

**ФИЛЯРИАТОЗЫ,
ДИОКТОФИМАТОЗ.
ОБЩАЯ
ХАРАКТЕРИСТИКА
АКАНТОЦЕФАЛЕСОВ.
МАКРАКАНТОРИНХОЗ**

п/отряд Filariata

Семейство Filariidae

Род Paraflaria

Paraflaria multipapillosa

Род Onchocerca

Onchocerca reticulata, O.cervicalis, Onchocerca guttulosa и O.lienalis.

Род Setaria

Setaria labiataripillosa, Setaria equina

п/отряд Dioctophymata

Семейство Dioctophymidae

Род Dioctophyme

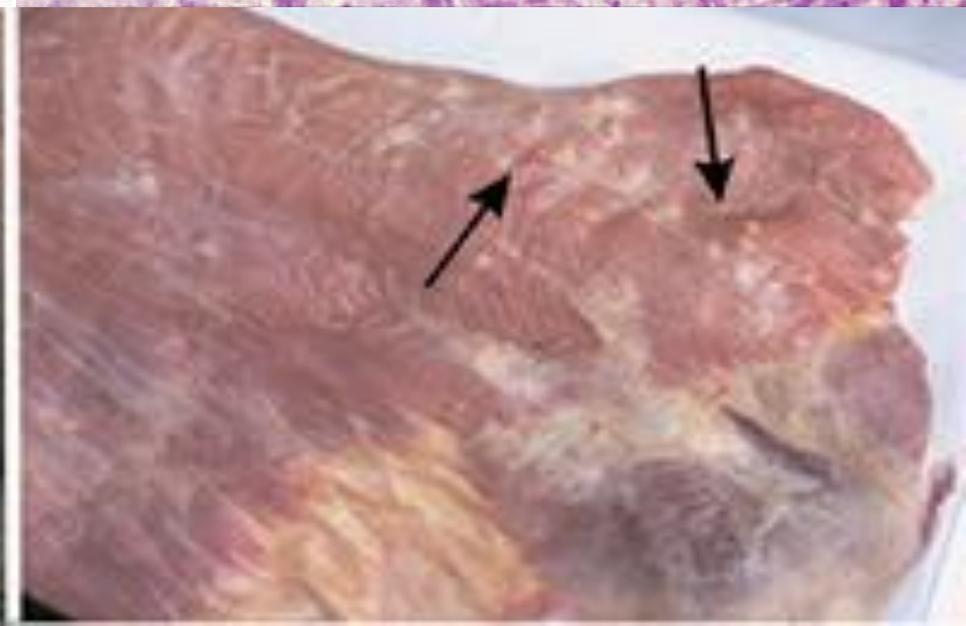
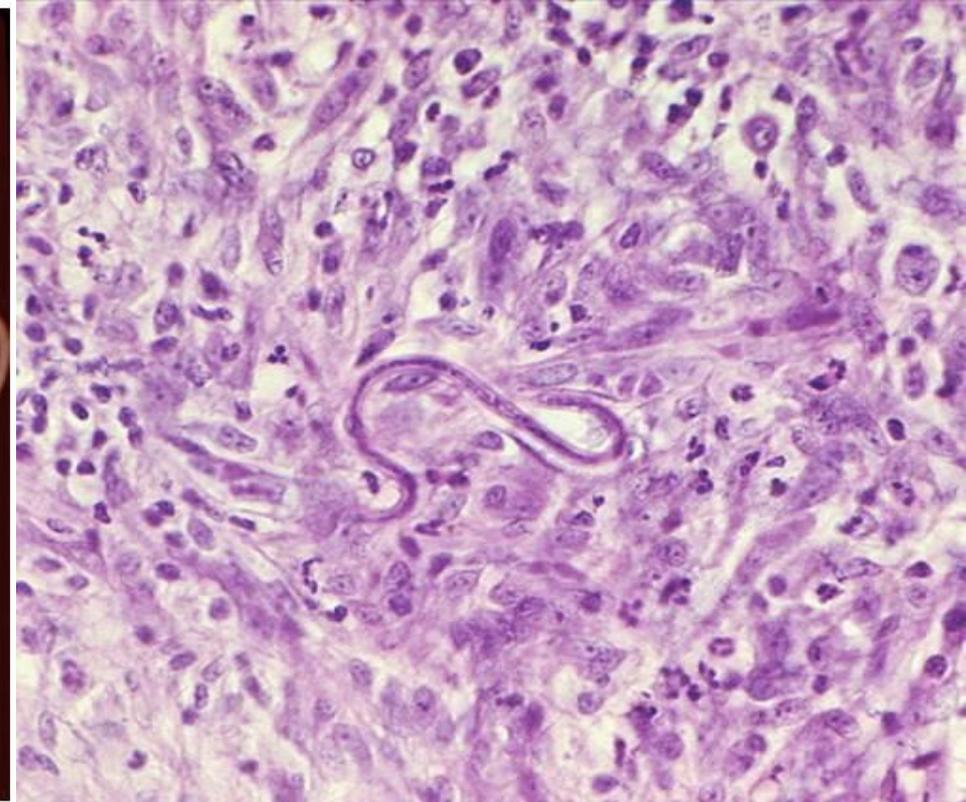
Dioctophyme renale

