

**Выводы:**

Экономическая эффективность птицеводства, включая инкубаторов, птичников, складов, транспорт, в значительной степени зависит от санитарно-гигиенических условий. Высокая концентрация птицы и продуктов птицеводства (яйца, тушки птиц, помет) приводит к накоплению бактериальных и вирусных возбудителей болезней. Чтобы предупредить опасность возникновения инфекций, необходимо проводить целенаправленную дезинфекцию и дезинсекцию объектов птицеводства и на крупных птицефабриках и на частных малых фермах. Для ветеринарно - санитарных мероприятий необходимо использовать новые высоко эффективные технические средства: аэрозольные генераторы разной мощности в зависимости от размера фермы или фабрики, УФ-облучатели и озонаторы.

**Аннотация:**

*Мақралада паррандачиликда ишлаб чиқариш биналари, уларнинг деворлари, поллари ва паррандалар сакранадиган катқларни зарарсизлантиришнинг замонавий усуллари келтирилган.*

**Резюме:**

*Статья посвящена методам современного обеззараживания стен, полов производственных помещений и клеток для птиц путём аэрозольной обработки, а также применения ультрафиолетового излучения и озона для обеззараживания воздуха в птичниках*

**Ключевые слова:** *аэрозольная дезинфекция, дезинсекция, птицефабрики, птицефермы, ультрафиолетовое излучение, озон, облучатели, приборы, механизация*

**Summary:**

*The article is devoted to modern methods of disinfection of walls, floors of manufacturing compartments and cages for birds.*

**Keywords:** *disinfection, fumigation, ultraviolet radiation, ozone, radiation instruments, mechanization.*

**Список литературы:**

1. М.Т. Байиров, А.П. Безверное. Система машин и технологий для комплексной механизации сельскохозяйственного производства на 2011-2016 г. Часть 11. «Животноводство». Ташкент 2015. С. 127.
2. М.П.Бугко, В.С. Фролов, В.С.Беляков. Термохимические аэрозоли для дезинфекции и дезинсекции объектов животноводства. Москва Ж. «Ветеринария» №7.2013г. с 44-46.
3. И.А.Буреєв. Новые технологические средства для применения аэрозолей в ветеринарии. Москва. Ж. «Ветеринария» №10, 2008 г. С. 45-46.
4. А. А. Прокопенко. Технология обеззараживания птичника облучателями — рециркуляторами. Москва Ж. «Ветеринария» №5, 2013г. С.43-44.
- В.С. Тиганов. Применение ультрафиолетового излучения и озона для дезинфекции объектов. Москва Ж «Ветеринария» №9, 2010 г. С. 37-39.

УДК: 619:616.981.45.571.1

**ПАСТЕРЕЛЛЁЗ ВА ДИПЛОКОККОЗ КАСАЛЛИКЛАРИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ  
САМАР АДОРЛИГИ**

**Шералиева ИД.,**

*Ветеринария ўсғмий-тадқиқот институти, Ўзбекистан..*

**Кириш.** Республиками? Президентининг чорвачиликни ривожлантириш борасида 2006 йил 23 мартдаги ПҚ-308 қарори, шунингдек, 2008 йил 21 апрелда ПҚ-842 қароридан келиб чиқиб, хозирги кунда асосий муаммо бўладиган касалликларни бартараф этиш, хайвонлар бош сонини кўпайтириш, асосий муаммога эга бўлган касалликларнинг олдини олиш даволаш чора тадбирларини ишлаб чиқиш муҳим ахамиятга эгадир.

Республиками? кишлоқ хўжалигининг муҳим тармоғи бўлган чорвачиликни ривожлантиришга салмоқди хисса кўшиш ва уни етарли даражада маҳаллий ресурслардан ишлаб чиқилган ҳамда кенг доирада фойдаланиш мумкин бўлган ветеринария дори-дармонлари билан таъминлаш бугунги кунда ветеринария фаолиятининг муҳим вазифаларидан биридир. Маълумки хайвонларнинг юқумли касалликлари чорвачилик учун энг катта хавф бўлиб хисобланади ва сохдинг ривожланиши юқори

ўлмш даражаси юқори, касалликлар жуда оз вақтда кенг худудга тарқалади, олдини олиш ва даволаш каби тадбирларса. қўлаб шблаг сарфланади. Шунинг учун чорвачилик хужаликларда бактериал юқумли касалликларнинг эпизоотологиясини ўрганиш, олдини олиш ва даволаш воситаларини яратиш муҳим ждшшгаэга.

