

# РАБДИАТОЗЫ, СПИРУРАТОЗЫ

---

ТЕЛЯЗИОЗ КРС  
СТРОНГИЛОИДОЗ МОЛОДНЯКА

Отряд **Rhabditida**

Семейство **Strongyloididae**

Род *Strongyloides*

(у лошадей – *S. westery*, свиней – *S. ransomi*,  
крс – *S. papillosus*)

Отряд **Spirurida**

Семейство **Thelaziidae**

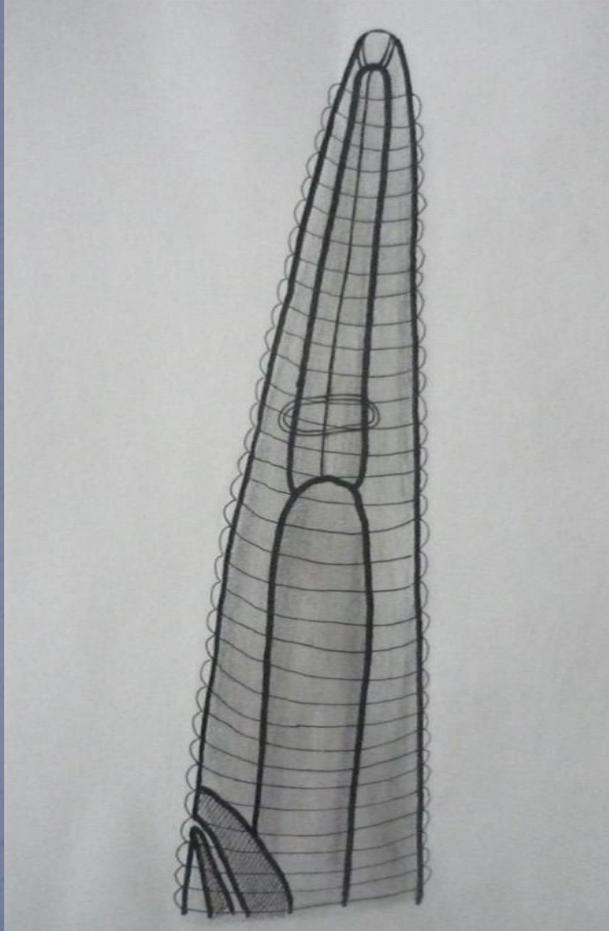
Род *Thelazia*

*Th. rhodesi*, *Th. gulosa*, *Th. skrjabini*

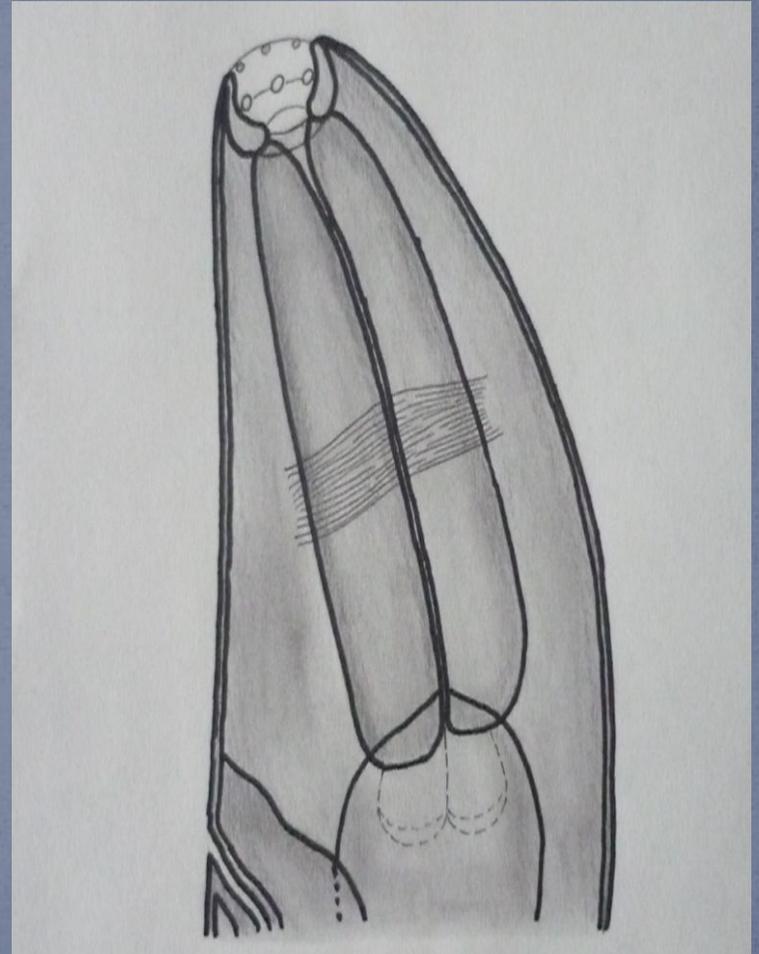
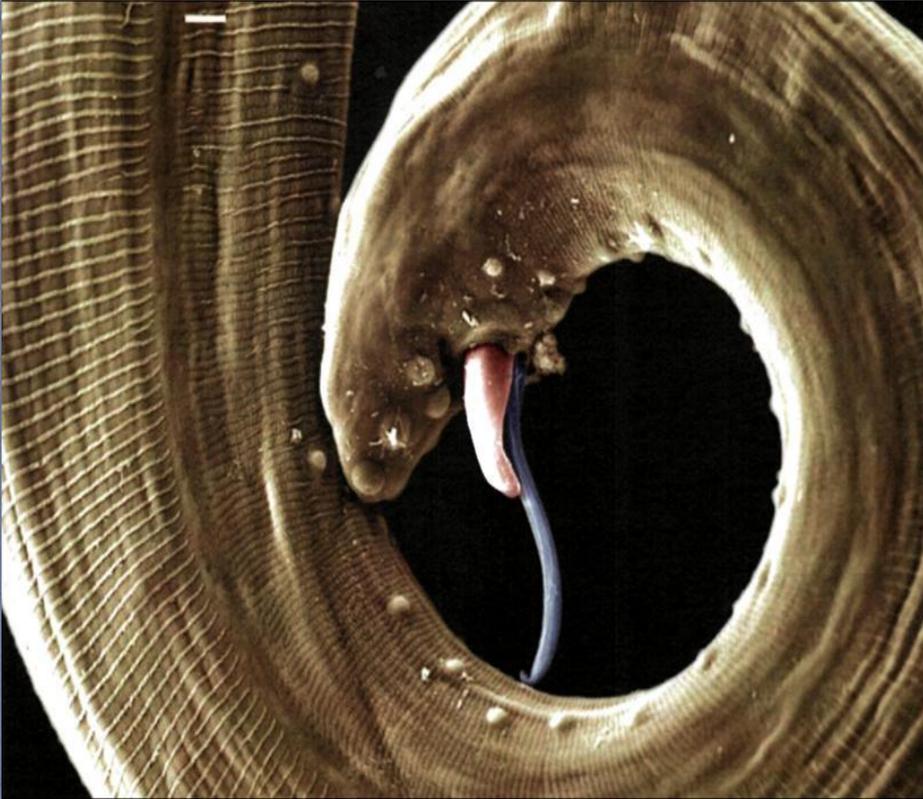
# Телязиоз

– это остро и хронически протекающая гельминтозная болезнь КРС, реже МРС, свиней, лошадей, плотоядных и человека, вызываемая нематодой рода *Thelazia*, паразитирующая в конъюнктивальном мешке и под третьим веком (*Th. rhodesi*), в протоках слезных желез и слезно-носовом канале (*Th. gulosa* и *Th. skrjabini*), характеризующаяся керато-конъюнктивитом, слезотечением, помутнением и изъязвлением роговицы глаза, нередко потерей зрения, сопровождающаяся угнетением, нарушением роста и развития молодняка, снижением продуктивности у взрослых животных.

