

Данные таблицы показывают, что в I контрольной группе (без обработки) все животные в течение опыта оставались больны, случаев самовыздоровления не отмечали.

Животных II контрольной группы обрабатывали 10%-ной настойкой йода, через день, в течение всего времени опыта (15 дн.). Выздоровление части кроликов наступает на 10–15 дни лечения, однако выздоравливают не все животные. У выздоравливающих животных в местах обработки отмечали гиперемию кожи, шелушение, в некоторых случаях небольшие трещины.

Результаты лечения

Группа	Применяемое средство	Выздоровело, дни			Всего	%
		3	5	10		
I	без обработки				0	0
II	10% йод		1	4	7	70
III	КК-86	6	10		10	100

В III группе уже на следующий день после 1-ой обработки отмечается подсыхание пораженных очагов, а после 3-ей обработки образуются корочки подсыхания, которые вскоре отпадают, причем часто самопроизвольно.

С.Н. Ломидзе

(Грузинский СХУ)

РАСТИТЕЛЬНОЙ ПРЕПАРАТ ПРОТИВ ТРИХОФИТИИ КРОЛИКОВ

В кролиководстве широко распространены стригущий лишай. Возбудитель данной болезни грибок — *Tr. tonsurans*, редко — *Tr. violaceum*, относится к роду *Trichophyton*.

Мицелий гриба не отличается устойчивостью. Споры же весьма устойчивы: в помещениях сохраняются 4–10 лет, на шерсти животных — 12–15 месяцев, в почве — 1,5 года, в навозе и навозной жиже — 8 месяцев, патологическом материале (кожа, волосы) при высушивании — более двух лет.

Поражения чаще всего обнаруживаются на коже головы (возле носа, глаз), конечностей, шеи; могут быть и на других местах. На пораженных участках вначале наблюдается шелушение кожи и обламывание волос, вследствие чего образуются плешины. Затем на них появляются маленькие, быстро засыхающие пузырьки, покрывающиеся серовато-белыми сухими корками. Участки поражения постепенно увеличиваются, расширяясь к периферии. У больных кроликов понижается прирост массы тела, снижается качество шкурки и уровень естественной резистентности.

П.Г. Уткин (1987) сообщает, что при трихофитии и микроспории в неблагополучных хозяйствах всем кроликам дают в смеси с кормом противогрибковый антибиотик гризеофульвин в дозе 10 мг, при микроспории — в дозе 20 мг на 1 кг живой массы в течение 30 дней (два курса по 15 дней с 5–7-дневным интервалом).

Однако применение его требует ежедневного введения в рацион, что не всегда

экономически оправдано. С прекращением дачи гризеофульвина он быстро выводится из организма, в том числе из кожи и волос, и спустя десять дней животное оказывается не защищенным от заражения.

С целью повторной проверки лечебного эффекта нового препарата «КК-86» растительного происхождения по разработанной нами технологии, в Кумысском кролиководческом комплексе, нами были сформированы три возрастные группы из больных трихофитией кроликов. В первой группе были животные основного стада с живой массой 2,0–2,3 кг; во второй группе находилась ремонтная молодняк (1,6–2,2 кг), а в третьей — отъемный молодняк (0,6–1,1 кг).

По бонитировочным данным большинство животных относились к III классу. Лечение трихофитии проводили путем погружения больных кроликов в лекарственный раствор «КК-86» на 1–2 сек. 3–4 раза. Курс лечения повторяли 3–4 раза с интервалом 24 часа, до полного оздоровления животных.

После первых двух обработок на большей части пораженных участков у кроликов чешуи и корочки уже не отмечались. Не отмечалось также чесание животным пораженных участков, что говорит о прекращении зуда. После третьей обработки на тех же местах наблюдалось прорастание шерсти; после четвертой обработки клиническая картина трихофитии не наблюдалась.

