

Тема 3. Паразитарные болезни певчих и декоративных птиц

Цель занятия: освоение методов диагностики, лечения и профилактики паразитарных болезней певчих и декоративных птиц.

Материалы и оборудование: микроскоп, бинокулярный биологический микроскоп, предметные и покровные стекла, препаровальные иглы, пинцеты, ножницы хирургические, скальпели, пипетки, эмалированные кюветы, чашки Петри, вата, марля, фильтровальная бумага, этиловый спирт 70%-й, формалин 4%-й; проспекты лечебных препаратов, эффективных при паразитарных болезнях птиц.

Диагностика и лечение. Паразитарные болезни у птиц встречаются часто (табл. 6, 7). Диагноз ставится комплексно.

Табл. 6. Распространённые паразитарные болезни певчих и декоративных птиц (С.Н. Луцук, Ю.В. Дьяченко).

Название гельминта	Место локализации	Промежуточный хозяин	Дефинитивный хозяин
<i>Amidostomum anseris</i>	Мышечный желудок	нет	Гуси, утки
<i>Ascaridia dissimilis</i>	Тонкий кишечник	нет	Индеек, крупные попугаи
<i>Ascaridia galli</i>	Тонкий кишечник	нет	Индеек, перепела
<i>Capillaria obsignata</i>	Тонкий кишечник, толстая и слепая кишка	нет	Индеек, голуби, воробьиные, фазаны, перепела
<i>Capillaria (Eucoleus) annulata</i>	Пищевод, зоб, ротовая полость	Дождевой червь	Индеек, утки, фазаны, перепела
<i>Capillaria (Thominx) contorta</i>	Зоб, пищевод, ротовая полость	нет	Индеек, перепела, гуси, голуби
<i>Cheilosporira sp.</i>	Мышечный желудок	Кузнечики, жуки, долгоносики	Перепела, гуси
<i>Heterakis bonasae</i>	Слепая кишка	нет	Перепела, попугаи
<i>H. gallinarum</i>	Слепая кишка	нет	Индеек, перепела, утки, фазаны
<i>Ornithostrongilus quadriradiatus</i>	Тонкий кишечник	нет	Голуби
<i>Syngamus trachea</i>	Трахея	Нет (резервуарные хозяева - земляные черви, сухопутные моллюски, комнатные мухи)	Индеек, перепела, павлины, вороны, галки, скворцы, голуби, дрозды, воробьи
<i>Trichostrongilus teneus</i>	Слепая кишка	нет	Индеек, перепела

Davainea proglottina	Тонкий кишечник	Улитки, слизи	Куриные
Hymenolepis armata, Hymenolepis carioca	Тонкий кишечник	Жуки-копрофаги, мухи-жигалки	Куриные, воробьиные, попугаи
Passerilepis crenata	Тонкий кишечник	Жуки-копрофаги	Воробьиные, попугаи
Raillietina sp.	Тонкий кишечник	Муравьи	Куриные, голуби

Табл. 7. Клинические признаки и лечение паразитарных болезней певчих и декоративных птиц