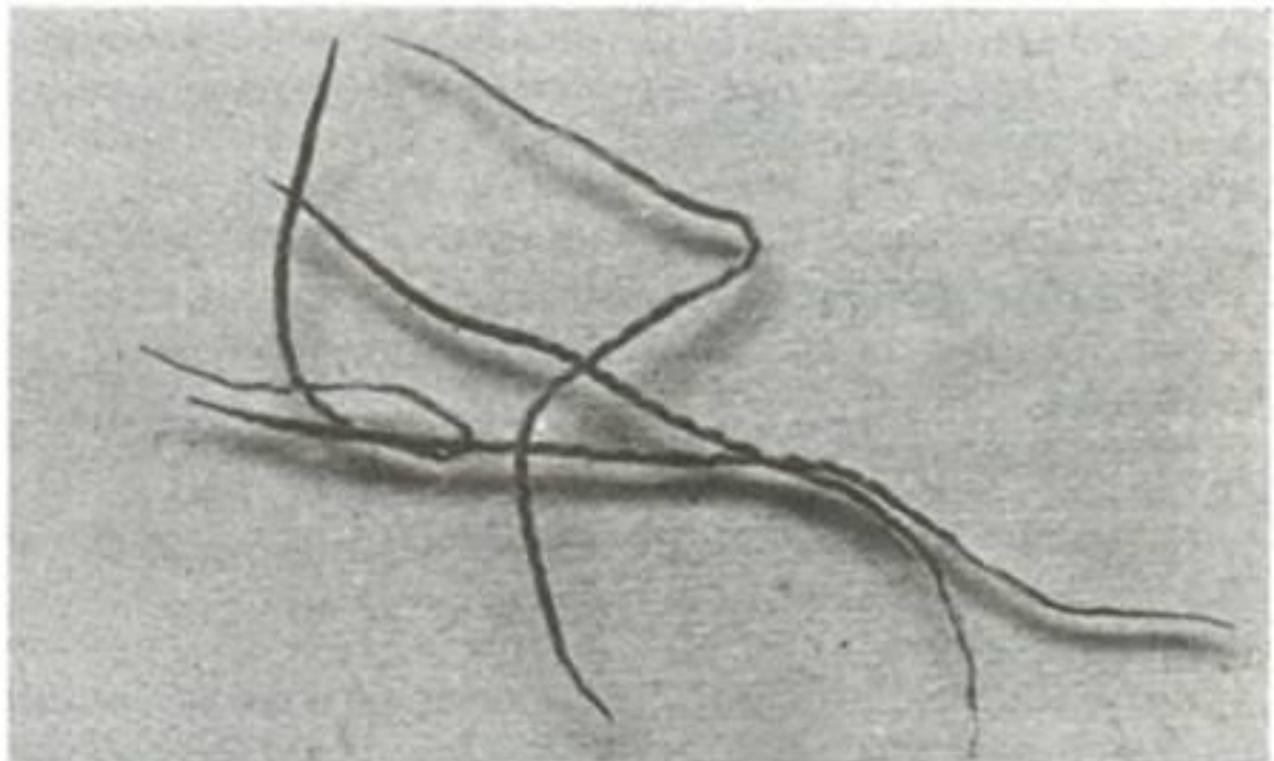
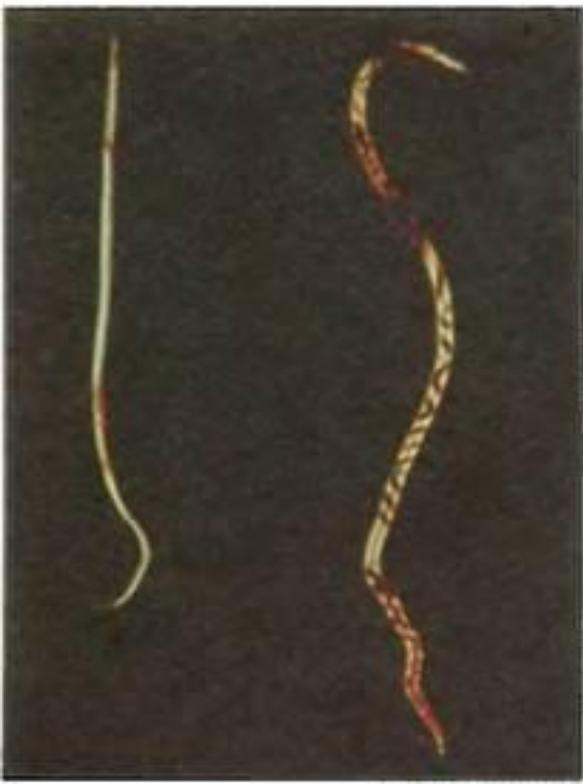
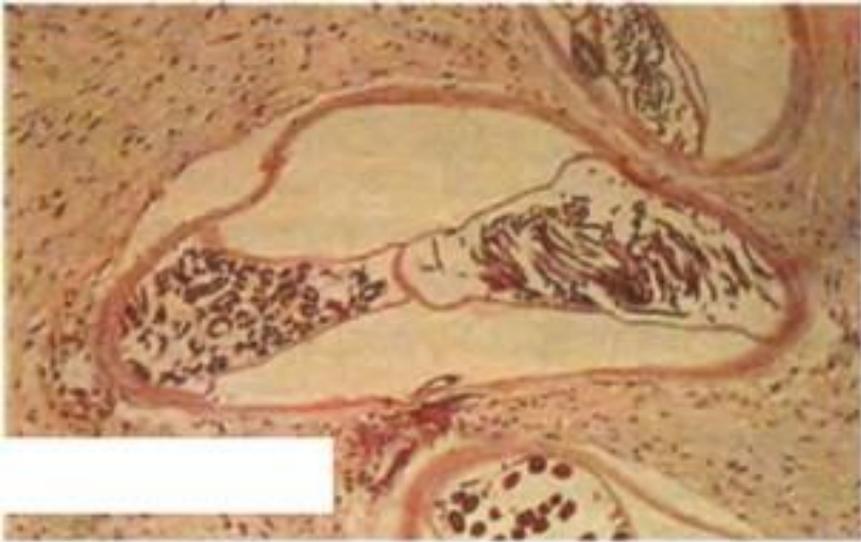
Онхоцеркоз однокопытных – это гельминтозная болезнь семейства лошадиных (*Equidae*), вызываемая нематодами *Onchocerca reticulata* (в связках путового сустава, подкожной клетчатке в области сухожилий ног), *O. cervicalis* (в шейных связках), характеризующаяся поражением сухожилий конечностей, копытного хряща и суставов, сопровождающаяся хромотой, образованием плотных припухлостей в области холки, шеи и спины, воспалением роговой оболочки глаза.

