

ЧЕСОТКА

Эпизоотологические данные. Болезнь чаще регистрируется в осенне — зимний период. Особенно чувствительны к заболеванию тонкорунные овцы. Животные заражаются при контакте больных со здоровыми. Этому способствуют антисанитарные условия содержания, неполноценное кормление, простудные и инфекционные болезни, гельминтозы. Среди взрослых животных наибольшее количество больных регистрируется в холодное время года. Ягнята заражаются от овцематок. Летом течение болезни хроническое, а осенью, когда отрастает шерсть, — острое.

Патогенез. Клещи-накожники паразитируют на коже в местах с густой шерстью и повышенной влажностью. Своими длинными щетинками на лапках и присосками они раздражают рецепторы кожи и служат причиной зуда. Овцы грызут участки поражения, рана и увлажняя слюной кожу. Во время укуса клещ вводит в ранки токсическую слюну. Возникает воспаление. Лимфа, которая появляется на поверхности кожи, становится густой, высыхает и вместе с отмершими клетками эпидермиса превращается в толстые наслоения, в которые попадает патогенная микрофлора. Клещи и продукты их жизнедеятельности значительно усиливают воспаление кожи, что сказывается на общем состоянии животного. В кровь всасываются токсины микроорганизмов, продукты обмена клещей, воспаления, которые приводят к функциональным нарушениям сердечно-сосудистой, нервной, ретикулоэндотелиальной систем. В крови увеличивается количество эозинофилов.

Симптомы болезни. Инкубационный период длится до 2 — 3 недель. Течение болезни может быть острым, хроническим и латентным.

Острое течение характеризуется зудом. Больные животные грызут пораженные участки кожи, трутся о стены, деревья. Зуд особенно усиливается ночью, после продолжительных перегонов, дождя. Воспаление появляется на шее, спине, боках, у корня хвоста. Кожа грубеет, трескается, шерсть выпадает. Через 6-8 недель может быть поражено все тело животного. С оголенных участков тела свисают клочья руна, похожие на вату, и выделяются на общем темно-сером фоне. Общее состояние животных значительно ухудшается. Развивается анемия. Они быстро худеют и гибнут вследствие кахексии.

Хроническое течение псороптоза наблюдается у ягнят в летний период. Болезнь характеризуется малозаметным зудом, сваливанием шерсти. Ягнята плохо растут, не набирают в массу. Во время расчесывания мест поражения у них наблюдаются своеобразные движения губами и языком. Кожа воспалена, однако утолщения и уплотнения не отмечают. К осени шерсть у ягнят отрастает и процесс обостряется.

У взрослых овец в летний период регистрируют *латентную форму* псороптоза. Клещи сохраняются в складках кожи и вызывают незначительный зуд, который часто остается незамеченным.

Диагностика. Учитывают эпизоотологические данные, характерные клинические признаки, проводят лабораторные исследования соскобов кожи, которые берут с нескольких мест. Материал соскобов исследуют с целью выявления мертвых (*моральные методы*) или живых (*витальные методы*) клещей. Для установления первичного диагноза применяют моральные методы. Из них наиболее распространен *метод компрессорного исследования*.

Витальный метод: отобранный материал помещают в бактериологическую чашку и рассматривают на черном фоне или через лупу. Края чашки заранее смазывают вазелином. Подогрев чашку до 30 °С, уже через 10 мин легко обнаруживают клещей. Они имеют виддвигающихся серовато-белых точек.

Дифференцируют псороптоз от саркоптоза и хориоптоза. Зуд наблюдается также при укусах иксодовых клещей, кровососок, вшей, при дерматитах, вызванных неудовлетворительными условиями кормления и содержания. Шерсть выпадает у овец при маститах, истощении, высокой температуре, однако воспаления кожи при этом не наблюдается.

Лечение. Используют рабочие растворы препаратов из группы ФОС, пиретроидов в виде эмульсий для купания и опрыскивания, аэрозоли (акродекс, циодрин, дикрезил, дерматозоль) в дозах в соответствии с инструкцией. Применяют также другие препараты: дусты — коллоидной серы (80 — 95%-е), высокодисперсной серы (90 — 95%-е), дикрезила (7%-й) и т. п. — 250 -500 г на животное; 2%-й водный раствор амитразы; специальные формы макролидов, которые наносят на кожу в дозе 8 — 10 мл на животное; инъекции макроциклических лактонов (макролидов) в дозе 1 мл/50 кг массы тела и клозантела в дозе 100 мг/10 кг. Обработку больных животных повторяют через 7 — 10 дней. Эмульсии, растворы для купания или опрыскивания животных готовят перед применением, четко придерживаясь инструкции и техники безопасности. Через 2-3 недели после второй обработки проводят клиническое и лабораторное обследование. Зимой больных овец обрабатывают сухим способом, используя дусты, или вводят акарицидные препараты в виде инъекций и скармливают в течение 1-2 мес. в смеси с кормом очищенный порошок серы из расчета 3 — 5 г на день одному животному.

Профилактика и меры борьбы. Вновь прибывших животных держат на карантине. В случае постановки диагноза на псороптоз хотя бы у одного животного всю отару подвергают деакаризации и обрабатывают помещение. Чтобы исключить возможность заражения других животных, больных и подозреваемых относительно заболевания перегоняют в отдельный загон. Овец обрабатывают влажным или сухим способом, при этом учитывают время года, температуру воздуха и акарицидные препараты. Вылеченных животных держат на контроле до весны следующего года и только в случае отсутствия новых случаев заболевания их считают оздоровленными. Одновременно обрабатывают животных других видов, которые находятся на ферме, поскольку они могут быть механическими переносчиками возбудителей псороптоза. Отару, в которой зимой выявлены больные животные, независимо от эффективности лечения, весной после стрижки и осенью до постановки на стойловое содержание купают. После стрижки овец купают на 3 — 5-й день. За несколько часов до того их кормят и поят вволю. Срок купания — 1 — 2 мин, при этом овец обязательно погружают в ванну с головой на 2 — 3 с. Температура раствора или эмульсии в ванне должна быть 18 — 25 °С. Овцематок запрещается купать за 15 дней до и 15 дней после осеменения. Не следует осуществлять это мероприятие в жаркую или дождливую погоду. Один и тот же акарицидный препарат не следует применять продолжительное время, поскольку его эффективность с течением времени снижается.