

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования  
города Костромы «Центр естественнонаучного развития « Экофера»  
(станция юных натуралистов) имени выдающегося земляка Зубкова Виктора  
Федоровича

**Всероссийского конкурса юных исследователей окружающей среды  
имени Б.В.Всесвятского**

**«УШНАЯ ЧЕСОТКА У КРОЛИКОВ И КОШЕК»**

**Автор:**

Борзова Евгения Вячеславовна  
Костромская область, г. Кострома  
МБУ ДО г. Костромы «Центр  
естественнонаучного развития  
«Экофера» (станция юных натуралистов)  
имени выдающегося земляка Зубкова  
Виктора Федоровича,  
МБОУ г. Костромы «Лицей №32», 11  
класс

**Научный руководитель:**

Королева Светлана Николаевна,  
кандидат ветеринарных наук,  
заведующий кафедрой эпизоотологии,  
паразитологии и микробиологии ФГБОУ  
ВО «Костромская государственная  
сельскохозяйственная академия», педагог  
дополнительного образования МБУ ДО  
г.Костромы «Центр естественнонаучного  
развития «Экофера» (станция юных  
натуралистов) имени выдающегося  
земляка Зубкова Виктора Федоровича

**(Кострома, 2025 г.)**

## Введение

Кролиководство является не только одной из отраслей промышленного животноводства в Российской Федерации, но и одним из актуальных направлений в личных подсобных хозяйствах. Среди пород, выведенных в результате одомашнивания кроликов, можно условно выделить несколько направлений: мясные, пуховые, мясо-шкурковые виды. Кроме этого, на протяжении последних лет у населения приобрело популярность декоративное кролиководство, так как кролики не имеют запаха, менее аллергенны для человека, чем другие домашние животные. Однако кролики восприимчивы ко многим заболеваниям, среди которых широко распространены являются паразитарные болезни, которые приводят к экономическому ущербу из-за ухудшения качества продукции, ее потери, а также к гибели самих кроликов.

Кошки, насчитывающие тысячелетнюю историю своего распространения по планете, в настоящее время являются не только бесменными охранниками домов и помещений от грызунов, но и друзьями человека, наряду с собаками. Кошка – это наиболее популярное и распространенное домашнее животное, которое любят и взрослые и дети, что оказывает благотворное влияние на нравственное воспитание человека. Вместе с тем, кошки также подвержены различным заболеваниям, в том числе паразитарной этиологии, которые могут привести не только к хроническим заболеваниям, но и к гибели животного.

Среди паразитарных болезней у кошек и кроликов можно выделить акароз, вызванный ушным клещом. Ушную чесотку у кошек – отодектоз, вызывает паразитирование клеща *Otodectes cynotis*, у кроликов – псороптоз, вызываемое клещом *Psoroptes cuniculi*.

Клещ в обоих случаях поражает внутреннюю поверхность ушной раковины, слуховой проход и барабанную перепонку животного. Клещи обитают в ушах, вызывая раздражение и воспаление, при котором наблюдается повышенное выделение серы [1,2].

Кролики при легкой форме заболевания чешут уши, периодически трясут головой, в местах распространения клещей развивается воспалительный процесс, на внутренней поверхности ушной раковины и в наружном слуховом проходе появляются небольшие очажки, заполненные серовато-желтыми чешуйками, при средней форме – корочки образуются на большей части ушной раковины, которые в свою очередь существенно уплотняются, а тяжелая форма болезни характеризуется повышением температуры в области ушных раковин и их болезненностью, толстыми корками, гнойными выделениями. Процесс часто осложняется отитами среднего и внутреннего уха, а также менингитом[3].

У кошек поражение ушным клещом может проходить незамеченным долгое время, так как взрослое животное может нейтрально реагировать на отодектоз, не испытывая дискомфорта, пока ситуация не приведет к осложнениям. Стадии развития отодектоза у кошек схожи с развитием псороптоза у кроликов[2].

В обоих случаях, владельцы замечают признаки заболевания, когда уже видны расчесы вокруг ушей и на коже шеи животного, оно проявляет беспокойство, наклоняет голову в сторону больного уха.

Отодектоз является контагиозным для плотоядных. Котята заражаются от больной матери во время вскармливания, а взрослые – при контакте с больным животным, через предметы ухода, подстилки и другое. Не исключены случаи попадания яиц клещей в дом с обувью или одеждой владельца животного.

Псороптозом кролики заражаются через прямой контакт с больными животными, через предметы ухода или обслуживающий персонал. Данному заболеванию подвержены кролики всех возрастов, молодняк чаще заражается от своих матерей.