№ п/п	Возбудитель	Клинические признаки болезни	Диагностика и лечение
1.	Сем. Hymenolepididae (цестодозы)	Жажда, обильное выделение слизи из клюва, малоподвижна, поза сидячей собаки. Голова запрокинута или на груди. Профузный понос с беловатой слизью. Плавательные движения, теряют равновесие.	Обнаружение члеников в помете. Копроовоскопия-яйца. Девермин — 250 мг/кг однократно, индивидуально с хлебом. Фенасал-0,5 г/кг однократно, индивидуально; групповой 0,2г/кг дважды с интервалом 24 ч. Через 20-30 суток повторить. Битионол-0,2 г/кг двукратно, интервал 4 суток. Суспензия альбендазола-10 мг/кг, ликвофен (30% гранулят фенасала)-250 мг/кг по ДВ.
2.	Сем. Davaniidae (Davainea, Raillietina)(цестодозы)	Малоподвижна, аппетит снижен, помет жидкий, перья взъерошены, дыхание учащено. Параличи.	Исследования фекалий по Фюллеборну. Скармливание микрогранулированного ивомека с кормом 200 мкг/кг однократно. Пиоветрин дают перорально двукратно с влажным кормом или через резиновый шланг водный раствор 0,8 г/кг. Соли пиперазина 100 мг/100г двукратно с кормом или водным раствором, нилверм 0,04 г/кг по ДВ с кормом, утром.
3.	Капилляриоз род Capillaria(нематодозы)	Затрудненное глотание, клюв открыт, одышка, нарушение дыхательных функций, исхудание. Может развиваться закупорка пищевода. Около угла клюва покраснение, в центре белые сывороточные массы. Потеря аппетита, поносы, вялость.	Исследования фекалий по Фюллеборну. Тиабендазол в 0,05-0,1 %-ной концентрации с кормом. Мебенвет в дозе 100 мг/кг массы с кормом. Для дегельминтизации голубей и крупных попугаев можно применять водный раствор йода по
4.	Сингамоз (нематодозы) Syngamus trachea	У взрослых-бессимптомно. У молодняка-одышка, хрипы, кашлевые звуки. Часто раскрывает клюв (зевает), трясет головой, при кашле гельминты могут выйти наружу. Из клюва слизь, худеют, анемия, гибель	Исследования фекалий по Фюллеборну. Тиабендазол в 0,05-0,1 %-ной концентрации с кормом. Мебенвет в дозе 100 мг/кг массы с кормом. Для дегельминтизации голубей и крупных попугаев можно применять водный раствор йода по

			прописи: йода кристаллического - 1,0 мг, калия йодистого - 1,5 мг, воды кипяченой - 1500 мл. Раствор вводят шприцем с длинной тупой иглой через рот в трахею по 2-3 капли. Голубям можно назначать фенотиазин с кормом в дозе 0,05 г/кг массы птицы.
5.	Аскаридиоз-семейства <i>Ascaridia</i> .	Истощение, анемичность, часто отмечается диарея, истечения густой слизи из клюва.	Фебантел (ринтал) - в дозе 5 мг на птицу, 2 дня подряд, морантел тартрат - 15 мг (по ДВ) на птицу(см. капилляриоз).
6.	Трихостронгилидозы род <i>Trichostrongylus</i>	Нарушается секреторно-моторная функция пищеварительного канала, возникает дисбактериоз.	Как и при других нематодозах
7.	Перьевые клещи: роды <i>Pteronyssus</i> , <i>Mesalges</i> , <i>Alloptes</i> , <i>Analge</i> ; <i>Trouessartia</i> , <i>Syringobia</i> , <i>Dermogiphus</i> .	Перьевой покров становится неопрятным, тусклым, бородки обламываются, в отдельных случаях выпадают маховые и кроющие перья. При миграции дейтонимф отмечают воспаление подкожной клетчатки, отеки в области зоба и грудных мышц.	Птицу фиксируют, осматривают перья. Клещи будут просматриваться в виде мелких черных точек между бородками перьев. Сбор клещей - тонкой кисточкой. Припудривание перьевого покрова дустами, акарицидные порошки насыпают в марлевый мешочек и припудривают им оперение.
8.	Сирингофилез род <i>Syringophilus</i>	Через 3 месяца после заражения возникают первые клинические признаки. Начинается в области рулевых перьев, а затем распространяется на другие участки тела: утрачивают блеск, искривляются и темнеют в перьевой части. Перья выпадают и обламываются. Птица испытывает зуд, что приводит к саморасклеву. Появляются оголенные участки с покрасневшей кожей.	Исследуют самопроизвольно выпавшие и извлеченные перья, визуально отличающиеся от здоровых. Полость очина вскрывают косым срезом, содержимое высыпают на предметное стекло и исследуют в раздавленной капле с водой или имерсионным маслом, керосином. Припудривание перьевого покрова дустами, акарицидные порошки насыпают в марлевый мешочек и припудривают им оперение.

