

ЭПИЗОТОЛОГИЯ ПАСТЕРЕЛЛИОЗА КРОЛИКОВ

Н.А. Набиева, Б.А. Элмуродов, А.Ф. Сайдуллаев

*Научно-исследовательский институт ветеринарии Самаркандский
государственный университет ветеринарной медицины,
животноводства и биотехнологий*

Аннотация. В данной статье приведены результаты изучения клинических признаков, течения и эпизоотологических данных по пастереллезу кроликов. Также представлены данные патологоанатомических изменений при данной болезни. Изучены степень распространения болезни в 5 ти районах Джизакской области. Выделен возбудитель болезни.

Ключевые слова: кролик, пастереллёз, патология, морфология, бактериология, эпизоотология стрептококкоз, кокцидиоз, Грам.

EPIZOOTOLOGY OF RABBIT PASTERELLYOSIS

N.A.Nabieva, B.A. Elmurodov, A.F. Saidullaev

*Scientific Research Institute of Veterinary Samarkand State University of Veterinary
Medicine, Animal Husbandry and Biotechnology*

Summary. This article provides a study of clinical signs, course and epizootological data on rabbit pasteurellosis. Pathological changes in a given disease are also given. The degree of spread of the disease in 5 ty areas of the Jizzakh region was studied. The causative agent of the disease is highlighted.

Keywords: Rabbit, pasteurellosis, pathology, morphology, bacteriology, epizootology streptococcus, coccidiosis, Gram.

QUYONLAR PASTERELLYOZINING EPIZOOTOLOGIYASI

N.A.Nabieva, B.A. Elmurodov, A.F.Saydullaev

*Veterinariya ilmiy-tadqiqot institute Samarqand davlat veterinariya meditsinasi,
chorvachilik va biotexnologiyalar universiteti*

Аннотация: Мақолада қуёнлар орасида пастереллёз касаллигининг қўзғатувчилари аратилиб, унинг клиник белгилари, кечиши ва Жиззах вилоятининг бешта тумани миқёсида эпизоотик ҳолати ўрганилганлиги ҳамда патологоанатомик ўзгаришлари баён этилган.

Kalit soʻzlar: quyon, pasterellyoz, patologiya, morfologiya, bakteriologiya, epizootologiya streptokokkoz, koksidioz, Gram.

Кириш. Давлатимиз раҳбари бошчилигида 2019 йил 31 октябрда бўлиб ўтган йиғилишда қуёнчиликни жадал ривожлантириш масаласи ҳам муҳокама этилиб, тегишли ташкилотлар зиммасига 2020 йил якунига қадар

республикамзда қуёнлар бош сонини 3 миллионга етказиш унинг ички истеъмолини. экспорт қўламини кенгайтириш бўйича топшириқлар берилди. 2020-2024 йилларда республикамизнинг барча ҳудудларида қуёнчилик кластерларини йўлга қўйиш бўйича дастур шакллантирилди. Бироқ, кўп тармоқли фермер хўжаликларида ҳар йили баҳор ва куз фаслларида қуёнларнинг пастереллёз билан кучли касалланиши сабабли уларнинг оммавий ўлими кузатилмоқда

Мавзунинг долзарблиги. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилоти ЖССТ мутахассислари маълумотларига кўра пастереллёзни қуён касалликларининг юқори ҳавфга эга касаллиги деб таснифланади.

Олиб борилган тадқиқотлар натижасида Ўзбекистонда қуёнларларнинг 80-85% пастереллёз касаллигидан нобуд бўлиши кузатилмоқда ва ҳудудий қуёнчилик кластерларининг ривожига катта тўсқинлик қилмоқда.

Касаллик қўзғатувчиси (*pasteurella multocida*) барча анилин бўёқлар билан бўяладиган (Романовский Гимза, Грам усуллари), қисқа таёқчасимон, грамманфий, ҳаракатсиз, спора ҳосил қилмайдиган бактерия ҳисобланади. Аммо ушбу қўзғатувчининг капсула ҳосил қиладиган штаммлари ҳам мавжудлиги ҳақида маълумотлар мавжуд. Бактериянинг ўлчами 0,3-2,5 мкм дан 0,25 – 0,5 мкм гача бўлиб, унинг учлари қайрилган, биополяр, овоид шакллари ҳам учрайди.

Ҳозирги кунда ушбу *P. multocida* қўзғатувчисининг 5та капсуляр серотипи А, Д, С, Е, F ва 16 та сероварианти мавжуд (Townsend ва бошқалар 2001). Қуёнларда барча серотиплари потоген ҳисобланади, лекин А, Д, F серотиплар дунё бўйича кенг тарқалган (J. D. Воусе ва бошқалар).