Оба заболевания наибольшего распространения достигают в холодное время года[2,3].

Быстрому распространению болезни среди животных способствует короткий инкубационный период, в среднем 3-6 дней. Период развития

клещей составляет около 3 недель и включает в себя несколько фаз: яйцо, личинка, нимфа, имаго (взрослая особь). Отдельно следует отметить, что самка клеща *Otodectes cynotis* откладывает до пяти яиц в день, а самка клеща *Psoroptes cuniculi* – по 40-60 яиц в день, что приводит к огромному потомству паразитов.

Ушные клещи кроликов строго видоспецифичны, то есть они не могут паразитировать на сельскохозяйственных животных других видов и коже человека. Попав на тело человека, они вызывают «ложную чесотку», то есть местный зуд, самовыздоровление человека наступает через несколько дней. Развитие клещей возможно только на специфическом хозяине (кролике), самки клеща на теле животного могут жить до 60 дней. Во внешней среде клещи не размножаются, но могут сохраняться в помещениях, в навозе – до 24 суток, их гибель наступает при минусовой и свыше 60-80°С температуре[4].

Значительно меньше продолжительность выживания ушных клещей кошек во внешней среде – до 12 суток, при этом на теле кошки – до 22 дней (вне ушных раковин).

Псороптоз кроликов распространен во всех географических регионах страны. Распространению инвазии и степени интенсивности способствуют скученное содержание, неполноценное кормление, повышенная влажность, общие предметы ухода и инвентарь[5].

Также на территории страны широко распространено тодектоз плотоядных. Отмечается тенденция роста данного заболевания, которая обусловлена увеличением численности животных, отсутствием профилактических обработок. В группе риска находятся как животные обоих полов, породистые и беспородные кошки, животные, имеющие контакты с другими животными[6].

### **Основное содержание**

**Целью** исследования являлось изучение распространенности псороптоза кроликов и отодектоза у кошек и рекомендовать

оздоровительные и профилактические мероприятия по борьбе с ушной чесоткой на основе применения отечественных препаратов. Для чего необходимо было решить следующие **задачи**:

1. изучить распространенность акарозов у кроликов в условиях ЛПХ Костромской области
2. изучить распространенность ушных акарозов среди домашних кошек;
3. изучить особенности клинического проявления акарозов;
4. изучить влияние условий содержания кроликов и кошек, способствующие распространению инвазии;
5. изучить терапевтическую акарицидную эффективность препаратов при псороптозе кроликов в условиях личного подсобного хозяйства;
6. рекомендовать лечебно-профилактические мероприятия при ушных акарозах у кроликов и кошек

### **Материалы и методы**

Исследования проводились в 2024 году на кафедре эпизоотологии, паразитологии и микробиологии ФГБОУ ВО Костромской ГСХА, ветеринарной лаборатории СББЖ г.Нерехта Костромской области и в условиях ветеринарной клиники доктора Зорина г.Кострома.

Объектом исследования являлись кролики из 4 личных подсобных хозяйств Костромской области (Буйский муниципальный район, деревня Бараново – 2 ЛПХ, Костромской муниципальный район, деревня Нажерово – 2 ЛПХ). А так же домашние кошки, поступавшие на прием в указанную клинику для диагностики к дерматологу.

Всего обследовано 74 голов кроликов и 5 кошек.

Диагностические исследования на ушные акарозы для выявления больных животных проводили методом клинического осмотра, с применением микроскопических исследований проб соскобов, взятых с внутренней поверхности кожи ушных раковин у обследуемых животных по

методу И.В. Потемкина (1956). Производили подсчет числа обнаруженных клещей, осуществляли фото и микросъемку для идентификации видовой принадлежности.

### Результаты исследований и их обсуждение

Место исследования – деревня Бараново Барановского сельского поселения Буйского муниципального района Костромской области. Буйский район расположен в северо-западной части Костромской области. Деревня Бараново удалена от областного центра, города Костромы, на 106 км. Расстояние от Москвы составляет 420 км. Рельеф района – это долина с небольшими озерами и протекающими реками (Кострома, Векса и другие). Буйский район относится к зоне влажного климата с теплым летом и умеренно суровой и снежной зимой. Климат в районе влажный континентальный, средние температуры января  $-20^{\circ}\text{C}$ , июля  $+17,0^{\circ}\text{C}$ .

