

- тупроқ унумдорлигини ошириш, экин майдонлари структурасини (талабга қараб) тузиш, табиий ўтлоқлар, юлғунзорлар ва саксовулзорлар барпо этиш режасини тузади ва амалга оширади;

- ҳайвонларни сақлаш шароитларини яхшилаш тадбирларини тузадилар ва бунда қишки сақлаш шароитларини ёзги шароитларга «яқинлаштириш» чоралари кўрилади;

- ем-хашак тайёрлаш, уни сақлаш ва ҳайвонларга беришда ветеринария назорати ўрнатилади ва қишки озиклантириш шароитларини ёзги озиклантириш шароитларига «яқинлаштириш» чоралари кўрилади;

- наслчилик ишлари устидан ветеринария назорати ўрнатилади.

Кейинги 5-6 йил давомида олиб борилган тадқиқот натижаларининг кўрсатишича, Самарқанд вилояти шароитидаги насли сизирлар қонидаги гемоглобин миқдори ўртача 98,8 г/л ни, Қашқадарё вилояти шароитидаги сизирларда эса бу кўрсаткич ўртача 72,8 г/л ни, қон зардобидаги умумий оксил миқдори, мос ҳолда, ўртача 65,25 ва 68,80 г/л ни, қондаги глюкоза миқдори 1,59-2,02 ва 1,52-1,94 Ммоль/л ни ташкил этади. Шунингдек, соғин сизирлар ёшининг ошиб бориши ва улардаги лактация жараёнининг кучайиши билан гипопропротеинемия ва гипогликемия ҳолатларининг ҳам кучайиб бориши, липидлар, витаминлар ва минерал моддалар алмашинувининг бузилишлари, қатор акушер-гинекологик ҳамда хирургик касалликларнинг ҳам тез-тез учраши аниқланмоқда. Ўтказилган диагностик ҳамда даволаш профилактик тадқиқотлар натижалари эса уйғун диспансерлашнинг афзалликларини кўрсатмоқда.

Хулоса. 1. Маҳсулдор ҳайвонларда учрайдиган барча юқумсиз касалликлар, хусусан, ички юқумсиз, акушер-гинекологик ва хирургик касалликларни режали равишда аниқлаш, даволаш ҳамда олдини олишдаги энг самарали усул Уйғун диспансерлаш усули ҳисобланади.

2. Соҳа мутасаддиларига маҳсулдор ҳайвонларни, энг биринчи навбатда, сизирларни уйғун диспансерлашнинг давр талаби эканлиги, шунингдек, ушбу тизимнинг республикамиздаги чорвачилик технологиясининг ажралмас қисми бўлиб қолишини таъминлашга қаратилган зарур услубий, моддий – техник ҳамда молиявий шарт-шароитларни амалга оширишнинг кечиктириб бўлмайдиган ҳол эканлиги эслатилади.

ЭПИЗООТОЛОГИЯ И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЭХИНОКОККОЗА ЖИВОТНЫХ И ЧЕЛОВЕКА

**С.С.Ахмедова – студентка магистратуры,
П.С.Хакбердиев - научный руководитель, доцент**

Аннотация. В статье показано, что в составе большой группы паразитарных болезней широко распространены гельминтозоозы. Среди наиболее опасных зоонозов отмечают эхинококкоз, представляющее серьезную эпизоотическую и эпидемическую проблемы. На территории Узбекистана это заболевание имеет широкое распространение.(31,45-38,9%)

Ключевые слова: эпизоотия, эпидемия, эхинококкоз, гидатидозы, ларвальные цестодозы, онкосфера, сколекс, протосколекс.

Актуальность темы. В целях дальнейшего увеличения поголовья скота и повышения животноводческих продукций был постановлен Указ Президентом Республики Узбекистан от 21 апреля 2008 года №ПП-842«О дополнительных мерах по усилению стимулирования

увеличения поголовья скота в личных подсобных, дехканских и фермерских хозяйствах и расширению производства животноводческой продукции». Однако, одной из причин, снижающих продуктивность сельскохозяйственных животных, нередко вызывающих отход поголовья и тем самым наносящих большой экономический ущерб животноводству, все еще являются инфекционные и инвазионные болезни. Из последних наиболее широко распространены гельминтозоозы.

