Eymeriostatik preparatlarning samaradorligi

№	Guruhlarno mi	Joʻjala r bosh Soni	Joʻjala r yoshi, (kun)	Tajriba boshida gi tirik vazn, (gr)	Joʻjalarnin g saqlanuv chanligi, (%)	Tajriba oxirida oʻrtach a tirik vazn, (gr)	V97nnin	Oʻrtach a kunlik oʻsish (gr)	Eymeriozg a qarshi indeks (EQI) (ball)
1	Sogʻlom Nazorat	10	14	90	100	340	277	12,5	200
2	Zararlangan nazorat	10	14	90	30	210	133	6,0	148
3	Intrakoks + neovit	10	14	90	100	320	255	11,5	192
4	Amprovet + reks vital	10	14	90	100	335	272	12,23	198,0
5	DD toltra	10	14	90	100	310	244	11,0	188,1

3-, 5- tajriba ya'ni intrakoks+neovit, DD-toltra preparatlari berilayotgan joʻjalar guruhida eymerioz klinikasiga xos alomatlar ba'zida kuzatildi, guruhdagi joʻjalar orasida oʻlim holati qayd etilmadi. Tajriba oxirida saqlanuvchanlik 100% larni tashkil qilgan boʻlsa, kunlik oʻrtacha oʻrtacha vaznning oshib borishi 11,5 - 11,0 grammga, tirik vazn ortib borishi 255% - 244 % larni koʻrsatgan boʻlib, eymeriozga qarshi indeks 192,0 - 188,1 ballni tashkil qildi.

Amprovet + reks vital qoʻllanilgan 4- tajriba guruh joʻjalari orasida eymeriozga xos klinik belgilar kuzatilmadi, joʻjalar me'yorida oziqlanib, oʻsish va rivojlanishda davom etdi. Natijada guruhdagi joʻjalar saqlanuvchanligi 100% ni, oʻrtacha kunlik oʻsish 12,23 grammga, tirik vazn ortishi 272 % ni, eymeriozga qarshi indeks 198,2 ballda aniqlandi.

Xulosa. Tajriba yakunlari boʻyicha eymeriostatik preparatlarning eymerioz qoʻzgʻatuvchilariga qarshi faolligini oʻrganish va sinash tajribalaridan koʻrinib turibdiki:

Amprovet 1 kg emga 500 mg miqdorida 5 kun + reks vitalni 1 kg emga 500 mg dan qilib 10 kun davomida qoʻllanilganda ushbu preparatlarning eymerioz qoʻzgʻatuvchilariga nisbatan samaradorligi yuqori boʻlib, vitaminlar kompleksidan iborat boʻlgan reks vital esa immunitet koʻrsatkichlarini ortishiga koʻmak berdi. Natijada eymeriozga qarshi indeks 198,0 ball, joʻjalarning saqlanuvchanligi 100 % va kunlik oʻsishi oʻrtacha 12,23 gr ga tengligi qayd etildi.

Foydalanilgan adabiyotlar.

- 1. 2017-2021 yillarda Oʻzbekiston respublikasini rivojlantirishning beshta ustuvor yoʻnalishi boʻyicha harakatlar strategiyasi, Ilmiy-uslubiy risola, ma'naviyat nashriyoti, Toshkent 2017 y.
- 2. Oʻzbekiston Respublikasi Prezidentining 2018 yil 23 noyabrdagi "Parrandachilikni yanada rivojlantirish boʻyicha qoʻshimcha chora-tadbirlar toʻgʻrisida"gi PQ-4015-sonli qarori. Toshkent, 2018 yil.
- 3. Davlatov R.B., Salimov X.S., Xudjamshukurov A.N., Baratov B.N. "Tovuq eymeriozi va enterobakteriozlarini oldini olish, davolash hamda ularga qarshi kurashishning kompleks chora tadbirlari bo'yicha O'zbekiston Respublikasi Davlat Veterinariya Bosh boshqarmasi, Toshkent 2014 y.
- 4. Davlatov R.B., Xudjamshukurov A.N., Roʻziqulov N.B. "Comparative efficacy of anticoccidic preparations in experimental eimeriosis in fowl", International Journal of Applied Research 2018, № 4 (7): 319-321 Research Journal Delhi, India.
- 5. Xudjamshukurov A.N. "Tovuq eymeriozi va pullorozining kimyoviy profilaktikasi", Avtoreferat, Samarqand-2020. 11-17b.