Второе место исследования – это деревня Нажерово Минского сельского поселения Костромского муниципального района Костромской области. Деревня находится в юго-западной части области, на расстоянии около 1 километра к юго-востоку от города Костромы. Климат в районе умеренный континентальный, средние температуры января  $-11,5^{\circ}\text{C}$ , июля  $+19,0^{\circ}\text{C}$ .

В процессе исследования проведен опрос владельцев кроликов и оценка условий содержания животных (таблица №1).

Таблица 1. Фрагмент данных опроса владельцев личных подсобных хозяйств

вопрос	Буйский район		Костромской район	
	ЛПХ №1	ЛПХ №2	ЛПХ №3	ЛПХ №4
порода кроликов	единичн.зкз.- шиншила, белая пуховая, остальные смесь (порода неизвестна)	смесь (порода неизвестна)	смесь (порода неизвестна)	смесь (порода неизвестна)
опыт выращивания	8 лет	2 года	10 лет	10 лет

вопрос	Буйский район		Костромской район	
	ЛПХ №1	ЛПХ №2	ЛПХ №3	ЛПХ №4
количество голов	19 голов, 1 самка - 1,5 года, остальные - 6-8 мес	15 голов: 6-8 мес	30 голов (самка, самец) в возр 2 года - 2 головы, ост. - 5-7 мес	10 голов в возрасте 5-9 месяцев
содержание	одионое	по 2 кролика в клетке	по 2 кролика в клетке	одионое
место расположения клеток	уличное	уличное	уличное	уличное
питание (состав корма)	комбикорм универс., сено, капустные листья, морковь, сухари, снег, летом - свежая трава	сено, овощи, комбикорм не вводится в рацион	сено, овощи, сухари, комбикорм	сено, овощи

При осмотре условий содержания кроликов было обращено внимание на устройство клеток: форма, дверцы, пол. За исключением ЛПХ №2, в остальных ЛПХ клетки достаточные по высоте, чтобы кролики могли подниматься на задние лапы, дверцы сетчатые(рис.№1,2,3). В ЛПХ № 2 кролики размещаются в ящиках, закрытых со всех сторон, сверху накрываемые шифером. Что касается пола в клетках, то в ЛПХ №3,4 – решетчатый, а в ЛПХ №1– наклонный.

При анкетировании хозяев акцентировалось внимание на периодичность уборки в клетках, дезинфекцию клеток и уборочного инвентаря: в теплое время года уборка клеток осуществляется по возможности ежедневно, в зимний период – по погодным условиям во всех хозяйствах, дезинфекция уборочного инвентаря не проводится ни в одном из хозяйств. В случае появления кроликов из других хозяйств, указанных животных отсаживают на карантин (ЛПХ №1,3,4).

Также при анкетировании, в целях выяснения о возможном возникновении в более ранние периоды времени данного заболевания,

владельцам животных было рассказано о признаках заболевания кроликами ушной чесоткой (периодическая потребность у кролика в чесании уха лапой, наклон головы в сторону больного уха, выделения из ушей, расчесы вокруг уха, шеи). Владелец ЛПХ №4 предположил, что возможные признаки в предшествующие годы были, животное было ликвидировано, диагноз не устанавливался.

Для выполнения работы, во всех ЛПХс 15 по 22 марта 2024 года был произведен осмотр кроликов сплошным методом (поголовно) на предмет их общего состояния, аппетита, активности, блеска шерстного покрова, наличия в ушных раковинах (с обеих сторон) признаков заболевания, возможных к обнаружению невооруженным взглядом (рис.4,5 (а,б)). Отбор проб (соскоб с внутренней поверхности ушной раковины) был произведен у всех животных без исключения во всех ЛПХ.

По результатам осмотра кроликов, признаков, свидетельствующих о наличии заболевания ушным клещом, за исключением двух кроликов в ЛПХ №4 (выделения в ушной раковине) (рис. 5.1), не выявлено.

#### Акарологические лабораторные исследования.

По результатам лабораторных исследований взятые пробы от 15 - 22 марта 2024 года оказались отрицательными. Информация представлена в таблице №2.

Таблица №2. Результаты исследований соскобов  
от 15 – 22 марта 2024 года на акарозы

показатель	Буйский район		Костромской район	
	ЛПХ №1	ЛПХ №2	ЛПХ №3	ЛПХ №4
1. количество голов, в т.ч.	19	15	30	10
1.1 осмотр	19	15	30	10
1.2 отбор проб	19	15	10	2
количество проб, в которых обнаружены клещи	отсутствует	отсутствует	отсутствует	отсутствует
интенсивность	0%	0%	0%	0%

инфестации(ИИ)				
экстенсивность инфестации (ЭИ)	0%	0%	0%	0%

Таким образом, отсутствие инвазии псороптоза кроликов во всех обследуемых хозяйствах подтверждено лабораторными исследованиями.

