамина у птицы развивается токсикоз

нервной системы с поражением периферических двигательных нервов, атрофией скелетных и сердечной мышц и истощением.

- B2 гиповитаминоз болезнь, характеризующаяся задержкой роста молодняка, нарушениями тканевого дыхания, развитием язв в ротовой полости и желудочно кишечном тракте птицы.
- ВЗ гиповитаминоз хроническая болезнь, при которой нарушаются обменные процессы в организме птиц, в результате чего повреждаются кожа и перья, развиваются дегенеративные изменения в спинном мозге, патологические изменения в желудочно-кишечном тракте, органах кроветворения, яйцеобразования и надпочечниках, замедляется рост и теряется масса тела.
- B4 гиповитаминоз болезнь, при которой недостаток ведущего фактора питания холина резко снижает образование ацетилхолина-медиатора передачи нервных импульсов, что нарушает транспорт триглицеридов из печени, концентрацию остаточного азота в крови и структуру почек.

У молодняка, преимущественно у индюшат и бройлеров тмечают угнетение роста и затрудненное передвижение. Конечности укорочены, сильно утолщены и деформированы берцовоплюсневые суставы, которые выворачиваются наружу. У взрослой птицы нарушается яйценоскость, снижается масса тела, перозис, взъерошенность оперения, утеря блеска пера.

- В5 гиповитаминоз или недостаточность никотиновой кислоты (синоним пеллагра, «черный язык») хроническая болезнь при которой нарушены регуляция углеводного, белкового и жирового обменов, развиваются воспалительные и язвенно-некротические процессы в желудочно-кишечном тракте, развивается дерматит на коже ног, вокруг глаз и клюва образуются чешуйки и корочки. Слизистая ротовой полости, языка темно- вишневого цвета («черный язык»). Однако у индюшат не бывает черного языка. Остальная патология такая же, как у цыплят.
- B12 гиповитаминоз хроническая болезнь, при которой происходят глубокие нарушения белкового, углеводного и жирового обменов, поражение органов кроветворения, малокровие, отставание в росте и развитии, дистрофические изменения во всех органах.

Профилактика и лечение. С профилактической целью необходимо регулярно скармливать птице корма богатые витаминами группы В, дрожжи, отруби, проращенное зерно овса, ячменя, проса, люцерновую муку, молочные продукты, дрожжеванные мешанки, зеленую траву, рыбную и мясо-костную, рыбную муку и т д. Для лечения птиц используют витамины группы В или комбинированные витаминные препараты в рекомендованных дозах.

Расклев птиц (каннибализм) - изменение поведенческих реакций, характеризующееся массовым расклевом. Чаще встречается среди взрослого поголовья в период усиленной яйцекладки и линьки. У подрощенных цыплят при смене пуха на перо. Возникает вследствие белкового перекармливания или голодания, недостатка в рационе незаменимых аминокислот, витаминов, макро микроэлементов.

Причины возникновения патологии очень разнообразны. Способствует появлению каннибализма освещение птицы прямыми солнечными лучами, недостаток питьевой воды, скученное содержание, недостаток вентиляции и повышенное содержание аммиака, недостаток кормушек, поилок, гнезд, травмы, обильное кормление кур сырым мясом или мясным бульоном в течение нескольких дней, резкая смена рациона, наличие несушек с поражением клоаки и органов яйцеобразования.

Лечение сводится в основном к изоляции расклеванных птиц и смазыванию кровоточащих ран настойкой йода с глицерином и различными антисептическими мазями, например пенициллиновой, ихтиоловой, алоэ с вазелином и др.

Профилактика направлена на устранение причин каннибализма. Нормализуют кормление, корректируя белки, витамины А и Д, минералы кальций, фосфор, серу и др. вещества. В период яйцекладки следует вводить в рацион добавки метионина по 15-20 мг и сульфат марганца по 10-15 мг в сутки. При возникновении каннибализма в течение 7-10 суток в корм ежедневно добавляют по 1-2 г минеральной серы, 2-3 мг йодистого калия, 0,5-1,0 г гипса или мела.

Клоацит (воспаление клоаки) — возникает у цыплят при скармливании комбикорма, содержащего пленки и шелуху овса, ячменя, отрубей и при недостатке в кормах витаминов А и Е. Симптомы клоацита проявляются в воспалении, отечности и выпячивании слизистой оболочки клоаки наружу. На ней появляются трещины и язвы, которые покрывает желтый налет, задний проход может сужаться, вплоть до полной непроходимости. Перья вокруг клоаки слипаются от помета или выпадают, участок кожи оголяется.