УДК: 615.7:619:636.92

ХУШНАЗАРОВ А.Х. ЛИТЕРАТУРНЫХ ДАННЫХ О ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ЭЙМЕРИОЗА КРОЛИКОВ

Аннотация В данном ситаты приведений данные о кокцидиостотических препаратов применямые лечении и профилактики заболевшие кроликов с кокцидиозами. (эймериозами)

Ключевые слова: Эймериоз, кролик, лечение, профилактики ампролиум, зинаприм, эйметерм, байтрил, химкокцид-7, толукокс 25.

Увеличению поголовья и повышению продуктивности животных часто препятствуют различные паразитарные болезни, среди которых особое место занимают эймериозы (кокцидиозы).

С развитием крупных кролиководческих хозяйств на промышленной основе в условиях высокой концентрации поголовья животных на относительно небольших площадях эймериоз является одной из наиболее распространенных болезней у кроликов, нанося огромный экономический ущерб. Гибель молодняка от этой болезни достигает 85-100%, больные животные отстают в росте и теряют от 12 до 30% своей массы [1,2].

В борьбе с эймериозом кроликов большое значение имеет применение лекарственных средств. При возникновении единичных случаев заболевания больных кроликов отделяют от здоровых и назначают им препараты с лечебной целью, а остальным - с профилактической. Предотвратить массовый падеж можно проведением своевременного лечения.

В практику были внедрены методы борьбы с применением антибиотиков, сульфаниламидных и нитрофурановых препаратов [3].

Методы терапии разрабатывались рядом исследователей [4,5].

Химиотерапия в настоящее время является наиболее действенной и экономически результативной мерой борьбы с эймериозами кроликов. Известно более 100 химических веществ, обладающих антиэймериозным действием.

Однако до сих пор не найден специфически действующий на эймерий химиопрепарат, а те, которые широко применяются, обладают одним или несколькими нижеозначенными негативными свойствами: дороговизна, токсичность, кумуляция в мышцах и внутренних органах животных, иммунодепрессивное действие, опасность развития резистентных штаммов возбудителя и т.д.

В настоящее время в практике широко применяются следующие препараты:

Химкокцид-7 губительно влияет на эндогенные стадии многих видов эймерий птиц и млекопитающих, подавляет развитие токсоплазм, криптоспоридий и саркоцист. Хорошо всасывается в кишечнике с максимальной концентрацией через 4 часа. Угнетает формирование иммунитета к эймериозам. Имеются данные об успешном примении препарата при эймериозе кроликов.

Ампролиум - один из самых популярных препаратов, который применяют против кокцидий как для домашней птицы, так и кроликов. Средство представляет собой порошок белого цвета, который растворяют в воде или дают вместе с кормом. Активное вещество, гидрохлорид ампролиума, быстро проникает в клетки кокцидий и нарушает у них обмен углеводов. Ампролиум практически нетоксичен для кроликов.

Зинаприм используется для лечения не только кокцидиоза, но и ринита, энтерита, пневмонии и других заболеваний. Препарат представляет собой комбинацию сульфаметазина и триметоприма. В таком удачном сочетании зинаприм подавляет жизнедеятельность микроогранизмов.

Байтрил. В состав входит как основное вещество энрофлоксацин. Это вещество подавляет развитие многих видов бактерий, как грамположительных, так и грамотрицательных, ингибируются ферменты, влияющие на состояние ДНК. Дозировка Байтрила зависит от веса и возраста животного. Для взрослых это лекарство безопасно.

Эйметерм имеет широкий спектр действия и предназначен для кроликов и сельскохозяйственных животных. Эйметерм применяют не только при лечении кокцидиоза, а также для профилактики, даже когда в стаде отсутствуют симптомы заболевания. Выпускается препарат в виде суспензии. Его можно давать кроликам с четырехнедельного возраста. Удобство эйметерма в том, что его применяют однократно. Количество суспензии рассчитывают из расчета 0,14 мл на 1 килограмм массы кролика. Недостатком препарата является долгое выведение из организма. Он очень токсичен для людей, поэтому убой животных разрешается не ранее чем через 70 дней после применения препарата.

Толукокс 25. Для лечения кокцидиоза одним из эффективных средств является Толукокс-25. Препарат выпускается в виде раствора, применяется внутрь. Действующее вещество Толукокса-25 - толтразурил - блокирует рост кокцидий на внутриклеточном уровне. Толукокс-25 эффективен даже к тем видам кокцидий, которые выработали устойчивость к

некоторым антибиотикам. После лечения препаратом у кроликов формируется иммунитет к таким заболеваниям, как кокцидиоз, изоспороз и эймериоз.

Необходимо проведение исследований по сравнительной эффективности препаратов, с учетом таких критериев как: терапевтическая эффективность, длительность применения, ограничения применения, возможность развития побочных эффектов, токсичность для человека, стоимость, наличие в свободном доступе.