- | | | | |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9. | Кнемидокоптоз, род <i>Knemidocoptes</i> | Поражает область головы - кожу вокруг глаз, клюва- «губка клюва». От угла клюва тянутся расширяющиеся серо-белые порозные наложения, которые охватывают клюв, восковицу, область глаза. Затем наложения появляются на ногах, клоаке, на коже тела. В результате происходит усиленное разрастание кожи в области глаз и восковицы, что приводит к деформации головы. У канареек часто наблюдают чесотку ног: на пальцах ног возникают образования, при прогрессирующем заболевании они образуют корочки, возникает сильный зуд. Птицеводы называют заболевание «кисточковая нога». | Применение акарицидных мазей. Если имеется опасение в непереносимости препарата, его наносят на небольшой участок бедра и при отсутствии отрицательной реакции продолжают обработку остальных участков тела. Из мазей наиболее безопасным и эффективным средством остается мазь, состоящая из рыбьего жира и березового дегтя, которую наносят на пораженный участок тела 2-3 раза с интервалом 5-7 дней до выздоровления. Также используют препарат одилен. Для того чтобы препарат не попадал на конъюнктиву, верхнее веко при обработке слегка опускают вниз, а затем нижнее поднимают вверх, глазная щель должна быть закрыта. |
| 10. | Эпидермоптоз род <i>Epidermoptes</i> . | Живут клещи под эпидермисом, у основания перьев. Кожа гиперемирована, эпидермис шелушится, выпотевшая лимфа засыхает, образуя корки, сначала тонкие, отрубевидные, затем толстые, слоистые, грязно-бурого цвета. Зуд умеренный или отсутствует. На пораженных участках часть перьев выпадает, оставшиеся взъерошены. Проявляется в теплое время года. | |
| 11. | Маллофагозы сем. <i>Menoponidae</i> (пухоеды) и <i>Philopterae</i> (пероеды) | Передвигаясь по телу, они повреждают оперение и ткани, вызывая у птиц непрерывное раздражение и зуд. Птицы часто и подолгу перебирают клювом оперение в области груди, брюха, вокруг клоаки. При локализации на голове пухоеды иногда переходят на конъюнктиву, вызывая кератоконъюнктивит. | Исключить контакт с дикими птицами. Зимой и осенью птиц осматривают два раза в месяц и при необходимости обрабатывать. Обработка должна проводиться дважды с интервалом 7-10 дней. Наиболее практичным методом - опрыскивание птицы из ДУК, ВДМ и других технических средств из расчета 10-50 мл на голову. Для опрыскивания птицы рекомендованы 0,05%-ная водная эмульсия (в.э.) перметрина, 0,2%-ная в.э. диброма (наледа), неоцидола, карбофоса (малатиона), дурсбана (хлорпирифоса), а также 5%-ная в.э. оксамата или 5%-ная водная суспензия турингина. |
| 12. | Блохи - <i>Ceratophlus gallinae</i> | Зуд, расклевы | Удаление зараженной подстилки и тщательное опрыскивание помещений для уничтожения личинок блох. Рекомендовано с этой целью использование 0,125- |

