

Х.Муродов, ВИТИ докторанты, Б.Элмуродов, ВИТИ директоры, в.ф.н, И». Ахмедов, ВИТИ Крикадарё ылмы-тажрыба станцияси директоры, в.ф.н, У.Шодиева, Самарканд ветеринария медицинаси институты талабасы

ПАРРАНДАЛАРНИНГ ЮҚУМЛИ ЛАРИНГОТРАХЕИТ КАСАЛЛИГИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ ВА ДАВОЛАШ

Аннотация

Мақолада паррандаларда учрайдиган юқумли ларинготрахеит касаллигининг юқиши йўллари, олдини олиш ва даволаш усуллари буйича маълумотлар келтирилган. Касаллик уткир, ярим уткир ва сурункали кечиби, унинг ларинготрахеал ва конъюнктивал шакллари мавжуд. Касалликнинг олдини олишда фермер хужаликларда паррандаларни озикрантириши ва сақлашда оптимал (мақбул) зоогиеник шарт-шароитлар таъминланган бўлиши лозим.

Калим сузлар: ларинготрахеит, инфекция, вирус, конъюнктивал, инкубация, вакцина, аэрозоль, монохлорли йод.

Abstract

The article provides information on the ways of transmission, prevention and treatment of infectious laryngotracheitis in birds. Abstract: The article provides information on the ways of transmission, prevention and treatment of infectious laryngotracheitis in birds.

Товуқларнинг инфекциян ларинготрахеита (Jarungotracheitis infectiosa) тез тарқалиши, ҳиқилдоқ ва трахеянинг шикастланиши билан ифодаланади. Асосан 120-180 кунлик товуқлар ҳамда 20-60 кунлик жужалар, кам хрлатларда эса курка ва товуқлар касалланади. Касалликни вирус чауириб, касалланган паррандаларнинг улими 2-75% ни ташкил қилади. Инфекция ва сурункали вирус ташувчилардан ҳаво орқали ҳамда хизмат курсатувчи ходимнинг кийими орқали юқиши мумкин.

Касаллик уткир, ярим уткир ва сурункали кечиби, унинг ларинготрахеал ва конъюнктивал шакллари мавжуд. Касаллик паррандаларда **ларинготрахеал шаклда** намоён бўлганда у уткир кечади ва унда умумий маъюслик, ланжлик, анорексия (иштауа йуколиши), ҳам ҳаракатлилик кузатилади. Тинч утирган касал паррандада ҳар хил хуштакли, уау- уаули ва хириллаган товуш эшитилади. Кекирдак ва уиулдоунинг фибрин ва кончи экссудат билан битиши нафас олишни уийнлаштиради, парранда тумшууларини очиб нафас олади. Улар экссудатни йутал билан чиуаришга уаракат қилади. Касалланган паррандалар тухум тугишни тухтатади. Касалликнинг конъюнктивал шаклида дастлаб гуруҳдаги 10-15 жужа, кейин уаммаси касалланади. Уларда куз шиллиу пардалари уизариши, овоуларини шиши- ши, ёругдан ууруиш, куздан ёш оуиш кузатилади.

А.И Кулигин маълумотиға кура, совутгичда жойлашган гушт таркибидаги ИЛТ вируси -10° даража- да 13 ой, -18° даражада 30 ой ва -28° даражада 85 ой яшовчанлигини саулайди. Инкубацион даври 3-12 кун. Келиши буйича уткир (3-10), уткир ости (2-3 уафта) ва сурункали шаклларга булинади. Касаллик жойлашган жойига кура, трахеал ва конъюнктивал шаклларга булинади. Трахеал шакли нафас олишни цийинлашиши, хириллашлар ва нафас олиш ваутида буйиннинг ичкарига тарқалиши билан келади. Конъюнктивал шаклда эса куз ёшланиши, куз уопининг шиши ва тумов билан кечиши билан фаркланади. Улим курсаткичи 8-60%.

Касаллик купинча кафасда боуиладиган пар- ранд ачилик хужаликлариди кузатилади. Бунд ан ташуари,

хужаликларда зоогиеник вентиляция тизими ва паррандаларнинг озиуланиши (Авитаминоз А ва бошуалар) бузилганда уамда паррандаларнинг жуда уам зич жойлашиши касалликнинг таруалишига омил булади.

Ташхис аниу булганда, тирик вирус вакцинала- ри билан эмлаш мумкин. Санитар-профилактик ва даволаш ишлари билан касалликни бартараф этиб булмаиди.

Юуумли ларинготрахеит касаллигини олдини олиш учун ууйидагиларга ауамият бериш керак:

- паррандалар сурувини инкубация тухумлари- дан чиууан ва юқумли ларинготрахеит касаллиги- дан холи булган хужаликлардан ташкил этиш керак;
- турли ёшдаги паррандаларни географик жи- хатдан алохида зонага (худудларга) жойлаштириш керак;
- бир хил ёшдаги паррандаларни битта катакда саулашга эътибор уаратиш керак;
- биноларни яхшилаб тозалаш ва дезинфекция уилиш билан цикллараро профилактик танаффус- ларга риоия уилиш лозим;
- олиб келинаётган насли тухумларни, таралар- ни, шунингдек, уларни ташиш учун фойдаланилган транспорт воситаларни, жумладан, уайдовчи ва кузатувчиларнинг кийимлари ва уулларини дезинфекция уилиш лозим;

- янги олиб келинган насли тухумларни ва хужаликнинг тухумларини алохида инкубация қилиш лозим;

- насли тухумлардан ёриб чиққан кунлик жужалари паррандачилик ферма хужаликларида парваришланаётган паррандалардан алохида саклаш лозим.

