

из наиболее мелкого залития ятныш при рож-
дении шерсть их в годовом возрасте наиболее
бледая) и на конец

Г) наблюдается увеличение изменчивости в
размере волос данного образца по мере укрупнения
завитка, т. е. при более мелком завитке
при рождении шерсть в годовом возрасте наибо-
лее однородная.

4. Тип валахского завитка (средний и крупный — «3», «4» и «5») доминирует над мелким «2» линкольнов.

5. Возможно вести бонитировку метисных баранчиков по качеству шерсти (с значительной долей вероятности в правильности оценки) в 10—15-летнем возрасте на основании данных по величине их завитка при рождении.

Болезни овец и борьба с ними

СКРЯБИНОТРЕМАТОЗ — НОВАЯ ГЛИСТНАЯ БОЛЕЗНЬ ОВЕЦ

М. В. ОРЛОВ, В. С. ЕРШОВ и Н. В. БАДАНИН

Гельминтологический институт

Гельминтологический институт с самого начала своего существования обратил серьезнейшее внимание на всестороннее изучение гельминтозов овец. Многолетние гельминтологические экспедиции позволили достаточно подробно изучить гельминтофауну и степень ее эндемичности и интенсивности у овец различных областей и краев СССР. К настоящему времени этот институт уже достаточно хорошо знает, какой гельминтоз и в какой степени актуален для той или другой области.

В 1931 году Овцеводобединение, располагая неточныхи данными о характере гельминтозов у овец в Киргизии, указало институту на эту республику, как самую шеблагополучную по лептоспиральным инвазиям. По данным того же Овцеводобединения, из других совхозов Киргизии выделялся совхоз «Качкорка». В этот совхоз в 1931 г. и была снаряжена Гельминтологическим институтом специальная экспедиция. Последняя помимо своих плановых задач экспериментального порядка занималась выявлением среди овец этого совхоза гельминтозов вообще. Этой работе способствовало то обстоятельство, что в распоряжении экспедиции находились овцы почти со всех ферм совхоза. Выделенные для работ экспедиции овцы представляли собой хурду, среди которой экспедиция обнаружила целый ряд таких овец, которые страдали особым специфическим заболеванием, до тех пор не известным научным и практическим работникам как у нас в СССР, так и за границей. Возбудителем этого заболевания оказалась новая гематопа, паразитирующая в самом заднем отделе толстого кишечника. Детальное изучение

к новому роду и к новому виду, получившему наименование *Skriabinotrema ovis*. Стоявшись нередко в огромных количествах, эти третмоды вызывают тяжелое заболевание овец, имеющее по возбудителю скрибинонтрематозом. Обнаружение этого заболевания впервые, а также экстенсивность и интенсивность поражения им овец в совхозе «Качкорка» в Киргизии, а затем, по данным В. С. Ершова, и в некоторых совхозах Узбекистана заставляет нас приступить к опубликованию некоторых данных об этом гельминтозе.

Возбудителем этого трематоза кишечника овец является чрезвычайно маленькая бурого цвета яйцевидной формы трематода сем. *Brachylaeidae* Dollfus 1931 и ч. рода *Skriabinotrema*, обоснованному впервые нами вместе с новым видом.

Описание вида *S. ovis*. Мелкие яйцевидной формы трематоды с двумя сравнительно маленькими присосками, из которых брюшная разоць выдается над телом. Глотка короткая, ведет в короткий пищевод. Эксокреторный пузырь хорошо развит. Семенники центропрайзные, круглые или слепка овальной формы, располагаются в задней трети паразита косо щю отношению друг к другу. Половые отверстия открываются скобку тела близ переднего семенника и следовательно в задней половине тела паразита. *Bursa Cirri* краинная S-образной формы, располагается в центро-дорзальном и слева направо положении — в задней половине тела. Контуры этого органа слабо заметны, так как он прикрыт густыми петлями матки, набитой многочисленными яйцами коричневого цвета. Матка тонкостенная густоплетистая, содержит яйца различной степени зрелости и окраски. Начальные восходящие петли матки набиты не зрелыми яйцами светлого цвета. Близ блондинной присоски в петлях матки яйца более зрелые, окрашенные в желтый цвет. Наконец восходящие петли содержат яйца коричневого цвета. Эти яйца зрелье, содержат внутри мариацидии. Благодаря такому различию в окраске матка паразита просвещивается в виде трех полей: светлого, желтого и коричневого. Вагина узкая, тонкостенная, как и матка, направляется от средней линии тела к боковому краю паразита и открывается женским половым отверстием, располагающимся рядом с мужским, занимая более заднее от последнего положение. Как и цицрус, вагина и женские половые отверстия бывают трудно заметными, так как в этой области тела, во-первых, очень густы петли матки, а во-вторых, область половых отверстий затемняется конечными фолликулами желточников. Чтобы обнаружить половые отверстия, пришлось просмотреть массу препаратов *in toto* и на срезах, прежде чем удалось их

заметить. Нередко видимость половых отверстий мешает передний семенник, как бы закрывающий собой эту область. Яичник цельнокрайний, круглый, значительно меньше семенников и располагается сбоку тела паразита с противоположной стороны его половых отверстий. Мелкие многочисленные фолликулы желточников распологаются по латеральным сторонам паразита, закрывая собой простые кишечные петли. Задние фолликулы желточников с одной стороны достигают половых отверстий, с другой — переднего края яичника. Передние же фолликулы заходят за уровень переднего края присоски. Степень развития желточников находится в некоторой зависимости от зрелости паразитов. Желточные протоки выходят из задних фолликулов, направляются медленно и анастомозируют между собой.

