**Инструкционно-технологическая карта**

практического занятия № 25/7

**Специальность:** 36.02.01. «Ветеринария»

**УП. 01**

**Тема:** Ветеринарно- профилактическая обработка жвачных против диктиокаулеза.

**Цель:** Ознакомится с методикой проведения ветеринарно- профилактических обработок животных против диктиокаулеза

**Оборудование и материалы**: Микроскопы, микро и макропрепараты,

**Теоретическая часть.**

Диктиокаулез у КРС

Диктиокаулез — гельминтозная болезнь (возбудитель - нематоды семейства Dictyocaulidae). Они заражают КРС и других жвачных животных, паразитируя в легких и бронхах. Заболевание регистрируют в различных регионах РФ.

Что представляет собой диктиокаулез КРС, жвачных и овец

Диктиокаулы — это белые гельминты, внешне напоминающие нить средней длиной 5 см. В естественной среде они обитают в воде, почве, траве пастбищ. В организм животных личинки диктиокаул попадают алиментарным путем — при поедании травы, водопое. Затем личинки мигрируют с кровью, лимфой и проникают в легкие и бронхи, вырастая там во взрослых особей и откладывая яйца. При диктиокаулезе крупного рогатого скота гельминты живут до 12 месяцев, у овец — до 2 лет.

Яйца и личинки диктиокаул могут выделяться наружу при кашле животного, вместе с фекалиями. Заражение может происходить через загрязненную подстилку, при прямых контактах животных. Заболевание наносит огромный финансовый ущерб хозяйствам (падение продуктивности, задержки в росте скота, летальный исход), поэтому необходимо своевременно реагировать на появление первых симптомов.

**Симптомы**

В первый месяц после заражения заболевание может проходить абсолютно без симптомов. Они появляются после того, как гельминты достигают зрелости.

Слизистая оболочка бронхов раздражена из-за механического воздействия гельминтов, возникает кашель.

Интоксикация вызывает разбухание слизистой бронхов, сужение их просвета.

Раздражение приводит к большому объему слизистых выделений (в том числе из носа), характерны слизисто-гнойные пробки в бронхах.

Ткань легких в некоторых участках становится более плотной из-за спадения альвеол, наблюдается ателектаз легкого.

На поздних стадиях происходит разрушение мелких бронхов, альвеол, крупные бронхи становятся рыхлыми.

Продукты жизнедеятельности гельминтов скапливаются в организме, вызывая интоксикацию с повышением температуры до 41 °С, нарушается обмен веществ.

Среди осложнений — угнетение нервной системы, истощение, пневмония, вторичная инфекция. Возможен летальный исход, особенно в случаях диктиокаулеза телят, ягнят.

Заражение обычно происходит при выпасе животных на заболоченных пастбищах, при пастьбе по росе, в период обильных дождей. Второй по распространенности источник заболевания — больные животные. Здоровые особи заражаются при несоблюдении в хозяйстве удовлетворительных условий содержания животных. Также источником может послужить особь, приобретенная в хозяйство и не прошедшая карантин, ветеринарный осмотр.

**Диагноз** ставят на основе клинических проявлений. В лаборатории проводят гельминтокопрологический анализ, исследуют кал животных на наличие личинок диктиокаул. При патологоанатомическом анализе личинки и взрослые особи в больших количествах обнаруживают в бронхах, легких, трахее.

**Лечение** диктиокаулеза

Левамизол 75. В основе — левамизол, эффективно избавляющий животных от паразитов и их личинок в ЖКТ, легких. Максимально концентрируется в тканях уже через 30-50 минут после однократного подкожного введения.

Ивермек. В составе — ивермектин и витамин E. Признан одним из наиболее эффективных противопаразитарных препаратов. Сохраняет терапевтическое действие в течение 10-14 дней после однократной инъекции внутримышечно в область крупа/шеи. Ликвидирует все основные виды паразитов и их личинки.

**Профилактика**

Необходимо следить за санитарным состоянием мест содержания.

Регулярно осматривать поголовье.

Избегать пастбищ с повышенной влажностью.

Применять антигельминтики весной перед выгоном поголовья на пастбище и осенью перед постановкой на стойловое содержание.