Использованная литература

- 1. Колабский Н.А, Пашкин П.И. Кокцидиозы сельскохозяйственных животных // Ленинград : Колос. Ленингр. отд., 1974
 - 2. Хейсин Е.М. «Жизненные циклы кокцидий домашних животных», М.: Наука, 1967.
- 3. Дондуков И.Ц, Некоторые вопросы профилактики и терапии кокцидиоза кроликов //Автореферат дисс. на соискание ученой степени кандидата ветеринарных наук. (106) / Эст. с.-х. акад. Москва, 1970.
- 4. Дубовой Б.Л, Вергеренко Л.В Исследование вирулентности, 8 иммуногенности кокцидий и формирования иммунитета у цыплят после их заражения. Болезни птиц. //Сборник научных трудов Северо-Кавказского Зонального НИШ, 1977, с.П-15.... Материалы 1У Научной конференции ЛВИ, 1965, с.171-173.
- 5. Ятусевич А.И. и др. Руководство по ветеринарной паразитологии Минск, ИВЦ Минфина, 2015. 496 с.
- 6. Иргашева Л.И. Кокцидиоз кроликов и меры борьбы с ним в Узбекистане //Автореферат дисс. на соискание ученой степени кандидата ветеринарных наук. Самарканд, 1983. 130 с.

ХАКБЕРДИЕВ П.С., СОАТОВ О. ХАЙВОНЛАРНИНГ ЭХИНОКОККОЗИ ВА УНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ ЧОРА-ТАДБИРЛАРИ

Аннотация. Мақолада қишлоқ хўжалик ҳайвонларнинг ларваль цестодозлар билан зарарланиш даражасини Пастдаргом тумани "Ўрта Чархир", "Шом булоқ", "Ит тешар", "Довул", "Болтали" ва Чархин" маҳаллалари ҳудудида ўрганиш натижалари келтирилган бўлиб, унда ҳайвонларни ларваль цестодлар билан зарарланиши ўрта ҳисобда 28,6%-ни ташкил этиб, Итларнинг тениидлар билан зарарланиши ўрта ҳисобда 25,8 фоизга тенг бўлган.

Калит сўзлар: Цестод, онкосфера, тухум, эхинококк, Echinococcus granulosus larvae, E. hominis, E. veterinorum, E.acephalocyctis, гельминтсизлантириш, цестанли гранула (хлорокись медь), хомеиин.

Кириш. Республикамиз мустақилликка эришгач барча соҳалар қатори чорвачилик тармоғини ривожлантиришга катта эътибор бериб келинмоқда. Бу айниқса Республикамиз Президентининг кейинги йилларда чиқарган қарорларида ўз аксини топган.

Бирок, чорва молларини бош сонини купайтиришда, чорвачилик махсулотларини (гушт, сут, ёғ, тухум,) етиштиришда бошқа касалликлар қатори ҳайвонларнинг гельминтоз, айниқса эхинококкоз касаллиг ҳам маълум даражада тусқинлик қилаётир.

Кишлоқ хўжалик ҳайвонларнинг эхинококкоз касаллиги Республикамизнинг барча туман ва вилоятларида учрайди. Жумладан, Республикамизда текширувдан ўтказилган қорамолларнинг ўртача 18,6 %, қўйларнинг 15-26 %, эчкиларнинг 12 %, туяларнинг 9 % эхинококкозга чалинганлиги аникланган.

Эхинококкоз нафакат қишлоқ хўжалик ҳайвонлари орасида, балким одамлар орасида ҳам кенг тарқалган бўлиб, ижтимоий аҳамиятга эга бўлган касаллик ҳисобланади. Мамишева Н.О. ва бошқаларнинг (2000 й.) маълумотига кўра Ўзбекистонда одамларни эхинококкозга чалиниши ҳар 100000 кишига 6-9 нафарни ташкил этмокда. Самарқанд вилояти бўйича ҳар йили ўртача 350-360 киши эхинококкозга чалинганлиги аниқланиб, операция қилинмокда.

Демак, қишлоқ хўжалик ҳайвонларининг ларваль цестодозлари, жумладан эхинококкоз касаллиги кенг тарқалган, катта иқтисодий ва ижтимоий зарар келтираётган цестодоз касалликлари қаторига киради. Бу муаммонинг долзарб томони шунан иборатки, эхинококкоз касаллигини ҳанузгача даволаш усуллари ишлаб чиқилмаган бўлиб, касалликга қарши курашишнинг бирдан-бир йўли бу профилактик тадбирлардир.