С владельцами хозяйств проведена просветительская беседа на тему признаков псороптоза и даны рекомендации на случай обнаружения признаков данного заболевания, а именно: изолирование кролика с признаками заболевания в отдельное помещение (клетку), удаленное от основного поголовья, замена подстилки и обработка клетки и инвентаря и конечно консультация ветеринара.

Владельцам кроликов было рекомендовано сообщать о случаях появления признаков псороптоза у животных. Так, владелец ЛПХ №3 сообщил 10 октября 2024 года, что у одного кролика обнаружена расчесанная ушная раковина, есть наличие корочек на внутренней стороне уха, воспалительный процесс и беспокойное поведение животного.

Отбор проб с внутренней стороны уха был произведен 11 октября 2024 года у всех кроликов (30 голов) данного хозяйства, а также осмотр животных (рис.6 (а, б, в)). Вместе с тем, хозяину кроликов порекомендовали принять необходимые меры, направленные на нераспространение заболевания среди остальных кроликов.

Все пробы от 11 октября 2024 года, за исключением проб, отобранных у заболевшего кролика, оказались отрицательными. У заболевшего кролика микроскопически был диагностирован ушной клещ *Psoroptes cuniculi* семейства *Psoroptidae* (рис.7). Интенсивность инфестации составила 5 клещей в поле зрения, экстенсивность инфестации – 6,7%. Выявленные паразиты характеризуются тем, что обитают на наружном слое кожи. Клещи рода *Psoroptes* – накожники, длина тела которых до 0,8 мм, различимы невооруженным глазом, тело овальное, хоботок длинный, хорошо приспособленный для прокалывания верхнего слоя кожи и сосания лимфы. Глаза и трахеи отсутствуют, ноги хорошо развиты. На лапках имеются

небольшие присоски, расположенные на длинных членистых стебельках. Яйца у клещей продолговато-овальные, серо-белого цвета, длиной до 0,1 мм. Клещи рода *Psoroptes* являются постоянными эктопаразитами, т.е. они живут и развиваются на коже, т.е. весь жизненный цикл клещей проходит на теле хозяина[1].

Владельцу хозяйства было рекомендовано обратиться в ветеринарную клинику для назначения лечения. По итогам консультации с ветеринарным врачом, было назначено лечение: гигиеническая обработка корочек 3% раствором перекиси водорода и ушные капли для животных «Отидез» отечественного производства Агробιοпром(закапывать 2 раза в день по 1-3 капли в каждое ухо двукратно на протяжении 5-10 дней с интервалом 5-7 дней). Так как капли больше предназначены для непродуктивных животных, то есть для плотоядных и пушных, хозяину ветеринаром даны рекомендации по выдержке животного после лечения и в случае вынужденного убоя мясо животного до истечения 15 дневного периода после лечения недопустимо использовать.

По итогам проведенного лечения состояние кролика улучшилось, корочки и зуд отсутствовали.

С целью подтверждения эффективности проведенного лечения у заболевшего животного на третий день после проведенного лечения (лечение проводилось с 12 октября 2024 года по 1 ноября 2024 года) повторно были отобраны соскобы из ушей. А так же отобраны соскобы у остальных кроликов ЛПХ №3, которые содержались в индивидуальных клетках.

По результатам микроскопических исследований были получены следующие результаты.

Пробы от кролика, которому проведено лечение препаратом «Отидез» в соскобах были повторно выделены клещи *Psoroptesuniculi*. Морфологически у клещей наблюдались недоразвития (рис. 8). Интенсивность инфекации составляет до 0,4экземпляров в поле зрения (до 2 клещей в 5 полях). При исследовании соскобов от остальных кроликов при микроскопии во всех пробах были выявлены яйца и клещи на разных стадиях

развития (рис.9 (а,б)). Интенсивность инфеcтации составляет в среднем 2 клещав поле зрения, экстенсивность инфеcтации составила 100%.

Учитывая низкую эффективность препарата «Отидез» нами был рекомендован отечественный препарат «Акаромектин спрей» производства Ветбиохим (С.П.), так как препарат рекомендован для кроликов и его проще применять в форме спрея (всего две обработки с интервалом 8-10 дней) для обработки такого поголовья кроликов, чем «Отидез». Также обязательно требуется акарицидная обработка всех клеток, инвентаря, полная замена подстилки. Лечение было проведено в период с 6 ноября 2024 года по 21 ноября 2024 года, по результатам которого повторно были осмотрены животные, признаки заболевания невооруженным глазом не выявлены, отобраны пробы, результаты которых оказались отрицательными.