Даволаш усуллари. Паррандалар гурух-гурух ёки индивидуал ҳолатда даволанади.

Rj; Streptomycin! 25 000000 ED

OleiJecorissterilisata 1000,0

M. f. suspension

D.S. 1 мл дан мушак орасига инфекция учун. X, ар 5-7 кунда 2-3 марта қилиш керак. Паррандалар-нинг 1 кг вазнига 20 мг фуразалидонни овчат билан бирга бериш керак.

Куйидаги рецептлар ҳам тавсия қилинади.

Rp; Antiseptolichlorati 10000,0

D.S. Тун вақтида катакларга майин пуркаш учун. Дар 1 -2 кунда 1 -4 маҳал такрорланади.

Антисептол тайёрланиши.

С. И Кропинов ИЛТ билан касалланган паррандаларни даволаш жараёнида, 1-2 мл товук оксил гидролизини инъекция қилишдан самара олган.

Касалликнинг конъюктивал шаклида антибио- тиклар инъекцияси ёки уларни овқатига кушиб беришдан ташқари куйидаги дорини рецепт буйича 2-3 марта кузатиш мумкин.

Rp; Streptomycin! 5000000 ED

Penicillini 5000000 ED

Streptocidialbi 5,0

Aguaedestillatae 50,0

M.f. emulsio

D. S. Аралаштирилсин. Зарарланган кузга томизилсин. Даволашни кейинги кунга 2-3 мартагача такрорлаш керак.

А.И. Кулагин ИЛТ конъюктивал шаклида кузга глицеринли 0,5 % йод томизиб 91 % инкубатикларни ва 64,5 % касалларни даволашга муваффақ бўлган. А.И.Кулагин гурухли даволаш ва профилактика мақсадида 1 та паррандага 3-5 мл йоднинг 0,5 % ли сувли эритмасини майин пуркашни тавсия қилади.

Rp; Lodi puri 5,0

Kalijudati 10,0

Aguaedestillatae 5000

D.S. Кафасдаги 200 та паррандага пуркатишни йуналтириб пуркаш. 3 кунлик даволаш босқичидан 1 кунлик интервал билан 3 марта утказилсин.

И.Н. Дорошко, Б. Бойдевлатов, В.В. Косова, Крыночкин ва бошқалар 1 киём йодга 0,1 киём алюминий нисбатида кристалл (кукунсимон) тоза йод ва алюминий кукуни аралашмасидан олинган йоднинг тутунсимон аэрозоли билан ингаляция қилишни тавсия этадилар. 1 м³ майдонга 0,3 йод ва 0,03 алюминий порошоги олинади.

Аралашма қилинадиган идиш ердан 1 метр баландликда ва бир-бирдан 8-10 метр узокликда, шахмат катаклари кетма-кет- лигида хонага жойлаштирилади. Алюминийнинг етарли дозаси солинган идишга йод кукуни сепи- лади ва аралаштирилади. Реакция бошланишидан сунг, бошка идишларга ҳам навбат билан солинади.

Барча вентиляцияон туйнуклар, ойналар, эшик- лар 25-30 дақиқага ёпилади, сунг хона шамоллати- лади. Бундай аэрозол ингаляцияон даво муолажаси бир неча марта такрорланади. Агар тугун ҳосил бўлмаса, алюминий кукуни куритилади ёки ара- лашмага ёқилган гугурт тикилади. Хлорскипидар аралашмасининг пари билан ингаляция қилиш ҳам самара беради. Бунинг учун 1 м³ майдонга 3,0 киём активланган хлорли охак олинади. Ва 0,3 мл скипидар солинади. Аралашма реакцияга киришиб, узидан буг ажратиб чиқаради. Ингаляция 7-15 дақиқа қилинади. 2-3 кунлик интервал билан 3-5 мартагача утказиш мумкин.

А. Носков 1 м³ майдонга 0,5 мл дозада моно- хлорли йодни катакни пастки қисмига тукиш орқали паррандаларни даволашда яхши самара олди. А.А.Закомырдин ИЛТда 1 м³ майдонга 0,2 йод хдеобидан йоднинг 20% ли эритмасини, глице- риннинг 30-50% ли эритмасига сепиш (пуркаш)ни тавсия қилади. Эритманинг муддати 45-60 дақиқа. Ишлов 3 кунда 1 марта қилинади.

Rp; Lodi puri 20,0

Kalijudati 30,0

Aguaedestillatae 70,0

M. f. suspension

D.S. 100 м³ майдонга пуркаш.

Хулоса. Агар эҳтиёж бўлса, юкоридаги даволаш тадбирларини ҳар 3 кунда такрорлаш мумкин. Касалликнинг хаводан юқишини камайтириш учун хонани паррандалар билан биргаликда хлор ва сут кислотаси буглари билан дезинфекция қилинади.

X, ар бир фермер хужаликлари паррандаларни озиклантириш ва саклаш тизими оптимал (макбул) зоогиеник шарт-шароитлар билан таъминлаган булиши лозим.

Фойдаланилган адабиётлар:

1. Хайвон ва паррандаларнинг ута хавфли касалликларини тарқалиши ва олдини олишнинг мониторинги. Самарқанд -2011 й, 42-бет.
2. В. Артёмич. Справочник по болезни птиц. Москва - 1966 г.
3. Б.А.Ахмеджанов. Основные микробиологии и вирусологии. Ташкент - "Медицина нашриёти", 1964 г.
4. Б.И. Антонова. Справочник Лабораторные исследования в ветеринарии. Москва. Агропромиздат, 1987 г.
5. www.agroolam.uz