Эхинококкоз, являясь тяжелым гельминтозоозным заболеванием, распространённым во многих странах мира, до настоящего времени продолжает оставаться серьёзной ветеринарной, медицинской, социальной и народнохозяйственной проблемой, в связи с большим числом больных и существованием эндемических регионов, куда относится и территория нашей Республики.

Краткие исторические данные. Ларвальное цестодозы, в частности эхинококкоз, известны со времен глубокой древности. Еще Гиппократ за 1200 лет до нашей эры описал эхинококк печени и предложил радикальную лечебную процедуру - оперативное вскрытие эхинококковой кисты раскаленным железом с последующим опорожнением ее содержимого. Однако эхинококковые пузыри, обнаруживаемые в органах животных и человека, долгое время не были известны как паразиты. Предположение о живой природе эхинококка впервые было высказано в 1781 году Ф. Реди. В 1760 году П. С. Паллас четко выделил пузырчатую стадию развития эхинококка и описал протосколексы в эхинококковых пузырях. С этого времени начато научное исследование эхинококка как паразита (Цит. По И. Д. Даниляку). С. А. Rudolphi, 1810 первым ввел в научную литературу название эхинококка. R. Leuckart, 1852 обосновал, что эхинококковая киста представляет одну из стадий развития ленточного червя, затем С. Т. Sibold, 1853 подтвердил это положение экспериментальным путем. Таким образом, было доказано, что эхинококковые кисты в органах животных и человека, а ленточная форма в кишечнике собаки являются лишь стадиями развития одного и того же паразита – эхинококка.

По данным многих исследователей (П. П. Вибе; М. Б. Байбуриев; И. Р. Ибрагимов; Я. М. Кереев; Н. Ф. Карасев; Ю. Т. Артеменко; М. Ш. Шалменов; В. Т. Рамазанов; О. М. Бубашвили, Г. И. Годердзишвили; В. М. Шамхалов; И. Х. Лумедзе; А. М. Биттиров; А. К. Журавец; Л. Ф. Бондарь и др.) это заболевание причиняет значительный ущерб животноводству, который выражается в снижении количества и качества животноводческой продукции, а также финансовых затратах на проведение лечебно-профилактических мероприятий (В. Т. Рамазанов, Я. М. Кереев; В. Т. Рамазанов, Я. М. Кереев, А. С. Каспакбаев и др.).

Известно, что эхинококки в личиночной стадии паразитируют у сельскохозяйственных и диких копытных животных и у человека, а в половозрелой – у плотоядных.

Эхинококки поражают внутренние паренхиматозные органы, но преимущественно - печень и легкие. Эхинококкоз протекает хронически, без видимых внешних признаков. В период миграции онкосферы вызывают серьезные нарушения целостности тканей органов, что приводит к глубоким патологическим изменениям. По мере роста и развития эхинококковые кисты сдавливают жизненно важные органы и ткани, вызывая механическую атрофию и нарушая их нормальные функции. Из-за сложности хозяино-паразитных отношений при эхинококкозе борьба с ним очень усложнена, так как животные болеют в течение всего хозяйственно полезного срока жизни.

Эхинококки часто обнаруживают при вскрытии животных и, по сложившейся традиции, эти пузыри невольно выбрасывают в местах убоя, где их поедают собаки. В результате последние становятся основными источниками инвазии.

До настоящего времени борьбу с ларвальными цестодами вели по рекомендациям, предложенным Р. С. Шульцем, по которым предупреждение заражения молодняка осуществляли путем проведения комплекса мероприятий..

Для разрыва биологической цепи тениид необходимо проведение радикального лечения заболевания, вызванного личиночной стадией возбудителя и обеззараживание его половозрелой формы, что можно достичь путем химиотерапии и химиофилактики.

В свете изложенных данных вопросы региональной особенности эпизоотической и эпидемической ситуации, усовершенствования методики определения жизнеспособности протосколексов, изыскания химиотерапевтических, химиофилактических и технических средств против личиночных и стробилиарных форм цестод являются актуальными и требуют своего практического решения.