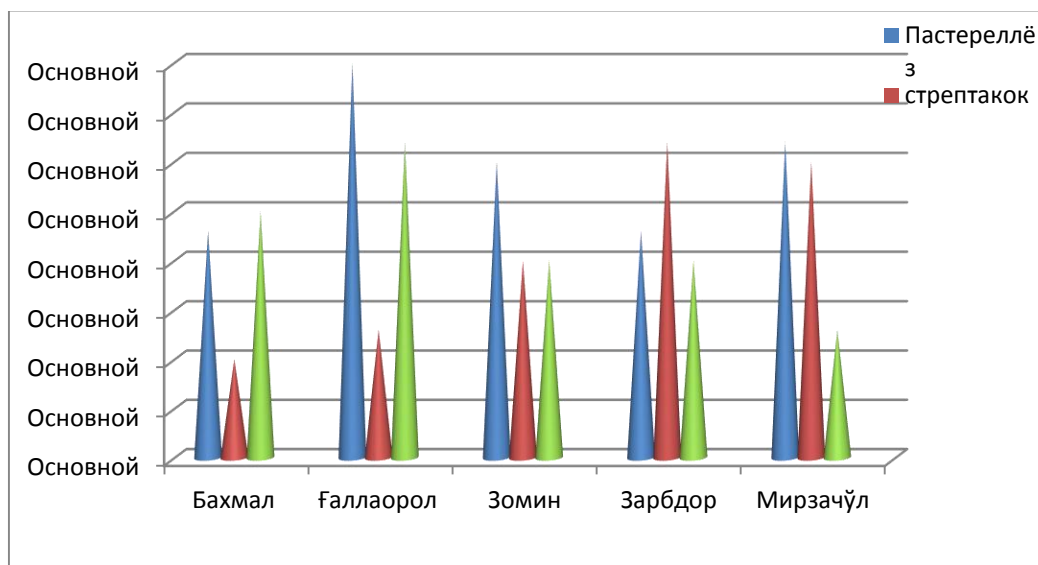
Касалликнинг яширин даври бир неча соатдан 2-3 кунгача давом этади, бу ўз навбатида ҳайвоннинг резистентлигига, сақлаш шароитларига, озикланиш меъёрларига боғлиқ. Касалликнинг клиник белгилари намоён бўла бошланганда, дастлаб ҳайвон ҳолсизланади, иштаҳаси пасаяди, тана ҳарорати 41-42°C гача кўтарилади ва ўлим олдидан тана ҳарорати кескин пасаяди 35°C (.В.В.Горбунов 2014). Нафас олиш аъзолари, ичак шиллиқ пардаларини яллиғланиши, сурункали пневмония, отит, абсцислар тери ости тўқималарида круппозлар билан намаён бўлади. Яширин даври 5-10 соат давом этади. Касаллик ўткир, ярим ўткир, сурункали кечади (Анников В.В. ва бошқалар 2017).

Касалликдан ўлган қуённи патологоанатомик текширилганда, ўпкада қон қуйилишлар, юрак перикардида суюқлик тўпланганлиги, юрак клапанларида қон қуйилишлар кузатилади. Жигар консистенцияси зичлашиб ҳажмига нисбатан 2-3 баробар катталашганлиги, жигарда ҳам қон қуйилишлар ва ичакларда кўпиксимон суюқлик ҳосил бўлиши, ичак деворларида геморрагик яллиғланишлар мавжудлиги кўзга ташланади. Бунинг натижасида қуён нобуд бўлади, касалликдан соғайганлари эса, касаллик қўзғатувчиси ташувчиси ҳисобланади.

Материал ва услублар Жиззах вилоятида туманлараро эпизотологик ҳолат таҳлил қилинганда 5 та туман миқёсида қуёнлар орасида инфекцион ва инавзион касалликлар кузатилди. Бахмал, Ғаллаорол, Зомин, Зарбдор ва Мирзачўл район хўжаликларидаги қуёнларда учраши маълум бўлди. Ушбу туманлардаги қуёнчилик фермер хўжаликдан жами 1204 бош қуёнларда

бактериологик текширишлар олиб борилганда улардан 253 бошида инфекцион касалликлардан пастереллёз, стрептакоккоз ва инвазион касалликдан кокцидиоз касаллиги учраганлиги аниқланди. Хўжаликлардаги қуёнлардан бактерологик текширишлар учун қон, бурундан олинган юзма, ўлган ва мажбурий сўйилган қуёнларнинг ички аъзолари ҳамда найсимон суягидан намуналар олинди. Олинган намуналардан яқин жойлашган ветеринария лабораториясида 2 тадан босма суртма тайёрланди ва патологик материаллардан инфекцион касаллик қўзғатувчиларини ажратиш учун сунъий озуқа муҳитларига, гўшт пептонли булон, гўшт-пептонли агар, қонли гўшт пептонли агар ва зардобли гўшт пептонли булонларга экмалар экилди. Босма суртмалар, патологик намуналар, экилган сунъий озуқа муҳитли пробиркалар махсус талабларга риоя қилинган ҳолда лабораторияга келтирилиб кейинги текширишлар учун ишлатилди.

