

# СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА АНТИГЕЛЬМИНТИКОВ ПРИ КАПИЛЛЯРИОЗЕ КУРЕЙ

**Соловьева Людмила Николаевна,**

к.в.н., доцент

Белоцерковский национальный аграрный университет

**Ерохина Елена Михайловна,**

преподаватель

УСП «Технологического-экономического фахового коледжа

Белоцерковского НАУ»

г. Белая Церковь, Украина

**Введение.** Гельминтозы, вызывающие различные виды нематод, занимают значительное место в патологии кур.

Капилляриоз – довольно распространенное хроническое гельминтозное заболевание кур, индеек, цесарок, уток, гусей, куликов, чаек, воробьев, голубей, скворцов, которые вызывают нематоды *Capillaria obsignata*, *Capillaria bursata* и *Capillaria candinflata*, которые относятся к подотряду *Trichurata*.

Болезнь проявляется нарушением функции пищеварения, снижением аппетита, поносом. Заболевание приводит к похудению, отставанию в росте и развитии и гибели птицы. Гельминты локализуются в передней части тонкого кишечника.

В Украине эту болезнь регистрируют во всех регионах. Источником данной инвазии являются больные цыплята и взрослые куры – паразитоносители, а также другие домашние и дикие птицы, которые рассеивают яйца гельминтов в окружающей среде.

Птица заражается алиментарно при заглатывании с кормом или водой инвазионных яиц, а также при поедании дождевых червей, которые являются промежуточными хозяевами в цикле развития *C. bursata* и *C. candinflata*.

На современном этапе остаются полностью не раскрытыми вопросы диагностики и лечения капилляриоза домашней птицы, в т.ч. кур. Поэтому разработка мер борьбы актуальна и принципиально значима.

**Целью работы** было провести диагностику на паразитозы кур частного сектора г. Узин и сравнить эффективность бровадазола-плюс и промектина орального при капилляриозе кур.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования были куры-несушки 2-летнего возраста Российской и Полтавской пород частного сектора города Узин.

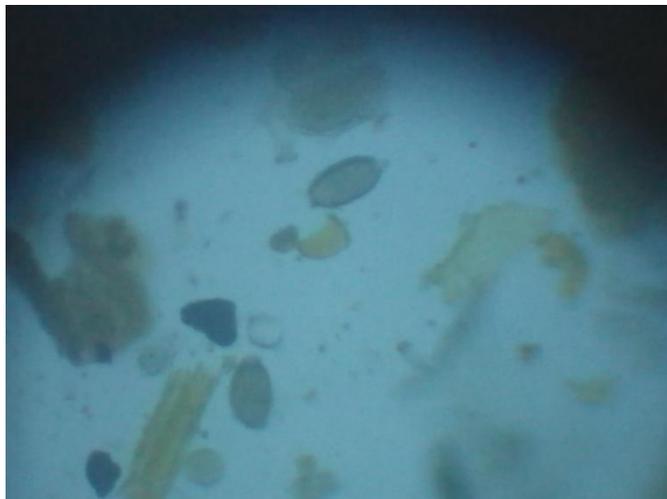
Диагноз устанавливали по данным копроовоскопических исследований комбинированным методом в модификации Г.А. Котельникова и В.М. Хренова с использованием насыщенного раствора гранулированной аммиачной селитры. Подсчет яиц гельминтов проводили в трех каплях флотационного раствора до и после дегельминтизации и брали среднее значение.

Бровадазол-плюс задавали с кормом в дозе 500 мг на 1 кг массы тела, разделив дозу на два дня. Данный препарат научно-производственной фирмы "Бровафарма" г. Бровары Киевской области содержит в 1 г фенбендазол – 30 мг, пиперазина адипинат – 250 мг и наполнитель – до 1 г. Механизм действия бровадазола-плюс заключается в нарушении энергетического обмена, разрушении микроканальцев пищеварительных клеток и появлении нейротоксического эффекта у гельминтов.

Промектин оральный включает в 100 мл 1 г ивермектина, который стимулирует выделение нейромедиатора торможения – гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК), в результате чего происходит блокада передачи импульса между вставными и двигательными возбуждающими нейронами брюшного ствола паразита, что приводит к поражению и гибели его. Препарат разводили в воде в количестве четверти дневной нормы и выпаивали индивидуально утром. Доза составляла 1 мл препарата на 25 кг массы тела, что эквивалентно 0,4 мг ивермектина на 1 кг массы тела. Производитель – фирма "INVESA" Испания.

**Результаты и обсуждение.** Поскольку у взрослой птицы капилляриоз чаще протекает бессимптомно, значительные изменения клинического состояния кур мы не наблюдали. Отмечались лишь незначительное уменьшение аппетита, слабость и отставание в росте и развитии.

При лабораторном исследовании помета в поле зрения микроскопа были обнаружены яйца капиллярий, которые имели бочкообразную форму с крышечками на полюсах, покрытые гладкой оболочкой, желтого цвета, незрелые (рис. 1).



**Рисунок 1. Яйца капиллярий**

Результаты наших исследований показали, что у кур-несушек наблюдалась слабая и средняя степень инвазии капилляриоза. Из исследованных 20 проб капиллярии были обнаружены во всех пробах, следовательно экстенсивность инвазии составила 100 %. Всего количество яиц возбудителя составляла 208. Интенсивность инвазии варьировала от 5 до 16 яиц. В среднем она составляла 10,4 яиц в поле зрения микроскопа (ИИ =  $10,4 \pm 3,2$ ).

Дальнейшее исследование включало применение в I опытной группе бровадазола-плюс орально с кормом и промектина – с водой.

На 10-й день от начала дачи промектина орального экстенсэфективность (ЭЭ) и интенсэфективность (ИЭ) достигали 100 %, что свидетельствует об освобождении организма кур-несушек от яиц капиллярий. Птица стала более живой, у нее улучшился аппетит.

После применения бровадазола-плюс на 10-й день у кур-несушек не отмечали клинического выздоровления, они еще были слабыми, а ЭЭ составляла 24,2 %, при ИЭ 43,1 %, что свидетельствует о низком лечебном эффекте данного препарата. Поэтому во второй исследовательской группе

применили еще лечение промектином, в результате чего они выздоровели и освободились от яиц капиллярий.

**Выводы.** 1. Частный сектор г. Узин Киевской области является неблагополучным по капилляриозу кур.

2. Промектин оральный в лечебной дозе 1 мл на 25 кг массы тела освободил организм кур-несушек от яиц капиллярий, о чем свидетельствуют результаты копрологического исследования.

3. Бровадазол-плюс в дозе 500 мг на 1 кг массы тела оказался малоэффективным препаратом для лечения кур-несушек от капилляриоза.