Зараженность животных эхинококкозом. Распространение эхинококкоза у продуктивных животных Узбекистана изучено недостаточно. Учитывая важность борьбы с этой инвазией, проводили систематическое обследование на эхинококкоз продуктивных животных, забиваемых на мясокомбинатах и хладобойнях Республики. При обследовании животных установлено, что в целом по Республике первое место по экстенсивности эхинококкозом занимают овцы. За ними следуют крупный рогатый скот, свиньи, лошади и козы. В Узбекистане у овец, крупного, рогатого скота и свиней эхинококкозом самки поражаются чаще, чем самцы. Степень поражения эхинококкозом у самок также выше, чем у самцов. Сравнительно высокая экстенсивность эхинококкозом молодых животных показывает, что в Узбекистане за последние годы противо-эхинококковые мероприятия проводятся в недостаточной мере.

Локализация Echinococcus granulosus у промежуточных хозяев. Локализацию эхинококковых пузырей в целом по Узбекистану у овец, крупного рогатого скота и свиней легкие поражаются эхинококкозом чаще, чем печень. У свиней в Узбекистане расположение эхинококков в селезенке и почках нельзя отнести к эхинококкам редкой локализации, ибо в этих двух органах они регистрируются почти у 25%, больных эхинококкозом. Также зарегистрированы у продуктивных животных Узбекистана следующие эхинококки редчайшей локализации: мозга, курдюка, мышцы шеи, дорзальной стенки влагалища, шейки матки, мочевого пузыря, ножки диафрагмы.

Роль продуктивных животных в эпизоотологии и эпидемиологии эхинококкоза в Узбекистане. Задавшись целью выяснить роль овец, крупного рогатого скота и свиней в эпизоотологии и эпидемиологии эхинококкоза в Республике изучили эхинококковые пузыри овец, крупного рогатого скота, свиней, пораженных эхинококкозом. Обследование выполнялось путем вскрытия эхинококковых пузырей и осмотра лупой, а в некоторых случаях—методом микроскопии содержимого пузыря.

По морфологической модификации эхинококкового пузыря различают три группы:

I.- *Echinococcus veterinorum*. Пузыри этой модификации характеризуются наличием выводковых капсул со сколексами и эхинококковой жидкостью, вторичные и третичные пузыри ни внутри, ни снаружи материнской ларвоцисты не развиваются. У крупного рогатого скота и овец они составляют главную массу ларвоцист. Данную форму эхинококка регистрируют и у человека.;

II.- *Echinococcus hominis*. Характеризуются тем, что, кроме эхинококковой жидкости, выводковых капсул со сколексами, у них развиваются еще вторичные (дочерние), третичные (внучатые) пузыри и т.д.;

III.- *Echinococcus acephalocysticus*— Ацефалоциста характеризуется тем, что в эхинококковом пузыре имеется жидкость. Это ларвоцисты, в которых могут развиваться дочерние и внучатые пузыри, но в них, как и в материнском пузыре, отсутствуют выводковые капсулы и сколексы.

Заблеваемость людей эхинококкозом. Несмотря на то, что в настоящее время для медицины большее значение имеют онкологические, сердечно-сосудистые и респираторные заболевания, паразитарные и зоонозные болезни продолжают оставаться серьезной медицинской проблемой. Причины этого кроются в ускоренной эволюции возбудителей, переносчиков, резервуарных хозяев и биогеоценозов в целом, в первую очередь под действием комплекса антропогенных и экологических факторов. Хозяйственная

деятельность человека в ряде случаев приводит к созданию новых комплексов условий, являющихся более благоприятными для существования очагов зоонозных заболеваний по сравнению с естественной природой даже в условиях урбанизации.