Как в хозяйство попал возбудитель, можно только предполагать. Клещей могли завести с вновь купленными животными или с предметами ухода, одеждой и обувью хозяев или гостей, имеющих контакт с данным видом животных в других хозяйствах. Но клещ не очень устойчив во внешней среде. Учитывая, что на территории населенного пункта есть еще несколько домашних хозяйств, занимающихся разведением кроликов, владельцы которых общаются друг с другом, вполне вероятно, что заражение могло произойти через руки и одежду хозяина, а также через свободный доступ детей к кроликам в целях игры с животными.

Быстрому распространению возбудителя в личном подсобном хозяйстве способствовало также использование одних и тех же предметов ухода без предварительной дезакарицидной обработки (в хозяйстве не предусмотрен индивидуальный инвентарь). Тем более, одна семья ухаживает и кормит всех кроликов, и клещи могли легко распространиться через руки и одежду хозяев. Кроме того, при обнаружении заболевшего кролика, владельцем хозяйства не были предприняты меры профилактики, направленные на недопущение распространения заболевания: заболевший кролик не был изолирован, клетка и инвентарь не были обработаны.

Отсутствие ушного клеща в ЛПХ №1, 2 4 можно объяснить большим опытом выращивания кроликов (ЛПХ №1,4) и внимательностью и заботой о животных в виде профилактических мероприятий, таких как изолирование животных с различными признаками недомогания, даже с незначительными. Изоляция осуществляется в клетке, удаленной от основного места содержания кроликов. Запрет посторонним людям на контакт с домашними кроликами.

Зараженность кошек клещами кожеедами, локализирующимися в ушной раковине, проверяли среди обратившихся в ветеринарную клинику доктора Зорина к дерматологу с клиническими признаками отодектоза.

Были изучены записи в электронном журнале. За время существования (ноябрь 2023-2024 год) клиники количество владельцев, которые обращались в клинику, составило 8428 чел., пациентов (животных) – 9879 особей, из них кошки -5030 (51%), собаки – 4501 (49%).

С дерматологическими проблемами – 920 обращений, из них отодектоз – 811 случай (88% случаев), в том числе у кошек -487 случай (60% случаев). Все кошки являлись домашними животными. Доминирующая часть кошек - пациентов имели доступ на улицу, остальные не имели доступ на улицу, кроме этого, около 20 % кошек - пациентов содержались совместно с собаками, которые имели доступ на улицу. Основными жалобами на приемах со стороны владельца животного были: зуд (потребность у кошки чесать уши о какой-то предмет) и выделение из ушей. Зуд характеризовался как умеренный, так и сильный, выделения черно-коричневого цвета в виде сгустков или сухих корочек.

Присутствуя на отдельных приемах в ветеринарной клинике в 2024 году (в марте, апреле, сентябре) у врача – дерматолога, совместно с врачом был произведен прием пяти кошек-пациентов, хозяева которых обратились с жалобами и признаками на отодектоз: осуществлен клинический осмотр животных (шерстный покров, кожа вокруг ушей и на шее, активность, состояние кожного покрова ушной раковины), отоскопия – осмотр наружного слухового прохода и барабанной перепонки, сделаны пробы

ушной серы для исследования под микроскопом (рис.10 (а,б,в)). Все кошки, согласно пояснениям владельцев, имеют доступ на улицу, совместное пребывание кошек в одном помещении с собаками отсутствует.

По результатам микроскопических исследований диагноз отодектоз подтвердился у всех пяти исследуемых животных, на начальной стадии, без осложнений. Выявлен отодектозный клещ *Otodectes cynotis*, который паразитирует на внутренней поверхности ушных раковин и в наружном слуховом проходе (рис.11 (а, б, в)). Клещ *Otodectes cynotis* имеет тело овальной формы, которое разделено поперечной бороздой. Самка имеет размеры 0,5–0,3 мм, самец – 0,4–0,3 мм. Гнатосома (передняя часть тела, или головка, представляющая собой комплекс ротовых органов) у клещей широкая, грызущего типа. Ноги длинные и заканчиваются присосками, расположенными на коротких несегментированных стерженьках. У самцов присоски находятся на четырёх парах ног. У самок присоски располагаются только на первой и второй парах ног. Клещи-отодектесы относятся кожеедам, однако питаются лимфой тканевой жидкостью. Для этого мощными хелицерами клещи послойно нарушают эпидермис до появления тканевой жидкости [7,9,10].