Профилактика и лечение: для предупреждения этого заболевания используют корма богатые витаминами, красную морковь, свежую зелень, пророщенное зерно. В лечебных целях воспаленный участок обмывают и смазывают дезинфицирующими мазями. Наблюдают чтобы не было расклева.

Современные лекарственные препараты в лечении и профилактике болезней птицы

1. ЭНРОПРИМ РАСТВОР ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПТИЦАМ Применение:

Лекарственный препарат для сельскохозяйственной птицы при бактериальной и микоплазменной этиологии.

Форма выпуска:

Выпускают Энроприм расфасованным по 10, 20, 50, 100, 200 мл в стеклянных или полимерных флаконах; по 500 и 1000 мл в полимерных бутылках; по 2,5; 4 и 5 л в полимерных канистрах.

Преимущества

- Широкий спектр антибактериального и антимикоплазменного действия.
- Максимальная концентрация действующих веществ в органах и тканях птиц достигается через 1-1,5 часа.

• Терапевтическая концентрация в организме животного сохраняется в течение 24 часов после орального введения.

Состав и фармакологические свойства.

В качестве действующих веществ 1 мл препарата содержит энрофлоксацин – 100 мг и триметоприм – 50 мг. Энрофлоксацин - антибиотик группы фторхинолонов, обладает активностью в отношении Escherichia coli, Haemophikus spp., Pasteurella spp., Salmonella spp., Staphylococcus spp., Streptococcus spp., Clostridium perfringens, Bordetella spp., Campylobacter spp., Corynebacterium pyogenes., Pseudomonas aeruginosa, а также Mycoplasma spp. Триметоприм является производным соединением из группы диаминопиримидинов, обладает широким спектром антибактериального действия, активен в отношении Escherichia coli, Klebsiella spp., Salmonella spp., Enterobacter spp., Proteus spp., Shigella spp., Haemophilus spp. и Chlamidia.

Показания к применению.

Цыплятам — бройлерам, ремонтному молодняку кур и индейкам с лечебнопрофилактической целью при колибактериозе, сальмонеллезе, хронических респираторных заболеваниях, стрептококкозе, некротическом энтерите, гемофилезе, микоплазмозе, смешанных инфекциях и вторичных инфекциях при вирусных болезнях, возбудители которых чувствительны к энрофлоксацину и триметоприму.

Противопоказания.

Курам-несушкам, ввиду накопления действующих веществ в яйцах. Запрещается применение Энрорприма совместно с бактериостатическими антибиотиками, теофилином и нестероидными противовоспалительными средствами, препаратами магния и кальция.

Порядок применения.

Перорально, путем выпаивания в суточной дозе 0,5-1,0 мл на 1 литр питьевой воды в течение 3 суток, при сальмонеллезе, смешанных инфекциях, а также при хронических формах заболеваний - 5 суток.

2. ЭНРОСТИН для лечения животных и птиц

1.Общие сведения

Торговое наименование лекарственного препарата: Энростин (Enrostin). Международное непатентованное наименование: энрофлоксацин, колистин.

2. Фармакологические свойства

Энростин относится к комбинированным антибактериальным лекарственным препаратам.

Комбинация энрофлоксацина и колистина сульфата, входящих в состав препарата, обеспечивает широкий спектр его антимикробной активности.

Энрофлоксации относится к соединениям группы фторхинолонов, механизм действия которых основан на ингибировании активности фермента гиразы, влияющего на репликацию спирали ДНК в ядре бактериальной клетки, что приводит к подавлению роста и развития грамположительных и грамотрицательных бактерий, в том числе Escherichia coli. Haemophilus spp.. Pasteurella spp.. Salmonella spp.. Staphylococcus spp.. Streptococcus spp.. Clostridium perfringens. Bordetclla spp.. Campylobacter spp.. Corynebacterium pyogenes. Pseudomonas aeruginosa, а также Mycoplasma spp.

Колистина сульфат - соединение группы полипептидных антибиотиков, нарушая проницаемость клеточной стенки бактерий путем соединения с линопротеинами, вызывает изменение внутриклеточного метаболизма и гибель грамотрицательных бактерий, в том числе Escherichia coli, Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella spp., Salmonella spp., Proteus spp.