Онхоцеркозом болеют крупный рогатый скот – *Onchocerca gutturosa* и *O. lienalis*, человек – *Onchocerca volvulus*.



Длина тела *O. reticulata* 15-20 см, ширина 1,5 мм, *O. cervicalis* длина 6-7 см, ширина 0,1 мм, тонкие, молочно белые нематоды, тело цилиндрической формы, сужающееся к концам. У самцов задний конец тела загнут. Спикулы разной длины, правая, как правило, меньше в 3-4 раза чем левая. По извлеченным фрагментам предполагаемая максимальная длина самки до 50 см. Вульва открывается вблизи переднего конца.





ОНХОЦЕРКОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА





ПРИЖИЗНЕННАЯ ДИАГНОСТИКА

Животные заражаются в теплое время года, когда на них активно нападают промежуточные хозяева. В основном лошади с клиническими признаками болеют в возрасте 8 лет и старше.

Болезнь в основном протекает хронически. Вначале в области холки, шеи и спины, реже лопаток и по бокам туловища появляются плотные и почти безболезненные припухлости размером с крупное куриное яйцо.

Онхоцеркоз конечностей чаще наблюдается у лошадей в возрасте от 3 до 20 лет. Поражение сухожилий конечностей, копытного хряща и суставов сопровождается хромотой разной степени выраженности. Микроонхоцерки являются причиной заболевания глаз (кератита или ирита).

Проводят дермолярвоскопическое исследование. Для этого применяют биопсию. В области холки плеча или передних конечностей срезают небольшой кусочек кожи толщиной 3-4 мм. Его измельчают, кладут в физиологический раствор. Через 6 часов кусочки кожи удаляют, а жидкость просматривают при малом увеличении микроскопа. Для личинок онхоцерков характерно поступательное движение. Они при этом змеевидно изгибают свое тело. В физиологическом растворе они живут более суток, в коже при температуре 8°C до 17 суток.

В последнее время для диагностики онхоцеркоза рекомендуют аллерген, приготовленный из фрагментов паразитов. Некоторое значение диагностике имеет рентгеноскопия пораженных участков (конечности).

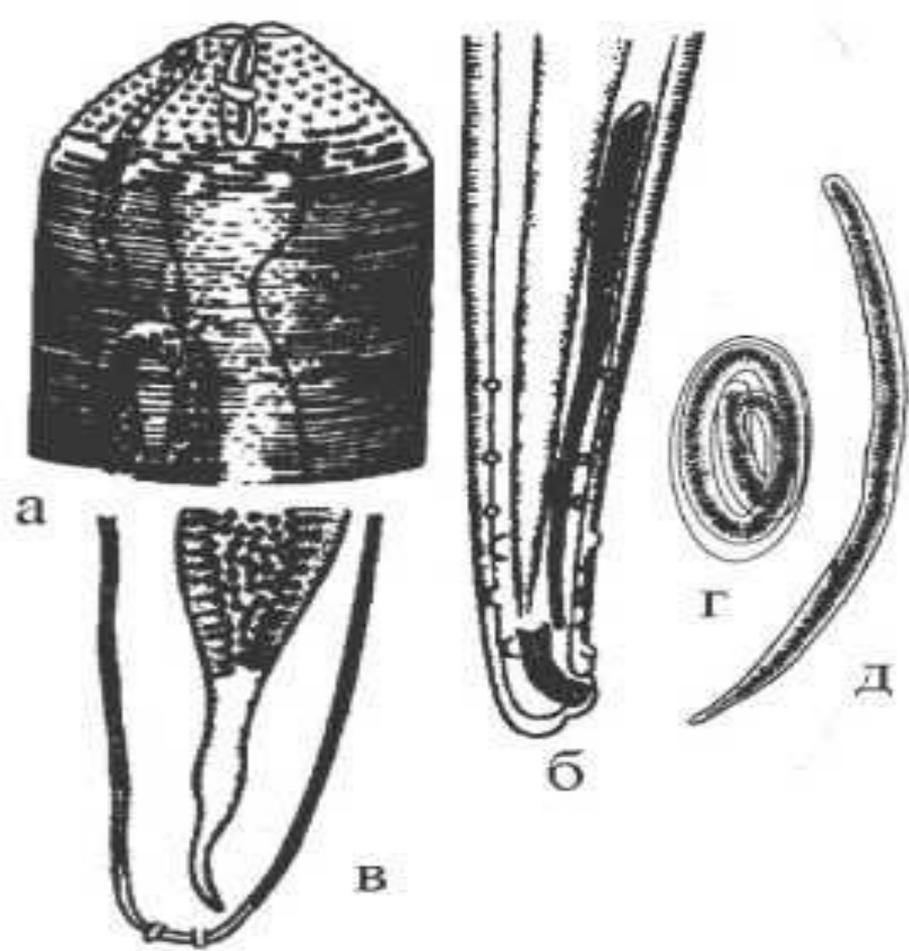
ПОСМЕРТНАЯ ДИАГНОСТИКА

В местах локализации гельминтов отмечают кровоизлияния и разрастание соединительной ткани.

Между волокнами пораженной ткани видны очаговые некрозы и обызвествленные участки различной величины и формы. В местах массового внедрения личинок заметны выраженные экссудативные процессы. При осложнении гноеродной микрофлорой в холке обнаруживаются гнойно-некротические изменения и свищи.