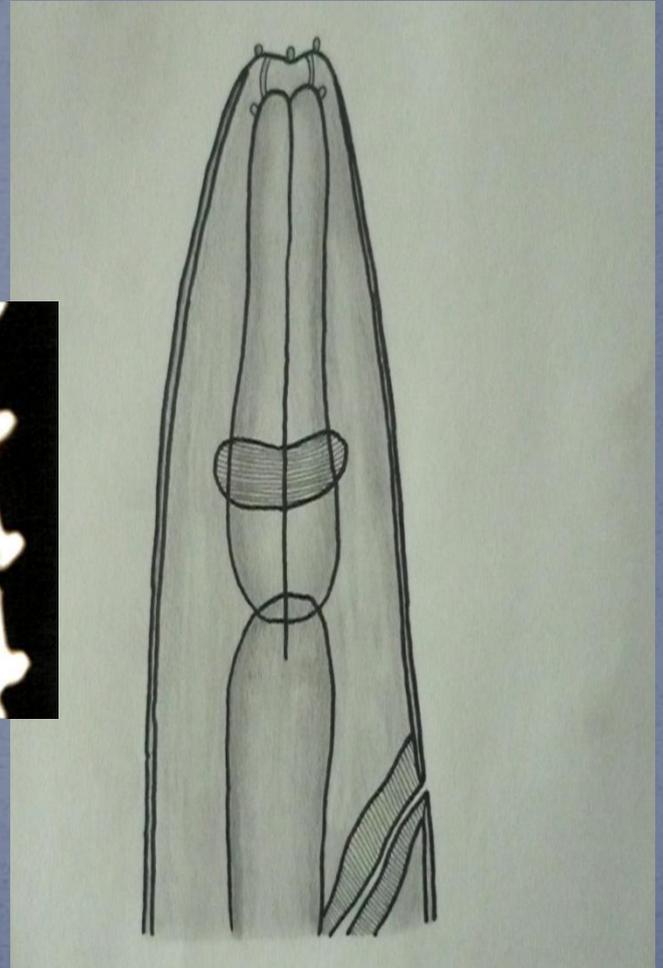
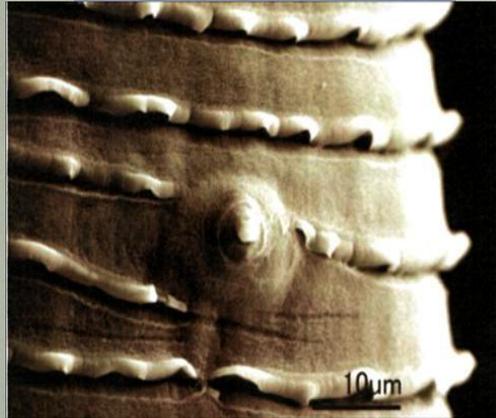
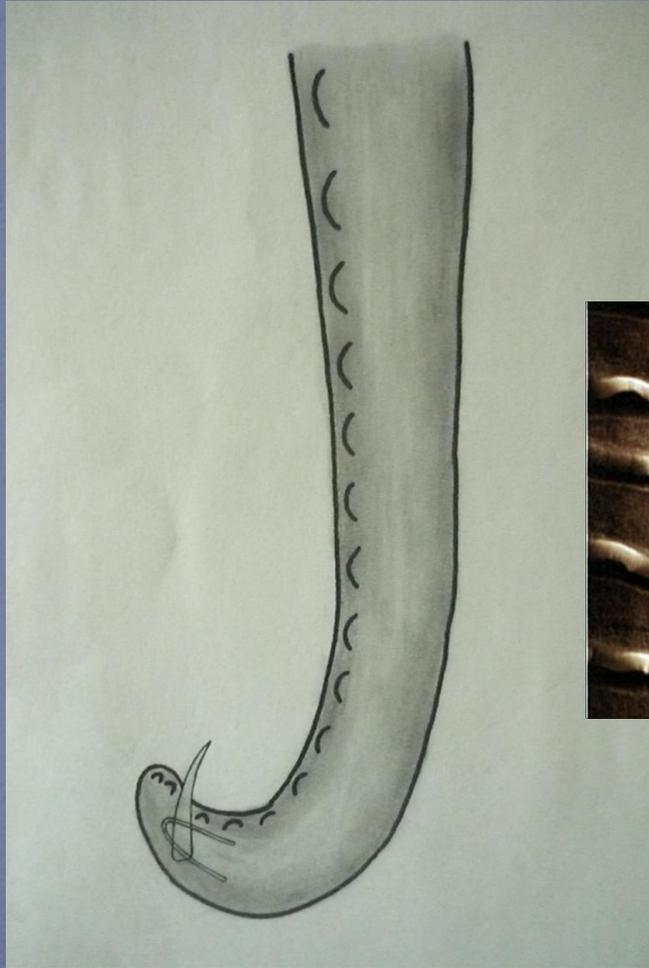
# *Thelazia rhodesi*