После перорального применения лекарственного препарата энрофлоксацин хорошо и быстро всасывается в желудочно-кишечном тракте и проникает в большинство органов и тканей; выводится из организма в неизмененном виде и частично в виде метаболитов, в основном с мочой и в небольших количествах с фекалиями; колистина сульфат практически

не всасывается в желудочно-кишечном тракте, не накапливается в органах и тканях, из организма выводится в основном в неизмененном виде с фекалиями.

Энростин по степени воздействия на организм относится к умеренно опасным веществам (3 класс опасности по IOCI 12.1.007-76), в рекомендуемых дозах хорошо переносится животными, не обладает эмбриотоксическими и тератогенными свойствами.

3. Порядок применения

Энростин назначают с лечебной целью телятам, ягнятам, свиньям и сельскохозяйственным птицам при респираторных и желудочно-кишечных заболеваниях, колибактериозе, сальмонеллезе, стрептококкозе, некротическом энтерите, гемофилезе, микоплазмозе, смешанных и вторичных инфекциях, возбудители которых чувствительны к энрофлоксацину и колистину.

Запрещается применение Энростина курам-несушкам и ремонтному молодняку менее чем за 2 недели до начала яйцекладки, ввиду накопления энрофлоксацина в яйцах.

Не допускается применение Энростина взрослым жвачным с развитым рубцовым пищеварением, поросятам массой менее 20 кг, животным с выраженными нарушениями развития хрящевой ткани, тяжелыми заболеваниями почек и/или печени, при поражениях нервной системы, сопровождающихся судорогами, супоросным и лактирующим свиноматкам.

Энростин применяют животным перорально один раз в сутки в течение 3-5 дней, в следующих дозах:

- телятам, ягнятам, свиньям 0.3 мл/кг массы животного, выпаивая с водой, для поения в разведении 1:1; при тяжелой форме заболевания суточную дозу лекарственного препарата увеличивают до 0.5 мл/кг массы животного;
- бройлерам, племенной птице, ремонтному молодняку кур. родительскому бройлерному стаду и мясным индейкам 0.5 мл/л воды для поения.

При сальмонеллезе, смешанных инфекциях, а также при хронических формах заболеваний птиц, курс лечения продляют до 7 дней.

В период лечения птица должна получать только воду, содержащую лекарственный препарат.

Лечебный раствор готовят ежедневно в объеме, рассчитанном на потребление птицей в течение суток.

При передозировке препарата у животного может наблюдаться снижение аппетита, угнетенное состояние, рвота, диарея.

Особенностей действия при первом применении препарата и при его отмене не выявлено.

Следует избегать пропусков при введении очередной дозы препарата, так как это может привести к снижению эффективности. В случае пропуска одной дозы применение препарата возобновляют в той же дозе по той же схеме.

При применении Энростина в соответствии с настоящей инструкцией побочных явлений и осложнений, как правило, не наблюдается. При повышенной индивидуальной чувствительности к компонентам препарата и развитии аллергических реакций использование Энростина прекращают, и проводят десенсибилизирующую терапию.

Не следует применять Энростин одновременно с левомицетином, макролидами, тетрациклинами, теофилином, полиэфирными ионофорами, нестероидными противовоспалительными средствами, препаратами, содержащими катионы магния, алюминия и кальция, которые, связываясь с энрофлоксацином, препятствуют его адсорбции.

Убой птиц на мясо разрешается не ранее чем через 11 суток; телят, ягнят и свиней - не ранее чем через 14 суток, после последнего применения препарата. Мясо животных, вынужденно убитых до истечения указанных сроков, может быть использовано в корм пушным зверям.

3. СОЛИКОКС - противоинвазионный и гельминтозный препарат

Оральный раствор, кокцидиостатик широкого спектра действия. Содержит диклазурил – новый высокоэффективный кокцидиостатик из группы бензенацетонитрилов Соликокс действует на все виды кокцидий у птиц, свиней, кролей, крупного и мелкого рогатого скота. Его противококцидиозная активность выше, чем у любого другого современного кокцидиостатика.

Соликокс – малотоксичный препарат. Многократная передозировка не приводит к отравлению. Соликокс сочетается с любыми другими ветеринарными препаратами. Его можно применять в условиях повышенной температуры и влажности, в условиях теплового стресса.

Описание. Вязкий раствор.

Состав. В 1 мл препарата «Соликокс» содержится 2,5 мг диклазурила, остаток – формообразующие и вспомогательные вещества.