По результатам осмотра и исследования врачом были сделаны назначения по лечению отодектоза (препараты наружного применения «Стронгхолд» или «Селафорт»), разъяснен порядок проведения лечения (однократно, в случае необходимости повторить курс через 1 месяц), а также рекомендации по профилактике заболевания, в том числе с учетом факторов внешней среды: периодический (раз в квартал) осмотр ушных раковин, наблюдение за поведением кошек (тряска головой, чесание ушей), в случае наличия контактов домашней кошки с уличными, а также при совместном пребывании с собакой, регулярность профилактических мер должна быть увеличена до ежемесячных, а также дезинфекция подстилки животного. По данным электронного журнала при контрольных исследованиях соскобов из ушных раковин после проведенного лечения клещи отсутствовали.

### **Использование результатов**

В результате наших исследований был выявлен псороптоз кроликов на начальной стадии в одномчастном хозяйстве. Акарицидные обработки кроликов необходимо проводить дважды с интервалом 8-10 дней. Обязательно нужно провести дезакаризацию клеток с полной заменой подстилочного материала. Кроме того, необходимо соблюдать меры санитарной безопасности, ухаживая за больными кроликами, не допускать возможности использования одних и тех же инструментов и предметов ухода за кроликами, а также быть внимательным к рабочей одежде человека, ухаживающего за кроликами, применять меры дезинфекции одежды либо ее смены. Быть внимательным к допуску посторонних людей к клеткам с кроликами, особенно если у них есть контакт с одновидовыми животными в других хозяйствах.

Ситуация с заболеванием в ЛПХ №3 показала, что необходимо соблюдение основных правил содержания кроликов: форма и размеры клетки, дезинфекция клеток, инструментов, в том числе термическими способами, изоляция вновь прибывших из других хозяйств кроликов не менее чем на 30 дней, а также кроликов с признаками заболевания с различными признаками, минимизация возможных контактов с другими животными – переносчиками паразитов, профилактическое лечение всего поголовья, в случае заболевания одной особи.

Отсутствие первичных знаний в области санитарно-гигиенических мероприятий может являться основным фактором распространения паразитарных заболеваний.

Для оздоровления домашних кошек от отодектоза нужно их обрабатывать эффективными препаратами с интервалом 7-10 дней, например, внесением в их ушные раковины препарата с последующим складированием и массажированием ушной раковины или можно применять акарициды в инъекционной форме так же двукратно с интервалом 7-10 дней. При повторах инвазии обработки необходимо повторить[9].

## Выводы

1. В результате клинического осмотра и лабораторных исследований у кроликов в ЛПХ №1, №2, № 3 и № 4 весной 2024 года установлено благополучие в отношении псороптоза кроликов. Осенью 2024 года в ЛПХ № 3 установлено инвазирование ушными клещами – *Psoroptescuniculi*, ЭИ составила 100% с ИИ от 2-4 экземпляров в поле зрения.

2. Клиническими проявлениями ушного клеща у кролика была классическая картина: зуд ушной раковины, кролики трясут головой, на внутренней поверхности ушной раковины и в наружном слуховом проходе появляются коричневые корочки.

3. Применение отечественного препарата в ЛПХ № 3 по наставлению «Отидез» у одного кролика показал низкую эффективность, ИИ снизилась с 5 до 0,2 экземпляров в поле зрения. Применение российского препарата «Акаромектин спрей» дважды с интервалом 8-10 дней при условии проведения акарицидной обработки всех клеток и замены подстилки показал 100 % эффективность.

4. Отодектоз - часто встречаемая инфеcтация у городских плотоядных, вызванное ушным клещём *Otodectes cynotis*. По статистическим данным за год работы клиники Зорина 88% случаев (811 положительных результатов) занимает отодектоз из всех дерматологических приемов в данной клинике.

5. Зараженность кошек отодектозом составляет 60% (487 положительных результатов). При этом все кошки являются домашними, большая часть кошек имели доступ на улицу, около 20 % кошек - пациентов содержались совместно с собаками, которые имели доступ на улицу.

6. Клинические проявления ушного клеща у кошек соответствовали так же классической клинической картине: умеренный или сильный зуд ушной раковины, тряска головой и восковидные корочки в ушной раковине.

7. Терапия отодектоза у кошек препаратами для наружного применения «Стронгхолд» или «Селафорт» при правильном применении, согласно инструкции, показывают высокую эффективность.

Предложения.