# *Thelazia gulosa*



# *Thelazia skrjabini*



# Промежуточные хозяева – представители рода *Musca*



# ЦИКЛ РАЗВИТИЯ ТЕЛЯЗИЙ

Основной хозяин –  
КРС, МРС, лошади,  
свиньи, плотоядные  
и человек.

Промежуточный  
хозяин – *Musca  
autumnalis* (полевая  
муха),  
*M. larvipara*  
(живородящая  
полевая муха),  
*M. atica* (сибирская  
полевая муха).

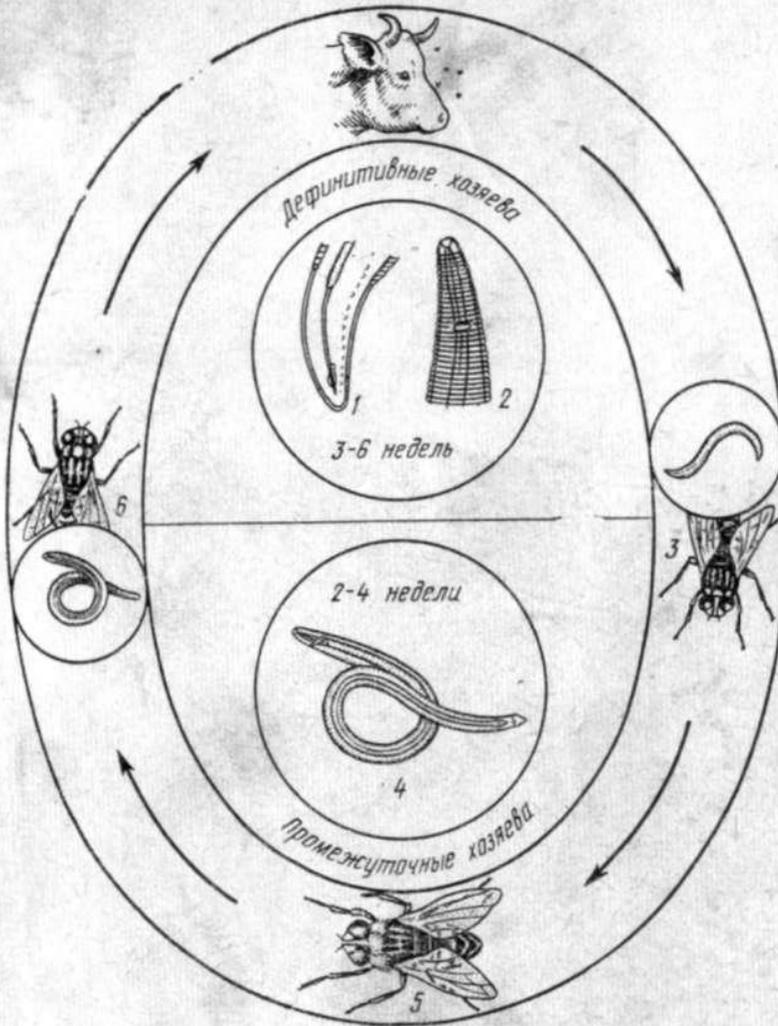
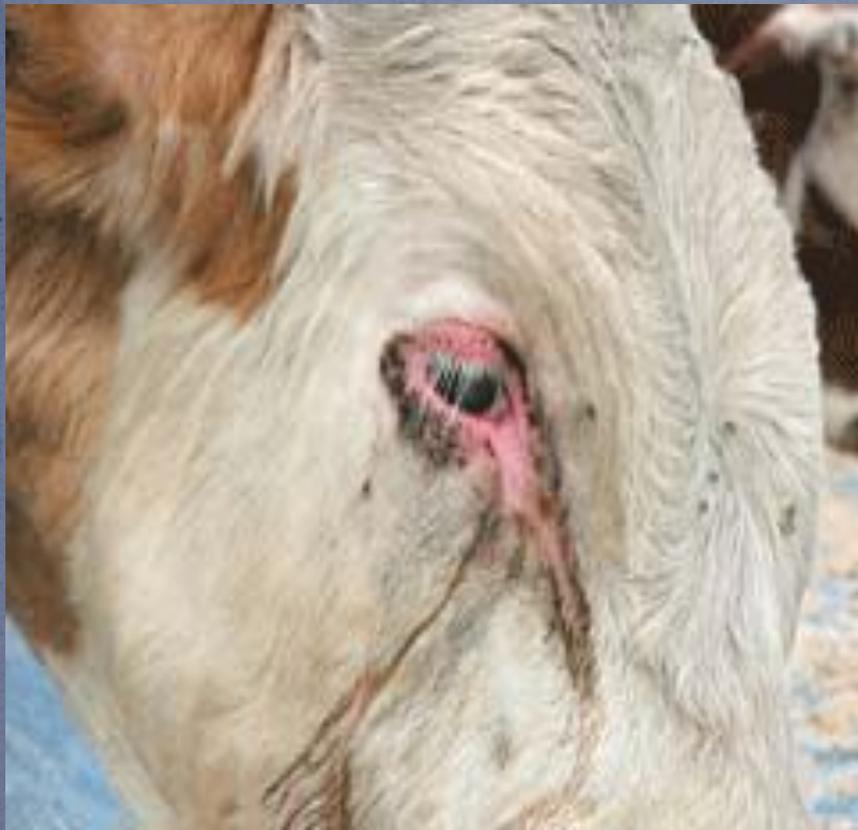