- 0,25%-ных в.э. перметрина.
13. Эймериозы сем. Eimeriidae Инкубационный период 4-5 сут. Течение болезни может быть острым, подострым и бессимптомным. При остром течении: жажда, угнетение, аппетит понижен, потом полностью исчезает. Птицы стремятся к теплу, скучиваются, сидят нахохлившись, перо взъерошено, крылья опущены, развивается слабость, не реагируют на раздражения. Испражнения становятся жидкими, с примесью крови и слизи. Гибель наступает обычно на 6-7-е сутки после заражения или на 2-3-и сутки после выявления первых клинических признаков. Смертность до 100%. При подостром течении клинические признаки более сглажены, болезнь затягивается. Птицы худеют, у них появляются изменения в крови: уменьшается число эритроцитов, возникает лейкопения. У больных могут наблюдаться парезы и даже параличи ног и крыльев. Птицы иногда потягиваются, одновременно вытягивая крыло и ногу, отмечаются судороги. Болезнь длится 7-10 сут. и заканчивается гибелью до 80-90% зараженных птиц. Бессимптомное переболевание наблюдается при слабом заражении, или когда одновременно с заражением птицы получают эймериостатики.
- Делают мазки из соскобов кишечника или исследуют фекалии по методу Дарлинга или Фюллеборна. Антикокоцидные препараты делятся на препятствующие и не препятствующие выработке иммунитета к эймериозу. К препятствующим выработке иммунитета препаратам относятся: бухинолят, декоквинат, метилбензокват, фармкокцид, ригекокцин, клотедол, клопидол-25, койден-25, химкокцид, стенорол, лербек, монензин. Эти препараты применяют только для профилактики эймериоза. Применяют с кормом. При вспышке применяют в течение 3-5 дней. Препараты, не препятствующие выработке иммунитета: кокцидиовит - 1 г/кг корма 7-10 недель для профилактики или 1 г/литр воды 5-10 дней для лечения; ардинон-25 - 0,05% к корму для профилактики или 0,12% к корму для лечения - 4-5 суток; кокцидин - 0,0125% к корму 7-8 недель для профилактики или 0,02% к корму 10 суток для лечения; ирамин-0,04% к корму два-три 10-дневных курса с 3-дневным интервалом для профилактики или 0,08% к корму 3 дня для лечения; Есб-3 (сульфохлаорпиразиннатриевая соль) - 0,3-0,6 г/л по схеме 2-42 дня; сульфадимезин - 0.1-0,2% к корму двумя 3-дневными курсами с интервалами в 2 дня; сульфадиметоксин - 0,0125% к корму 11 дней.
14. Гистомоноз, отр. Trichomonadida, Histomonas meleagridis Инкубационный период от 7 до 30 сут. Болезнь может протекать сверхостро (молниеносно), остро и хронически. При остром течении у молодняка ухудшается аппетит. Больные птицы малоподвижны, угнетены. Через 2-4 сут. наблюдается общая слабость, оперение теряет блеск, крылья свисают. Появляется понос, фекалии имеют неприятный запах, светло-желтый, а затем зеленоватый и бурый цвет. С
- Берут содержимое поврежденных слепых отростков или соскобы со слизистой оболочки и просматривают в темном поле микроскопа или исследуют путем фазово-контрастной микроскопии в препарате «висячая капля». Готовят мазки и окрашивают по Романовскому-Гимза, а также делают посевы на искусственной питательной среде. Назначают метронидазол 0,05% от массы корма на протяжении 5-7 сут.

- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>развитием заболевания птица слабеет, худеет. Развиваются застойные явления, кожа головы становится темно-синей. Температура тела до конца болезни понижается на 1-2°C. Могут быть продолжительные конвульсии. Смерть наступает через 1-3 недели. У взрослых птиц гистомоноз протекает хронически: слабость и исхудание.</p> | <p>(не больше 9), затем с проф. целью в половинной дозе; нитазол (ацинитразол) - в дозе 1% от массы корма не дольше 5 сут., затем продолжают давать по 0,3%; гистомон (нифурсол) - 0,2% от массы корма в период возможного заражения. Можно применять фуразолидон в дозе 0,02-0.04% от массы корма. Молодняку 9-10-недельного возраста применяют фенотиазин в дозе 0,5 г на птицу в течение 2 сут., затем кокцидиовит в дозе 0,12 г на 1 л воды, продолжительность 10 сут.</p> |
| <p>15. Трихомоноз-
<i>Trichomonas gallinae</i></p> | <p>Различают несколько форм: заболевания глотки, ротовой полости, пищевода. При поражении органов пищеварения и печени возникает расстройство пищеварения (кишечная форма): помет разжиженный, гнилостный, неприятного запаха. Живот увеличивается. При рубцовой форме трихомоноза вначале происходит уплотнение кожи, образуется небольшой узелок желто-коричневой окраски.</p> | <p>Взрослым голубям назначают трихопол с питьевой водой (3 г на 1 л воды) в течение нескольких суток; молодым - после удаления наложений в ротовой полости с помощью ватного тампона, смоченного в растворе трихопола (35 г на 2 л воды), закапывают этот же препарат в ротовую полость и зоб через зонд. А.И. Рахманов, Б.Ф. Бессарабов рекомендуют смазывать пораженные участки 0,25%-ным раствором азотнокислого серебра, раствором Люголя, йодглицерином.</p> |
| <p>16. Боррелиоз (спирохетоз, трепонемоз) <i>Borrelia anserinum</i></p> | <p>Инкубационный период 2-7 дней. Температура тела 42-43°C. Птица сонливая, неподвижная, а при передвижении с трудом сгибают ноги, перья у них взъерошены, гребешок и сережки бледные. Appetit отсутствует, жажда усиливается. Истощение. Позднее опускаются крылья и хвост, свисает голова, замедляются движения, отмечается шаткость походки, появляется понос (зелено-грязного цвета). Конъюнктивы, слизистая рта, гребень и борожки приобретают желтовато-коричневый цвет. Болезнь длится 3-6 дней. Птица становится крайне слабой и при наличии судорог погибает. При хроническом течении: парезы шеи, крыльев и ног. Период выздоровления растягивается на 2-3 недели, но гибель больных может наступать на 10-15-й день.</p> | <p>Микроскопические исследования крови и мазков, приготовленных из селезенки, печени, костного мозга при вскрытии. В качестве эффективных средств: Новарсенол 0,02-0,03 г/кг в растворе дистиллированной воды, вводят его в грудную мышцу. Осарсол 0,1-0,2 г/кг. Пенициллин 20-25 тыс. ед./кг, однократно, бицилин-5 - в дозе 50 тыс. ед./кг, однократно, морфоциклин - в дозе 60 тыс. ед./кг; олиморфоциклин - 50 тыс. ед./кг, однократно.</p> |