Данные таблицы показывают, что при-

менение препарата «КК-86» достаточно эффективно. После третьей обработки животных их физиологическое состояние резко изменилось, они стали более подвижными, хорошо поедали корм и резко увеличивалась их живая масса, особенно в первой и второй группах. После окончания курса лечения (4 дня) выздоровело в основном стаде 93,2%, во второй группе — 87%, в третьей — 83,5%, в среднем — 88,5%. Снижение показателя эффективности вызвано повышением смертностью среди ремонтного и, особенно, отъемного молодняка, вызванного слабостью, кахексией и, частично, трихофитией. Смертность животных составила 5,0; 9,6 и 13,0%, соответственно, по группам. Процент полностью выздоровевших животных колеблется в пределах 1,8–3,5% и после проведения повторного курса лечения практически все животные выздоровели. В контрольных группах не было ни одного случая самовыздоровления и в течение месяца пало более половины (50,7%) животных. Особенно высокая смертность отмечалась в группах отъемного и ремонтного молодняка (56–62%).

Наглядно подтверждает эффективность лечения динамика живой массы кроликов. Через месяц после окончания лечения масса опытных кроликов превосходила аналогичные показатели в контрольных

группах в среднем в 2 раза. В контрольных группах живая масса оставшихся кроликов не только не увеличивалась, но как правило, уменьшалась и продолжался падеж животных.

Учитывая значение в кролиководстве качества шкурки мы провели обследование их качества в опытных и контрольных группах. Исследовали как живых кроликов (визуальный осмотр), так и шкурки павших животных. На 20-ый день после окончания курса лечения шерстной покров у опытных животных везде был одинаковым. Дефекты шкурки у подопытных кроликов из основного стада отмечались у 16 голов (2,9%), ремонтного молодняка у 25 голов (5,8%) и отъемного молодняка у 19 голов (5,6%). В опытных группах основная масса дефектных шкурки приходится на шкурки павших животных. Шкурки нелеченных животных, как правило, дефектны и большая их часть выбраковывались.

Таким образом, предложенный нами препарат растительного происхождения «КК-86», целесообразно применять против трихофитии кроликов, эффективность которого составляет в производственных условиях около 90%, при этом значительно сокращаются расходы на лечение, сроки выздоровления и повышается жизнеспособность кроликов, прирост массы тела, улучшается качество шкурки.

Результаты производственной проверки препарата «КК-86»

№	Возрастная группа	К-во животных	Сред. ж.м. перед лечением, кг	Выздоровело				Смертность на 30-й день		Сред. ж.м. на 30-й день после начала лечения, кг	Дефектные шкурки на 20 день после лечения	
				полностью		частично		год.	%		К-во	%
				гол.	%	гол.	%					
Опытные группы												
1	Основное стадо	600	2,0-2,3	559	93,2	11	1,8	30	5,0	2,8-4,7	16	2,9
2.	Рем. молодняк	500	1,6-2,2	435	87,0	1?	3,4	48	9,6	18-3,2	25	5,8
3	Отъем, молодняк	400	0,6-1,1	334	83,5	14	3,5	52	13,0	1,5-1,6	19	5,6
	Всего	1500		1328	88,5	42	2,8	130	8,7		60	4,5
Контрольные группы												
4	Основное стадо	50	2,0-2,3		0	-		17	34,0	1,8-2,0	50	100
5	Рем. Молодняк	50	1,7-2,2		0			28	56,0	1,3-1,5	50	100
6	Отъем, молодняк	50	0,6-1,1	-	0	-	-	3!	62,0	0,4-0,7	50	100
	Всего	150						76	50,7			

Литература

1. Самадашвили З.Г. Мазь для лечения трихофитии крупного рогатого скота и его эффективность. Автореф. дис. канд. вет. наук, Тбилиси, 2001.
2. Ruzić R. et al. Micocid u lee'enju dermatomikoza pasa. Veter. Glasnik. 1982. 36. 3. 253–256.
3. Никифоров Л.И., Литвинов А.М. Профилактика стригущего лишая у кроликов. Кролиководство и звероводство. М. 1982. № 6. С. 30.
4. Уткин П.Г. Справочник кролиководства. М.: Агропромиздат. 1987. С. 185