Рис. 28. Схема развития телязий:

1 — хвостовой конец самца; 2 — головной конец нематоды;  
3 — личинка I стадии; 4 — инвазионная личинка; 5 — полевая муха; 6 — инвазионная личинка телязии в теле мухи.

# Слезотечение и формирование бельма при телязиозе



# Лабораторные исследования

Промыванию глаз из спринцовки 2–3 % раствором борной кислоты (или другие нейтральные для слизистой оболочки глаз дезрастворы).

У больных животных исследуют содержимое вытекающей из-под третьего века глаза жидкости под микроскопом. При этом можно обнаружить половозрелых телязий, а также их личинок, но чаще всего такой метод доступен только для обнаружения *Th. rhodesi*.

Если нет возможности исследовать на месте, обнаруженных гельминтов помещают в пробирки с жидкостью Барбагалло и отправляют в лабораторию.

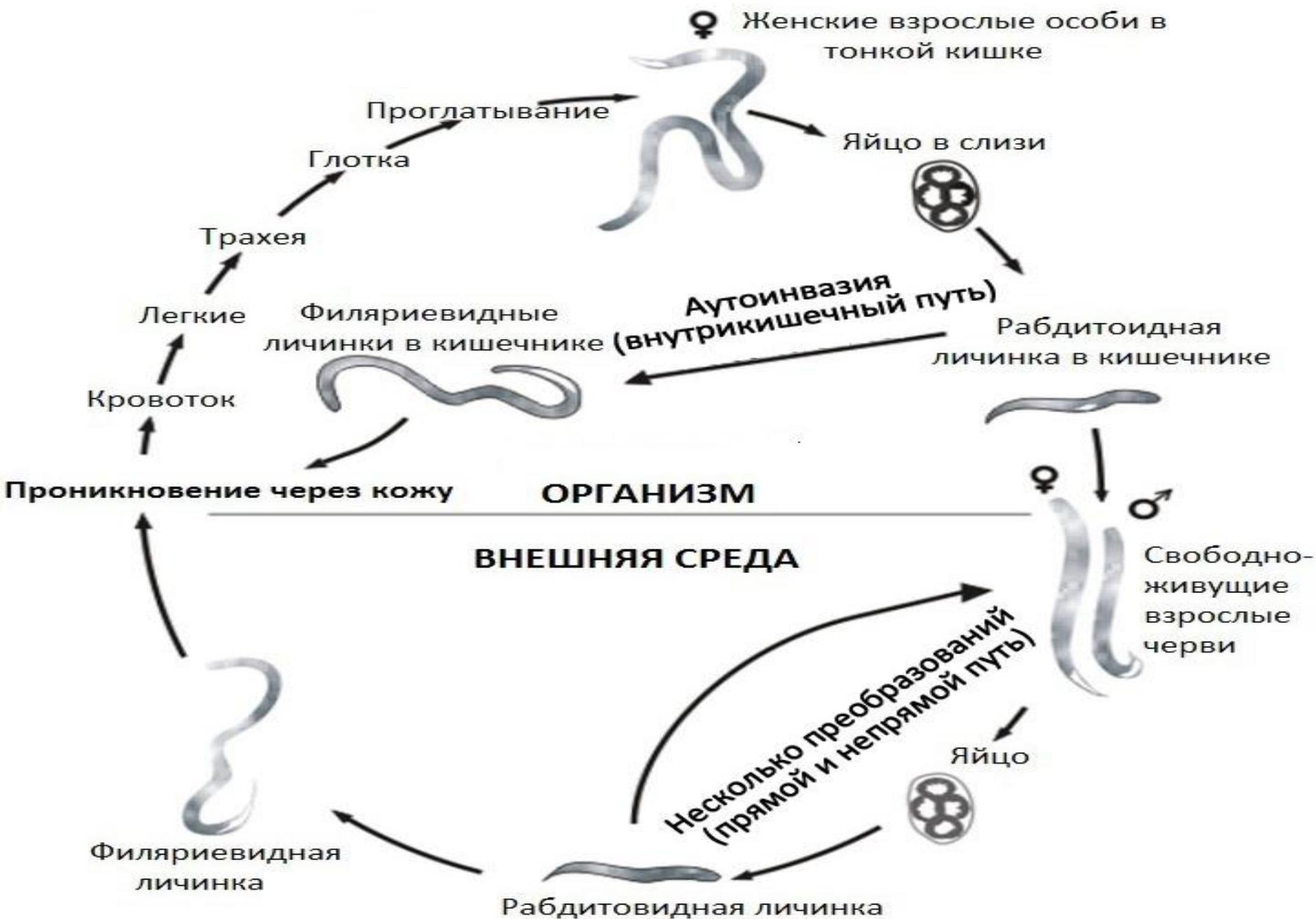
# ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ

- ◆ Ивомек подкожно 1 мл на 50 кг массы тела.
- ◆ Рекомендуют общие противомикробные средства: антибиотики и сульфаниламиды.
- ◆ После обработки в конъюнктивальный мешок вводится около 1 г окситетрациклиновой глазной мази.
- ◆ При вовлечении в процесс роговицы (образование бельма, эрозии) хорошие результаты дает аутогемотерапия, при этом взятую из века кровь стабилизируют 4,5% раствором цитрата натрия из расчета 1 мл цитрата натрия на 10 мл крови. Эту кровь вводят верхнее и нижнее веко подкожно по 2-4 мл в зависимости от возраста животного.

**Стронгилоидоз** – болезнь молодняка (телят, жеребят, поросят), вызываемая нематодами относящимися к роду *Strongyloides* (лошадей – *S. westery*, поросят – *S. ransomi*, телят – *S. papillosus*), проявляющаяся в острой (миграционной) стадии экземой, бронхопневмонией, плевритом, а в хронической форме – катаром слизистой кишечника, кахексией, отставанием в росте.