Фармакологические свойства. Диклазурил, который входит в состав препарата «Соликокс», относится к малотоксичным веществам. Он действует на все виды кокцидий у птиц (Eimeria acervulina, E. brunetti, E. maxima, E. mitis, E. necatris, E. tenella, E. adenoeides, E. gallopavonis, E. meleagrimitis и др.) кролей (Е. flavescens, E. intestinalis, E. magna, E. perforans, E. stiedai и др.), крупного и мелкого рогатого скота, свиней (Isospora suis). Наиболее чувствительные к препарату неполовые стадии эндогенного цикла развития кокцидий. Диклазурил не вызывает отрицательных последствий даже при превышении рекомендованных доз в 25-50 раз. Препарат не обладает мутагенным, канцерогенным и тератогенным действиями, его можно применять с любыми кормовыми добавками, антибиотиками, кокцидиостатиками. Препарат термостабильный, эффективный в очень маленьких дозах, не накапливается в органах и тканях животных. Его можно задавать животным вплоть до забоя, что обеспечивает защиту от кокцидиозов на протяжении всего периода содержания.

Применение. Лечение кокцидиозов у птицы, кролей, телят, ягнят, козлят, свиней, овец и коров. Дозирование. — Π мида: 2 мл на 1 л питьевой воды на протяжении 2 суток. Соликокс задают в нерастворенном виде через медикатор, или растворяют водой в соотношении не менее 10 л воды на 1 л Соликокса;

- *Кролики*, телята, ягнята, козлята: 0,4 мл на 1 кг массы тела в сутки с питьевой водой на протяжении 2 суток, что соответствует 1 мг действующего вещества на 1 кг массы тела в сутки. Соликокс задают в нерастворенном виде или растворяют водой в соотношении не менее 10 л воды на 1 л Соликокса;
 - Поросята: 2 мл на 1 кг массы тела непосредственно через рот однократно.

4. ГАММАТОНИК – для профилактики незаразных болезней животных и птиц

ОПИСАНИЕ. Гамматоник – кормовая добавка для нормализации обмена веществ у всех видов животных, в том числе и птиц.

СОСТАВ Витамины: витамин А — 22 950 000ME, витамин D3 — 9 000 000ME, витамин E — 9900мг, витамин B1 — 1350мг, витамин B2 — 1125мг, витамин B6 — 1413мг, витамин B12 — 9мг, витамин К — 450мг, никотинамид — 2835мг, кальция пантотенат — 4725мг, цинк — 1170мг, медь — 1035мг, магний — 99мг, селен — 40,5.

Пептидо-аминокислотный комплекс (270г): лизин — 8235мг, метионин — 3087мг, треонин — 2250мг, валин — 2349мг, лейцин — 3780мг, аланин — 1836мг, гистидин — 1350мг, тирозин — 900мг, пролин — 2727мг, изолейцин — 2187мг, фенилаланин — 2430мг, цистин — 540мг, аргинин — 4482мг, серин 2430мг, глицин — 1863мг, глутаминовая кислота — 10530мг, аспаргиновая кислота — 5940мг.

Вспомогательные вещества: янтарная кислота, лимонная кислота, пропиленгликоль, динатриевая соль этилендиаминтетрауксусной кислоты.

Не содержит генно-модифицированных продуктов.

БИОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА. Витамины, входящие в состав кормовой добавки, являются катализаторами обменных процессов у животных. Аминокислоты — структурные

единицы тканевых белков, ферментов, пептидных гормонов и других биологически активных соединений.

ПОКАЗАНИЯ. Нарушение обмена вещества, авитаминоз и гиповитаминоз; Белковая, витаминная, аминокислотная недостаточность, стрессовые состояния, отравления токсинами; Во время интенсивного роста цыплят и для стимуляции набора веса; Для повышения иммунитета и увеличения сопротивляемости различным болезням; После вакцинации; После прохождения курса лечения антибиотиком; Для улучшения состояния перьевого покрова.

ПРИМЕНЕНИЕ. Гамматоник применяют перорально с кормом индивидуально или с водой для поения групповым способом (через систему автопоения) в течение 5-7 дней.