Парафиляриоз —
гельминтозная болезнь, вызываемая
нематодами *Parafilaria multiparillosa*,
паразитирующими в подкожной клетчатке,
известно еще под названием «сечение
лошадей».

Белые нитевидные нематоды, достигающие
3 – 7 см в длину. Характерная морфологическая
особенность парафилярий – своеобразная
орнаментация головного конца: на нем
расположены в большом количестве
различной формы и величины кутикулярные
барельефы.



*A. Parafilaria
multiparipillosa:*

а — передний конец нематоды, б — хвостовой конец самца, в — хвостовой конец самки, г — яйцо, д — личинка



У самца две неравные спикулы: 0,68—0,72 и 0,13—0,14 мм длины. Вульва самки расположена на головном конце вблизи ротового отверстия. Выделенные самкой яйца заключают в себе сформированные личинки.

Промежуточный хозяин — кровососущая муха *Haematobia* spp.

ПРИЖИЗНЕННАЯ ДИАГНОСТИКА

Парафиляриоз распространен в южных и юго-восточных районах, преимущественно в степной и лесостепной зонах РФ. В горной местности его не регистрируют.

Лошади заражаются только летом (на пастбище) – в период лёта промежуточных хозяев. Болеют парафиляриозом лошади в возрасте 3 лет и старше.

Яйца парафилярий малоустойчивы, при высыхании быстро погибают. Личинки остаются жизнеспособными в крови 12 ч.

На коже лошадей в местах обитания половозрелых парафилярий возникают бугорки, которые постепенно увеличиваются до размеров горошины или фасоли. Располагаются они большей частью в области спины, на боках, холке и лопатках.

Исследуют выделившуюся на кожу кровь на наличие в ней яиц или личинок парафилярий.

Сетариоз – болезнь крупного рогатого скота (а также буйволов и зебу), вызываемая нематодами *Setaria labiataripillosa*, характеризующаяся обнаружением половозрелых гельминтов в брюшной, реже грудной полостях. Неполовозрелые сетарии иногда обнаруживаются в глазах. Личинки – микросетарии – циркулируют в крови животных.

У лошадей паразитирует *Setaria equina*, половозрелые стадии которой локализуются в брюшной полости, на серозной оболочке печени, в мошонке, грудной полости, кишечнике, на селезенке, в околосоудочной сумке, между оболочками мозга, в передней камере глаза.

тонкие белые нематоды размером до 12 см. На головном конце выражено перibuкальное кольцо, разделенное вырезками на два – выступа.

У самца две неравные спикулы: левая – 0,3-0,37 мм, правая – 0,12-0,15 мм длины, на хвостовом конце – два латеральных сосочка. У самки вульва расположена около головного конца.



Промежуточные хозяева - кровососущие двукрылые насекомые сем. Culicidae (комары). В европейской части основными из них являются *Aedes caspius* и *A. vexans*. В местах обитания и регистрируется болезнь, чаще в бессимптомной форме.

Сетарии вызывают хронические воспалительные процессы, характеризующиеся разрастанием соединительнотканых ворсинчатых образований на серозных покровах внутренних органов брюшной полости и диафрагме.

Диагноз при жизни ставят на основании обнаружения в крови личинок микросетарии методом Н. С. Куликова, а также исследуют кожу по методу М. П. Гнединой.