8. С учетом биологии ушных клещей кроликов в целях предупреждения возникновения и распространения заболевания необходимо:

обеспечивать животных питанием и содержанием в соответствии с зоотехническими нормами;

проводить роды в оборудованных, чистых, сухих и дезинфицированных помещениях;

обеспечить регулярную очистку от навоза; просушивание и дезинвазию клеток для кроликов – раз в месяц.

проводить профилактические осмотры животных с целью выявления первых признаков заболеваний, принимать меры по их изоляции;

клетки для изоляции кроликов размещать вдали от основных мест разведения основного поголовья кроликов.

9. С учетом биологии ушных клещей кошек в целях предупреждения возникновения и распространения заболевания необходимо:

обращать внимание на изменения в поведении животных, в случае невозможности самостоятельно сделать вывод о причинах – обращаться за консультацией к ветеринарному врачу;

проводить регулярные профилактические меры по недопущению развития отодектоза: осмотры кошек, дезинфекцию или замену подстилки животного;

применение терапевтического лечения осуществлять по назначению ветеринарного врача.

### Список литературы

1. Ятусевич А.И., Ятусевич И.А., Столярова Ю.А. «О псороптозе кроликов»// Ученые записки УО ВГАВМ, том 43, выпуск 1,273 с.
2. Абуладзе К.И. Паразитология и инвазионные болезни сельскохозяйственных животных: учебник. 3-е изд., перераб. и доп.- М.:Агропромиздат. 1990.-464 с.
3. Стринадкин П.С., Пашкевич Г.И. «Против псороптоза кроликов»// Кролиководство и звероводство.-1986.-№1 – 25 с.
4. Демина М.Ф. «Болезни кроликов»//государственное издательство сельскохозяйственной литературы, Москва, 1959г.
5. Разяпов М.М. «Патогистологическое обоснование комплексной терапии кроликов при псороптозе»// диссертация на соискание ученой степени кандидата ветеринарных наук.-Уфа. – 2014.
6. Латкина Е.И. «Распространение отодектоза собак и кошек в Сургутском районе Ханты-Мансийского автономного округа и изучение эффективности новых препаратов при этой инвазии»//Автореф.дис.к.в.н. – Тюмень-2007. -20 с.
7. Домацкий В.Н., Глазунов Ю.В., Глазунова Л.А. «Оценка паразитологической ситуации по отодектозу кошек в Российской Федерации»//Вестник КрасГАУ-2022, №12. – 118 с.
8. Боровина Е.Г. Морфологические особенности клещей *Psoroptescuniculi* и эффективность акарицида Феноксифен при экспериментальном псороптозе кроликов // Автореф. дис. кан. вет. наук. – М. 2011.- 18 с.
9. Маслова Е.Н. Саркоптоидозы животных (ушная форма) в условиях Тюменской области и меры борьбы с ними// Автореф. дис. кан. вет. наук. – С.-П. 2018.- 18 с.
10. Ткачева Ю.А. Мониторинг эктопаразитов собак и кошек на юге Тюменской области и совершенствование противопаразитарных мероприятий//Автореф. дис. кан. вет. наук. – Тюмень. 2020.- 20 с.

Приложение



Рис.1 ( ЛПХ №1)



рис.2 (ЛПХ№2)



рис.3 (ЛПХ №3)



Рис.4(внешний осмотр)



Рис.5 (а, б) (осмотр ушной раковины)

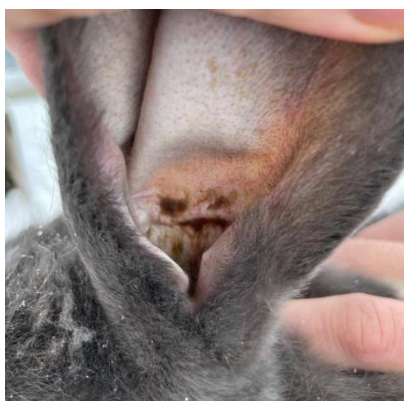


Рис.5.1(ЛПХ №4, подозрение на псороптоз)



Рис.6 (а, б, в) (ЛПХ №3, признаки псороптоза у одного кролика)

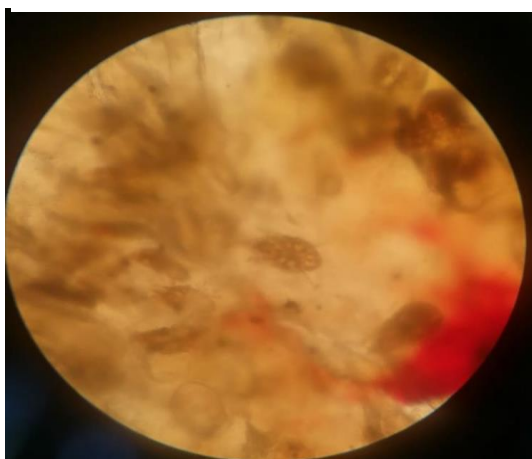


Рис.7 (ушной клещ *Psoroptes cuniculi* под микроскопом)