Эхинококкоз у людей в Узбекистане изучали Г. А. Ильин (1930), Ф. И. Валькер (1930), А. Ф. Кайзер (1928, 1936, 1938), М. М. Медзиевич (1935), Панкратьев (1940), А. В. Сушевский (1947), П. Н. Карленко (1932, 1933, 1956, 1961), К. В. Медведков (1952), Беэр и др.(1990); Мамышева Н.О. и др.(2000); Б.Ш. Шайкенов и др.(2004); Муминов А.М. и др.(2004); Кутубаев О.Т.(2004). Однако за последние 10 лет не были обобщены статистические данные по заболеваемости людей эхинококкозом в Республике. Поэтому были изучены протоколы вскрытия трупов людей и историй болезни и выявили, что по поводу эхинококкоза за этот период было оперировано более 700 человек, из которых примерно 15 % с летальным исходом после операции. Анализ статистических данных по заболеваемости людей эхинококкозом показал, что в Узбекистане абсолютное число операций по поводу эхинококкоза из года в год увеличивается, а также из года в год увеличивается экстенсивность людей эхинококкозом.

ЗОТЛИ СИГИРЛАРДА СЕПТИК ПОДОДЕРМАТИТЛАРНИ ДАВОЛАШ ЖАРАЁНИДА ҚОННИНГ МОРФОЛОГИК ҲАМДА БИОКИМЁВИЙ КЎРСАТКИЧЛАРИНИНГ ДИНАМИК ЎЗГАРИШЛАРИ

**М.М.Усмонов – магистратура талабаси, Х.Х.Эшқувватов – тадқиқотчи,
Х.Б.Ниёзов – илмий раҳбар, доцент**

Аннотация. *Мақолада хориждан келтирилган зотли қорамолларда септик пододерматит касаллигини самарали усулда даволаш натижалари ҳамда даволаш жараёнида кузатилган қондаги морфологик ва биокимёвий ўзгаришларга қисқача изоҳ берилган.*

Калит сўзлар. Септик пододерматит. Бутасол-100. Бициллин. Эритроцитлар. Лейкоцитлар. Гемоглобин. ЭЧТ. Лимфоцитлар.

Мавзунинг долзарблиги. Республикамиз Президенти томонидан 2006 йил 23 мартда чиқарилган 308 ва 2008 йил 21 апрелда чиқарилган 842-сонли қарорлари соҳа ходимлари зиммасига чорва моллари бош сони ҳамда маҳсулдорлигини ошириш, уларнинг зот кўрсаткичларини мунтазам яхшилаб бориш вазифасини юклади. Ушбу долзарб вазифаларни бажаришда маҳсулдор қорамолларнинг қатор юқумсиз касалликлари билан биргаликда уларнинг оёқ касалликлари, айниқса, оёқларнинг дистал қисми касалликларининг энг ассосийларидан бири ҳисобланган пододерматитлар муҳим тўсиқлардан бири бўлиб қолмоқда.

Пододерматит ҳайвонларда туёқ териси асосининг яллиғланиши бўлиб, унинг асептик ва йирингли, ўткир ва сурункали, юза ва чуқур, ўчоқли ва диффуз турлари фарқланади.

Асептик ўткир ўчоқли пододерматит эзилиш, туёқни қийшиқ тақалаш оқибатида, асептик ўткир диффуз пододерматит эса, асосан, модда алмашинувининг бузилишлари (туғиш, бўрдоқилаш, мастит, метрит, ацетонемия ва бошқалар) оқибатида пайдо бўлади ва туёқларнинг ревматик яллиғланиши кўринишида намоён бўлади.

Хориж адабиётларида таъкидланишича, маҳсулдорлиги юқори бўлган сигирларда кейинги 30 йил ичида оёқларнинг дистал қисми касалликлари асосий муаммоларидан бири бўлиб, оқибатда касалланган сигирларнинг 50 % муддатидан олдин сўйилмоқда ва бу хўжаликлар учун катта иқтисодий зарар келтирмоқда.

Маҳсулдорлиги юқори бўлган ҳайвонларда туёқнинг шикастланиши жами оёқ касалликларининг 50-60 % ни ёки жаррохлик патологиясининг 14-17 %-ини ташкил этади.

Кейинги йилларда оёқ касалликлари оқибатида муддатидан олдин ҳисобдан чиқариладиган сигирлар 4-15,3 % ни ташкил этмоқда.