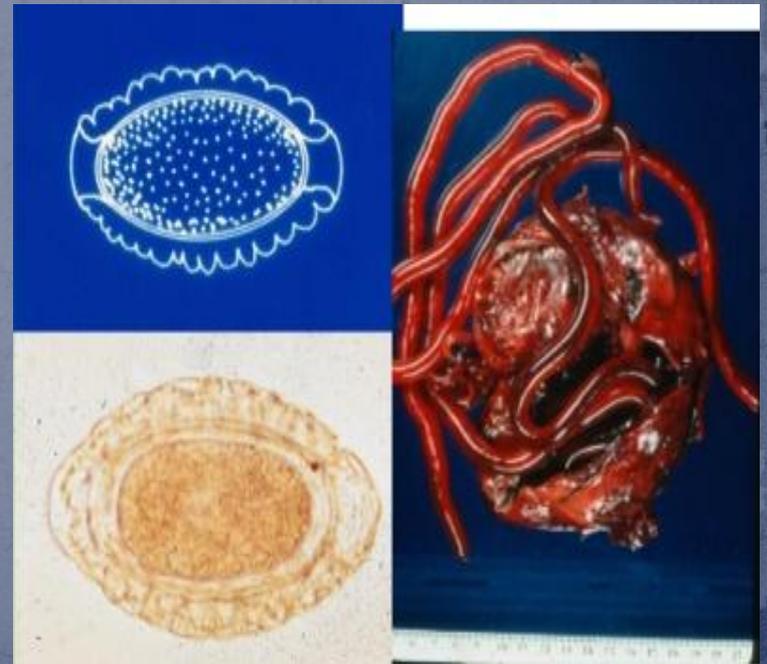
Кроме того, ставят дифференциальный диагноз. *Setaria equina* длиной от 60 до 120 мкм, свободно ползает в брюшной и тазовой полостях, мошонке, во внутренних средах глаза, под листком брюшины и других органов. Сетарии выделяют личинок, которые в отличие от личинок парафилярий и онхоцерков проникают в кровеносные сосуды и циркулируют вместе с кровью. Личинки сетарий длиной 0,24-0,35 мм, имеют шиловидную форму, закругленный головной и заостренный хвостовой концы. Тело личинки заключено в чехлик.

Диоктофимоз – нематодозная болезнь собак и пушных зверей, вызываемая *Diostophyme renale*, локализуясь в почках, мочевом пузыре, мочеиспускательном канале, брюшной и грудной полостях, реже в сердце.

Самцы - 14-40 см.

Самки – 20 – 100 см.

Промежуточные хозяева — малощетинковые черви олигохеты; резервуарные — рыбы.