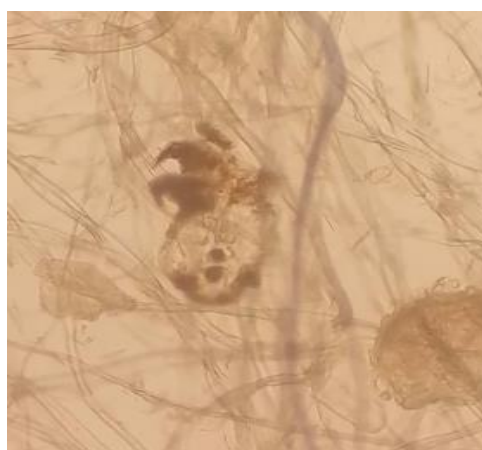


Рис.8 (ушной клещ *Psoroptes cuniculi* под микроскопом, признаки недоразвитости)

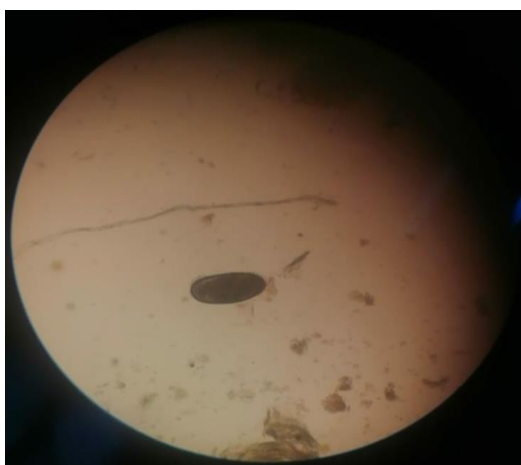
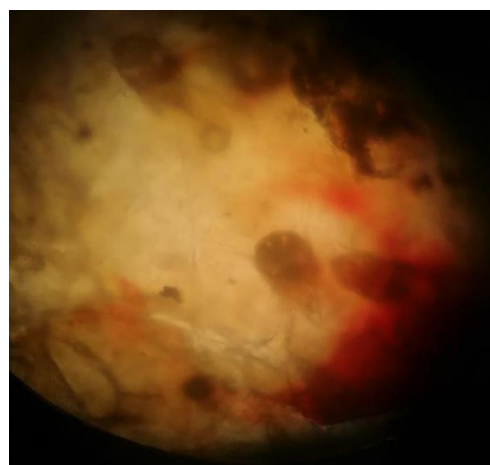


Рис.9 (а, б)(ушной клещ *Psoroptes cuniculi* под микроскопом, яйца и клещи на разных стадиях развития)



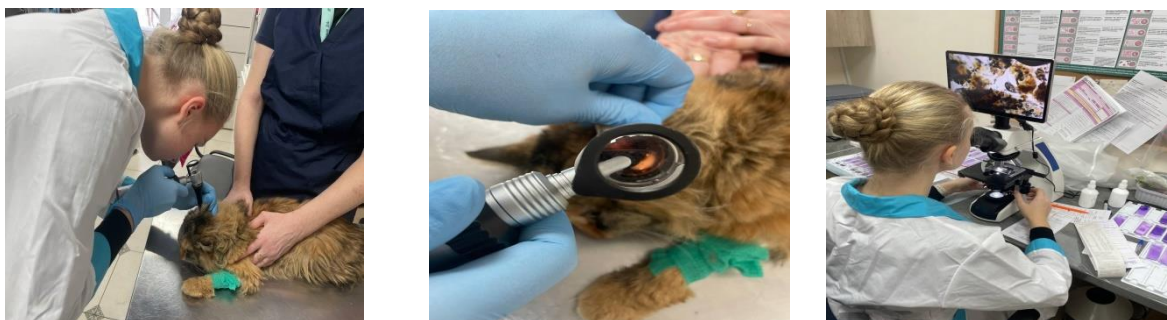


Рис.10 (а,б,в) (клинический осмотр кошки, отоскопия, исследование проб под микроскопом)



Рис.11 (а, б, в) (ушной клещ *Otodectes cynotis* под микроскопом)