Возбудители – мелкие волосовидные нематоды. Длина особей, ведущих паразитический образ жизни, от 2,1 до 6 мм, ширина 0,036-0,081 мм. Рот окружен тремя малыми губами, переходящими в удлинённый цилиндрический пищевод. Яйца овальные, иногда округлые, длиной 0,05-0,06 мм, шириной 0,03-0,04 мм.

# Жизненный цикл стронгилоидесов



# Эпизоотологические данные

Молодняк заражается в первые дни жизни. Интенсивность инвазии у животных достигает от сотен до тысяч экземпляров. Заражение молодняка происходит в основном весной, летом, осенью. Массовому распространению стронгилоидоза среди молодняка способствует свойство личинок проникать через неповрежденную кожу. Источник возбудителя — больные животные, выделяющие с фекалиями яйца паразитов. Стронгилоидоз распространен повсеместно.

Взрослые животные являются в основном гельминтоносителями.

# Клинические признаки

Острый период болезни 1...3 недели, затем, если не наступает гибель, то болезнь приобретает хроническое течение.

Наиболее тяжелое течение стронгилоидоза наблюдают у поросят и ягнят. Молодые поросята часто худеют, на коже у них появляются высыпания, зуд кожи, образуются струпья, иногда бывает рвота. Течение часто острое. Через 2-3 недели болезни поросята нередко гибнут или болезнь переходит в хроническое течение.

У ягнят отмечают беспокойство, кожный зуд, животные до крови расчесывают места проникновения в кожу личинок. Подкожная клетчатка в этих местах отекает. Иногда повышается температура тела до  $41,5^{\circ}\text{C}$ , животное истощенное, аппетит плохой. В острый период проявляются признаки бронхопневмонии.

Жеребята при стронгилоидозе худеют, отстают в росте и развитии, часто наблюдается диарея.

У телят стронгилоидоз проявляется с 3-х-недельного возраста. Клинически проявляется диареей, быстрым истощением, отставанием в росте и развитии.



Личинка *Strongyloides stercoralis* в мокроте больного при диссеминированном стронгилоидозе.



Рабдитовидная личинка *Strongyloides stercoralis*.

# Патологоанатомические изменения

В местах проникновения личинок видны точечные кровоизлияния в подкожной клетчатке. Легкие отечны, с точечными или пятнистыми кровоизлияниями. Стенка тонкого кишечника отечная, утолщенная, покрыта слизью, складчатая, с кровоизлияниями. В тонком кишечнике обнаруживаются самки гельминтов. При хроническом течении наибольшие изменения обнаруживаются в желудочно-кишечном тракте.

# Подтверждение диагноза

Копроовоскопическое исследование по методу Фюллеборна (не позже 5...6 ч после взятия фекалий — летом и 12...15 ч — осенью).

Обнаруживаются яйца, содержащие свернутую восьмеркой личинку. При более поздних сроках исследования фекалий используется метод Бермана-Орлова.

Используют также методику Т.И. Поповой: в прозрачную посуду помещают фекалии на 1-3 дня, за это время личинки стронгилоидесов выползают на стенки посуды и их можно видеть в виде серовато-белых колоний.

У павших животных вскрывают тонкий кишечник, берут соскобы со слизистой оболочки и изучают под микроскопом для выявления паразитических самок.



# Лечение

Ивомек назначают внутримышечно в дозе 1 мл/50 кг с интервалом 10-14 дней.

Фенбендазол применяют телятам и пороссятам с кормом в дозе 10 мг/кг однократно.

Левамизол назначают подкожно телятам и свиньям в дозе 7,5мг/кг.

Мебендазол применяют лошадям, свиньям, крупному рогатому скоту в дозе 6-8 мг/кг.

Мебенвет назначают лошадям в дозе 60-80 мг/кг, свиньям – 150-200 мг/кг, коровам – 80-100 мг/кг, телятам – 10-15 мг/кг внутрь.

Тетрамизол применяют крупному рогатому скоту 40-60 мг/кг, лошадям 30-40 мг/кг внутрь.