Вид животных	Групповым способом через систему автопоения	Индивидуально
Крупный рогатый скот, лошади	взрослое поголовье 0,55л/1000л	5,5-11мл на голову в сутки
	молодняк 2-3 раза в неделю 0,22- 0,44л/1000л	3,3-5,5мл на голову в сутки
Овцы, козы	взрослое поголовье 0,22-0,44л/1000л	1,1-3,3мл на голову в сутки
	молодняк 0,17-0,33л/1000л	0,55-1,1мл на голову в сутки
Свиньи	взрослое поголовье 0,55-0,88л/1000л	3,3-6,6мл на голову в сутки
	молодняк 0,33-0,55л/1000л	0,33-0,66мл на голову в сутки
С/х птица, голуби	275-330мл/1000л воды 5-7 дней	_

5. ЧИКТОНИК – для профилактики незаразных болезней животных и птиц

СОСТАВ И ФОРМА ВЫПУСКА. Препарат Чиктоник в 1 мл содержит витамин А — 2500 МЕ, витамин ДЗ — 500 МЕ, альфатокоферол — 3,75 мг, витамин В1 — 3,5 мг, витамин В2 — 4 мг, витамин В6 — 2 мг, витамин В12 — 0,01 мг, пантотенат натрия — 15 мг; витамин КЗ — 0,250 мг, холин хлорид — 0,4 мг, биотин — 0,002 мг, инозитол — 0,0025 мг, D,L - метионин — 5 мг, L -лизин — 2,5 мг, гистидин — 0,9 мг, аргинин —0,49 мг, аспарагиновая кислота — 1,45 мг, треонин — 0,5 мг, серин — 0,68 мг, глутаминовая кислота — 1,16 мг, пролин — 0,51 мг, глицин — 0,575 мг, аланин — 0,975 мг, цистин — 0,15 мг, валин — 1,1 мг, лейцин — 1,5 мг, изолейцин — 0,125 мг, тирозин — 0,34 мг, фенилаланин — 0,81 мг, триптофан — 0,075 мг и наполнитель. По внешнему виду представляет собой непрозрачный раствор темно-коричневого цвета для перорального применения. Расфасовывают во флаконы из темного стекла по 10 мл и в полимерные флаконы по 1л, 5л и 25л из непрозрачного белого пластика с крышками контроля первого вскрытия.

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА. Чиктоник — комплексный витаминно-аминокислотный препарат, регулирующий оптимальное соотношение этих биологически активных соединений, поступающих в организм животных и птиц. Препарат благодаря наличию сбалансированного количества водо-, жирорастворимых витаминов и незаменимых аминокислот, восполняет дефицит этих элементов в организме животных и птиц, способствует нормализации обмена веществ и энергии. Применение Чиктоника стимулирует рост и развитие ремонтного молодняка и птенцов, у кур-несушек повышает яйценоскость, у продуктивных животных значительно повышаются среднесуточные привесы, повышает фертильность животных, снижает эмбриональную смертность. Улучшает аппетит, повышает устойчивость организма к стрессам и инфекционным заболеваниям, оказывает положительное влияние на состояние кожно-волосяного покрова и оперения у птиц. По степени воздействия

на организм животных, чиктоник относится к малоопасным веществам и в рекомендуемых дозах не оказывает эмбриотоксического, тератогенного и сенсибилизирующего действия.

ПОКАЗАНИЯ. Назначают сельскохозяйственным животным, птице и кроликам для профилактики нарушений обмена веществ, витаминной и белковой недостаточности. Для стимулирования общего роста и развития молодняка, повышения продуктивности и неспецифической резистентности. Для профилактики и лечения стрессов и отравлений. После проведения вакцинации и длительного лечения антибактериальными препаратами. ДОЗЫ И СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ. Чиктоник применяют животным и птице перорально с питьевой водой 1 раз в сутки в течение 5 – 7 дней в следующих дозах:

Вид животного	Суточная доза Чиктоника из расчета на 1 л питьевой воды
Продуктивная птица для стимуляции яйценоскости	2 мл
Непродуктивная птица	1 мл
Крупный рогатый скот, лошади	2 мл
Кролики	1 мл
Поросята	2 мл
Взрослые свиноматки и хряки	1 мл

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

- 1. Болезни птиц. Изд. 2-е, переработанное и дополненное «Колос», Москва, 1971.
- 2. Ветеринарный энциклопедический словарь. Изд. «Советская энциклопедия, Москва, 1981.
- 3. Болезни птиц. Изд. «Лань», Санкт-Петербург, 2009.
- 4. Вскрытие и патологоанатомическая диагностика сельскохозяйственных животных. Изд. «Колос», Москва, 1982.
- 5. Паразитология и инвазионные болезни сельскохозяйственных животных. Изд. «Колос», Москва, 1982.
- 6. Справочник инфекционных болезней животных. «Агропромиздат», Москва, 1987.
- 7. Справочник ветеринарного врача птицеводческого предприятия. Том 2, Санкт-Петербург, 1995.