Тип Acanthoserphales – акантоцефалы

Класс Acanthoserphala – скребни

Семейство Oligacanthorhynchidae

Род Macracanthorhynchus

Macracanthorhynchus hirudinaceus

Семейство Polymorphidae

Род Polymorphus

Polymorphus magnus и *Polymorphus minutus*

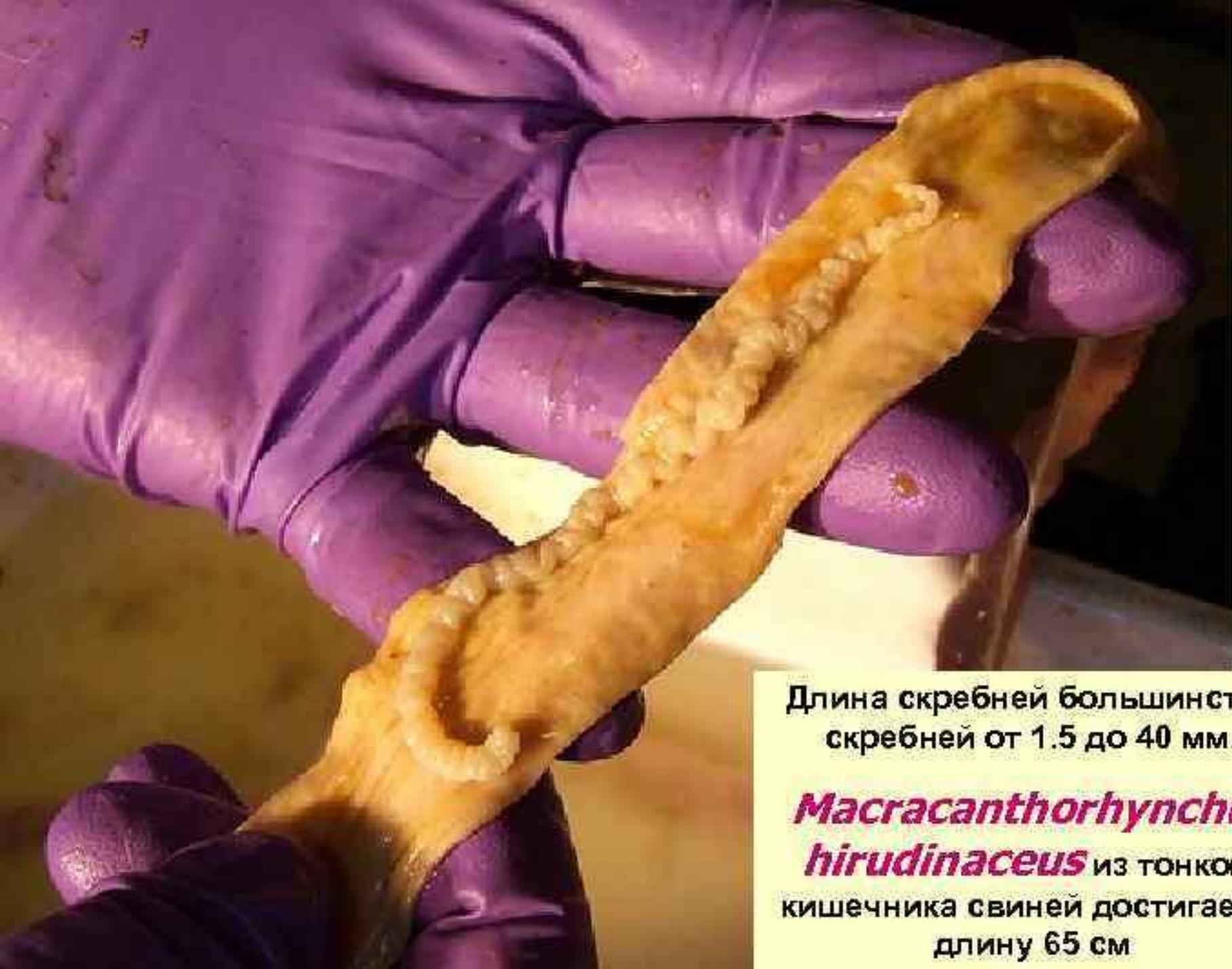


Макраканторинхоз свиней – это гельминтозная болезнь, вызываемая скребнем-великаном *Macracanthorhynchus hirudinaceus*, паразитирующим в тонком отделе кишечника домашней свиньи, дикого кабана, бурундука, белки. Отмечены случаи заболевания коров, собак, ондатр, обезьян и человека.

Тело скребня удлиненное, спереди утолщенное, сзади суженое. Длина самца 4-15 см, самки 30-68 см. Хоботок снабжен 36 крючками, расположенными в 12 продольных рядов. Яйца эллипсообразной формы, крупные. У яйца имеется четыре оболочки. Наружная оболочка коричневого цвета с вдавлениями, напоминающая скорлупу миндального ореха. Зрелые яйца содержат внутри зародыш - акантор.







Длина скребней большинства
скребней от 1.5 до 40 мм.

***Macracanthorhynchus
hirudinaceus*** из тонкого
кишечника свиней достигает в
длину 65 см

Макраканторинхоз свиней на территории Российской Федерации распространен очагово. Наиболее часто эта болезнь регистрируется на Дальнем Востоке. Макраканторинхозом болеют взрослые свиньи от 10 месяцев и старше, заражение происходит на пастбищах и выгулочных дворах. Яйца и личинки очень устойчивы.