Профилактика паразитарных болезней. Причины, предрасполагающие к заболеванию: несоблюдение условий содержания, грязное и плохо оборудованное помещение, в котором содержатся птицы, нерациональное кормление и загрязненные поилки, лишение птицы (полетов), плохие условия выращивания молодняка, неправильное использование производителей, частая кладка яиц. Необходимо исключить контакт домашней птицы с дикими птицами. Для профилактики многих паразитарных болезней молодняк выращивают отдельно от взрослой птицы. Необходимо своевременно очищать и проводить дезинсекцию, дезинвазию помещений, в которых содержится птица. Перед заселением птицы важно подготовить для нее помещение.

Главными мероприятиями по подготовке помещения являются следующие: очищение помещения от старой подстилки и помета; мытье пола и стен горячим (мыльным или другим) раствором; дезинвазия помещения и инвентаря горячим 2%-ным раствором каустической соды или другими средствами. Подстилка должна быть рыхлой. Ее влажность не должна превышать 25%. Подстилку регулярно заменяют свежей. В местах, где она быстрее всего загрязняется (около кормушек и поилок), ее меняют чаще.

Причины, способствующие развитию болезней: несвоевременная изоляция больных птиц от здоровых, несоблюдение правил карантина, размещение их в помещениях, где ранее размещались больные птицы, без предварительной тщательной дезинвазии и дезинсекции. Заболевшую птицу необходимо изолировать, наблюдать за ее состоянием, контролировать испражнения, которые являются показателем состояния птиц. Повысить температуру воздуха до 30-35°C (например, поднести к клетке настольную лампу).

Задания

1. Провести диагностические исследования на паразитарные болезни декоративных птиц.

2. Составить план лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий при паразитарных болезнях птиц.

№ п/п	Наименование мероприятий	Средства, применяемые для лечения и профилактики	Сроки проведения	Примечание
-------	--------------------------	--------------------------------------------------	------------------	------------

3. Решить ситуационную задачу.

В клетке содержится пять волнистых попугаев. У двух особей на коже вокруг клюва и на восковице образовались серо-белые наложения. Опишите Ваши действия для постановки диагноза. Ваш предварительный диагноз? Какие возможно лечебно-профилактические мероприятия для данных птиц.

Контрольные вопросы

1. Какие методы исследования используют для постановки диагноза на гистомоноз?

2. На какие группы делятся антикокцидийные препараты, основные правила их применения?

3. Как производят дезинвазию в клетках с певчими птицами?

4. Как профилактировать баррелиоз (спирохетоз) у птиц?

Задания для самостоятельной работы: методы фиксации и введения лекарственных препаратов пернатым; правила отбора и пересылки патологического материала в лабораторию.