Тадқиқот натижалари. Жиззах вилоятидаги номлари юқорида қайд этилган туманларнинг қуёнчилик хўжаликларида жами 1204 бош қуёндан 253 бош қуёнларда ўпка, талоқ, жигар, юрак ва суяк илиги намуналаридан пастереллалар ажратиб олинди. Бахмал тумани 42% қуёнлар пастереллёз билан, Ғаллаорол туманида 58 %, Зомин туманида 40 % гача, Зарбдор туманида 50 % ва Мирзачўл туманида 35 % қуёнлар пастереллёз билан зараланганлиги аниқланди. Стрептакок билан зараланиш мос равишда биринчи туманда 15 % қуёнларда, иккинчи туманда 12 %, учунчи туманда 18 %, тўртинчи туманда 25 %, бешинчи туманда эса 20,2 %, ташкил қилганлиги кузатилди. Текширилган қуёнларда кокцидиоз билан касалланиш ҳам мос равишда 21;5 %, 25%, 28 % 10%, 19 % кузатилганлиги аниқланди.(диаграмма №1).



Тозалаб олинган пастерелла штаммлари гўшт-пептонли булонда лойқаланиш ва оқимтир чўкма ҳосил қилиб ўсиши аниқланди. Пробирка секин чайқатилганда гўшт пептонли булонда (ГПБ) бир хил лойқаланиш ва чўкма ингичка ипсимон (соч ўрами) шаклида юқорига кўтарилди. Гўшт пептонли агарда (ГПА) пастереллалар оқимтир-кўкиш рангда товланувчи алоҳида майда колониялар ҳосил қилди. Колониялардан суртмалар тайёрлаб, микроскопия қилинганда пастереллаларнинг тартибсиз жойлашган якка ва жуфт-жуфт ҳолдаги грамм манфий майда овоид шаклда эканлиги аниқланди.

Олдини олиш учун инкубация даврида куёнларнинг эмлашдан олдин мушак ичига бир марта 20% ли тетрациклин эритмасининг 1 кг тирик вазнига 1 мл ёки икки марта 8-10 соатлик интервал билан бир хилда биомицин худди шу дозада юборилади. Барча қафасларни, инвентарларни дезинфекция қилинади, Пастерелла учун антибиотикларнинг давомийлиги 24 соат. Эртаси куни ҳамма куёнлар (касаллардан ташари) экстракт-формол вакцинаси билан эмланади. Вакцина икки марта 7 кун интервал билан ревакцинация қилинади. 40 кундан 3 ойгача бўлган куёнлар биринчи кунда 1 мл, 7 кундан кейин – 2 мл, 3 ойликдан катта куёнларга 1,5 ва 3 мл. Иммуниетет иккинчи эмлашдан кейин 5-10 кун ичида пайдо бўлади ва камида 15 ой давом этади. 40 кундан кичик бўлган куёнларга биринчи навбатда тери остига пастереллэзга қарши гипериммун қон зардоби юборилади профилактика мақсадида 1 бошга 1 кг тирик вазни 4 мл дозада 40 кунликдан ошган куёнларга эмлаш тавсия этилади.

Эмлаш ва куёнларга зардоби юбориш ҳам хавф остида қолган хўжаликларда амалга оширилади.

Куёнларни сўйиш ёки даволашдан кейин қафаслар, жиҳозлар ва инвентарлар яхшилаб дезинфекцияланади. Инфекцияланган озуқа қолдиқлари тўшама ва гўнг йўқотилади. Дезинфекциялаш воситалари сифатида 2% ли лизол, 10 % ли оқартирувчи эритмалардан фойдаланилади.

Пастереллэз билан касалланган куёнларнинг гўшти зарасизлатирилгандан кейин истеъмол қилиниши мумкин.

Хулоса 1. Жиззах вилоятининг Бахмал, Галлаорол, Зомин, Зарбдор ва Мирзачўл туманилари куёнчилик хўжаликларида пастереллез билан касалланиш мас равишда 42 %, 58 %, 40 %, 50 %, 35 % лиги аниқланди.

2. Касалликка ўз вақтида тўғри ташхис қўйиш куёнлар пастереллезини даволаш ва олдини олиш юқори самарадорликка эришиш мумкинлиги аниқланди.

Фойдаланилган адабиётлар

1. Виктор Владимирович Горбунов / Всё о кроликах: разведение, содержание, уход. Практическое руководство, 2014 г Всё о кроликах лучшие породы.
2. Зипер А.Ф. Разведение кроликов / ст 101–102 Москва 2007 год.
3. Набиева Н.А. Куёнлар пастереллэзи ҳақида “Зооветеринария” журнали, №7, 2017. Б.-13-14
4. В.С.Сысаев «Присаженое кролиководство» / Москва Зосгропромиздат 1990 ст167-169
5. J.D. Boyce, M. Harper, I. W. Wilkie, and B. Adler Pasteurella Rabbit/ 2010 Page 137.
6. L Edited by C L Gyles, J F Prescott, J G Songer, and C O Thoen “Pathogenesis of Bacterial Infections in Animals”, / Fourth Editio/ 2010 Blackwell Publishing page 325-327.