Если интенсивность инвазии высокая (50-150 гельминтов и выше) то 2-3 дня после заражения у животных наблюдают угнетение, беспокойство, снижение аппетита.

Иногда свиньи визжат, ползают на животе, подгибают под себя ноги, изгибают спину дугой. Довольно часто больные животные принимают позу сидячей собаки. Температура у больных животных не повышается. Температура тела повышается только при перфорации кишечной стенки до 41С. Скребни могут жить у свиней до 5 лет.

Трупы свиней истощены. На серозной оболочке тощей и подвздошной кишок заметны серо-желтые или темно-красные бугорки, величиной от конопляного зерна до горошины, которые соответствуют местам фиксации скребня к стенке кишечника. В брюшной полости может находиться зелено-желтый экссудат. Слизистая оболочка кишечника гиперемирована, местами изъязвлена, некротизирована.

Проводят исследования фекалий методами Щербовича, последовательного промывания.

Лечение:

Фенбендазол применяют в дозе 20мг/кг в утреннее кормление четыре дня подряд.

Антискребнин назначают в форме гранул в дозе 0,8г/кг. Животных перед дачей препарата выдерживают на 12 часовой голодной диете. Препарат дают четыре дня подряд в утреннее кормление.

Лечение для лошадей

Эквалан Дуо

Дурамектин

Празивер

Алезан паста

Интравенозно рекомендуют вводить 25 мл 1%-ного раствора Люголя, разведенного в 150 мл физиологического раствора.