

### 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>Cheilospirura</i> sp.                | 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,<br>Hymenolepis carioca | Тонкий кишечник | Жуки-копрофаги,<br>мухи-жигалки | Куриные,<br>воробьиные,<br>попугаи |
| Passerilepis crenata                       | Тонкий кишечник | Жуки-копрофаги                  | Воробьиные,<br>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<br><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<br>род<br><i>Trichostrongylus</i>  | Нарушается секреторно-моторная функция пищеварительного канала, возникает дисбактериоз.   | Как и при других нематодозах  |
| 7. | Перьевые клещи: роды<br><i>Pteronyssus</i> ,<br><i>Mesalges</i> ,<br><i>Alloptes</i> ,<br><i>Analge</i> ;<br><i>Trouessartia</i> ,<br><i>Syringobia</i> ,<br><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.<br>Припудривание перьевого покрова дустами, акарицидные порошки насыпают в марлевый мешочек и припудривают им оперение.  |
| 8. | Сирингофилез<br>род<br><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<br>сем. Eimeriidae                                | <p>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.</p>   |
|     |   | <p>Делают мазки из соскобов кишечника или исследуют фекалии по методу Дарлинга или Фюллеборна.</p> <p>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.</p> |
| 14. | Гистомоноз,<br>отр. Trichomonada,<br>Histomonas meleagridis | <p>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</p>   |
|     |   | <p>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.
- (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.
15. Трихомоноз-  
Trichomonas  
gallinae
- 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.
- 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.
16. Боррелиоз  
(спирохетоз,  
трепонемоз)  
Borrelia  
anserinum
- 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. Аппетит 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 бородачки 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.
- 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.

**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.