Яйца достигают 0,024—0,032 мм длины при ширине 0,016—0,020 мм. Скорлупа у зрелого яйца окрашена в коричневый цвет. По форме яйца несколько асимметричны. На переднем полюсе яйца снабжены ясно выраженной крючкой, а на заднем асимметрично расположившимся штифтом.

Длина тела паразита достигает 0,79—1,12 мм и 0,32—0,70 мм ширины. Диаметр ротовой присоски 0,09—0,13 мм, а брюшной 0,08—0,012 мм. Расстояние между присосками 0,16—0,27 мм. Фаринкс достигает 0,05—0,07 мм в диаметре. Передний семенник достигает 0,19—0,23 мм в диаметре, а задний 0,2—0,34 мм в длину. Циррус около 0,050 мм длины. Яичник достигает 0,15—0,17 мм в диаметре. Половые отверстия открываются на расстоянии около 0,2 мм от заднего конца тела паразита.

Клиника. Овцы, оказавшиеся при вскрытии скрябинотрематозными, были истощены, у многих замечался понос, при явлениях которого, по данным анамнеза, овцы нередко погибали. Принимая это во внимание, а также частоту распространения скрябинотрематоза (на 17 вскрытых — у 15 в «Катчкорье»), интенсивность инвазии и отсутствие других гельминтозов в такой степени, чтобы им можно было приписать клинические явления, имеющие место при скрябинотрематозе, мы считаем, что эта инвазия не только может сопровождаться поносом, но также анемией и истощением. Комплекс же этих явлений повидиму нередко, судя по анамнезу, вызывает летальные исходы.

Патологическая анатомия. Слизистая оболочка самого заднего отдела тонкого кишечника воспалена, набухшая, покрыта довольно толстым слоем катарральной слизи и усеяна массой мелких с маковое зернышко темного цвета яйцевидной формы трекмод.

Диагноз. Приживленная диагностика скрябинотрематоза довольно успешно проводилась нами методом Дарлинга, при котором обнаруживались яйца характерной формы и структуры. Посмертная диагностика возможна методом обычных патолого-анатомических вскрытий, когда инвазия сильна и удается простым глазом видеть на слизистой оболочке пораженного кишечника точечные образования темного цвета, оказывающиеся при микроскопировании вышеописанными трекмодами. Однако лучше всего посмертную диагностику проводить методом полных гельминтологических вскрытий кишечника с последующим просмотром под лупой матрикса — выброс из него червей и подсчетом их.

Лечебно-профилактические меры. Биология скрябинотрематоза не изучена, поэтому в профилактические меры не ясны.

Судя по аналогии этих червей с морфологией других брахилемид, нужно думать, что и скрябинотрематоз в своем биологическом цикле вероятно также имеет двух промежуточных хозяев, из коих один как обычно моллюск и повидимому сухопутный.

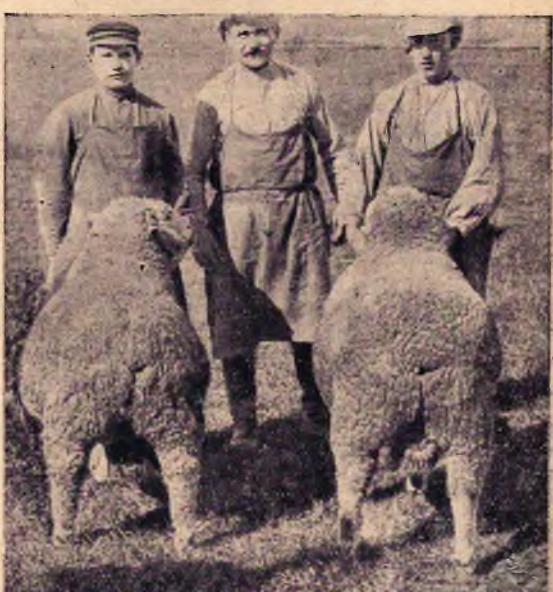
Дегельминтизация. Специальных опытов по терапии скрябинотрематоза нами не проводилось. Однако, давая некоторым скрябинотрематозным овцам медный купорос или четыреххлористый углерод с намерением воздействовать на трихостонгилид, мы при вскрытии таких животных обнаруживали скрябинотрем и нередко в огромных количествах. Повидимому указанные препараты не оказывали на скрябинотрема полного своего антигельминтического действия.

Выводы. 1. Гельминтофаунистическое обследование овец некоторых совхозов Киргизии и Узбекистана позволило установить новое трекмодозное заболевание кишечника, имеющее скрябинотрематоз.

2. Из клинических признаков болезни (не как специфические, а как общие) необходимо отнести понос, анемию в различной степени выраженности и общее истощение.

3. Патолого-анатомические изменения при скрябинотрематозе сводятся к катарру самого заднего отдела тонкого кишечника на протяжении около 1,5 метра.

4. Неизученность патогенеза, клиники, биологии, профилактики и терапии при этом заболевании должно заставить работников Киргизии, Узбекистана и смежных с ними республик уделять этому заболеванию серьезное внимание. Нужно, чтобы они на основе своего коллективного опыта помогли в наикратчайший срок расширить все познания стороны скрябинотрематоза.



Акглийские мясные овцы