Табиатнинг ўзгарувчан вазиятлари, ветертшария-ганитария қоидаларининг бузилиши юқумли касалликларнинг хуруж қилишига олиб келади. Ёш моллар рационада оқсиллар, углеводлар, ёғлар макро-микро элементларининг етишмаслиги каби ҳолатлар ҳам юқумли касалликларнинг пайл ? бўлишида асосий сабабларидан бири ҳисобланади.

Ветеринария хизмати тизимида биология ва биокимёвий препаратларнинг етишмаслиги муаммон-- янада чуқурлаштириб юқумли касалликларнинг кенгроқтарқалишига сабаб бўлади.

**Кечиши ва клиник белгилари.** Инкубацион давр бир неча соатдан 2-3 кунгача давом этади Пастереллэз ҳайвонларда ўта ўткир, ўткир, ярим ўткир ва сурункали кечади. Қорамоллар ва кўтослард. ўта ўткир кечганда тана ҳдрорати бирдан кўтарилиб, 41 - 42° С да бўлади ва умумий септик кўрининг ўтади. Ҳайвонлар бир неча соатда юрак фаолияти бузилиши, ўпкада шиш пайдо бўлиши ва конли ич кетиши натижасида ўлади. Улар клиник белгилар пайдо бўлмасдан хдм ўлиб қолиши мумкин.

Касалликни кечиши, клиникаси, даволаш ва олдини олиш масалаларини ўрганиш бўйича Чепурс - К.П. Черкасова А.В.; Григорян М.И(1966) Вьлугжанен А.В(1967), Акоюн М(1972), Козловский Е. М Емеляненко П.А., (1982), Сытдиқов А.К., Буруцкий И.Д(1990)

Махматқулов М.А. Абдусатторов А.А(1999), Махматқулов М.А. Парманов Ж. М (2000),

Махматқулов М.А., Элмуродов Б.А(2002), Элмуродов Б.А., Абдалимов С.Х(2004, 2007) Элмуродов Б.А. Ибодуллаев Ф.И. (2008) каби олимлар маълумотлар келтиришган

Пастереллэз ўткир кечганда ҳдйвонда умумий ҳолсизланиш, анорексия ва гипертермия рўй берис ҳдроратнинг 40° С ва ундан юқори бўлиши характерли белгидир. Бурун ойнаси қуруқ бўлиб, кавк қайтариш ва сут бериш тўхтайд, дефекация тезлашади.. Баъзан бурундан қон келади, ўткир конъюнктив;г пайдо бўлиб, касал ҳайвон қон сияди. Уларда септицемия ривожланади, юрак фаолияти етишмовчилиг? натижасида 1,2 кун ичида ўлим рўй беради.

Касаллик узок кечганда клиник белгилар намоён бўлишига қараб пастереллэзнинг шишли, кўкрак за ичак шакллари фарқланади. Касалликнинг шишли шаклида жағ ости, бўйин, қорин ва оёқ териси ости тўқималарида тез катталашадиган, оғрикли, иссиқ, ғижирламайдиган шишлар ҳосил бўлади. Тил ва бўйин шишганда нафас олиш қийинлашди, чўзилувчан сўлак ажралади, кўринадиган шиллик пардалаг кўқарган, кўплаб қон кўйилган бўлади. Баъзи ҳайвонларда касаллик кўзғалиш билан ўтади(бузқлардаги пастереллэзли менингоэнцефалит). Кўкрак шакли учун крупозли(фибринозли) пневмония белгилар;-: характерли: ҳолсизланиш, анорексия, атония, нафас олишнинг қийинлашиши, қуруқ оғрикди йўтал ва бурундан шилликди кўпикли суюқлик оқиши. Касаллик охирида қон аралаш ич кетади. Касал ҳайвон 5-8 кун ичида ўлади.

Ичак шаклида эса асосий белги ичак йўлининг оғир зарарланишидир. Иштаҳа сақланган бўлсада лекин шиллик пардаларда анемия ва умумий ҳолсизланиш кузатилади. Сурункали кечганда ҳайвонларда нафас олиш ва овқат ҳазм қилишнинг бузилиши кучсиз намаён бўлади, лекин диарея аста секин ориқлаш ва кахексияга олиб келади. Қўйларда ўткир кечганда септицемия кам кузатилади. Иситма ва ҳолсизланиш рўй бериб, тери ости тўқималарида шиш ва фибринозли плевропневмония пайдо бўлади, ҳайвонлар одатда 2 5 кун ичида упади. Ярим ўткир ва сурункали кечганда касалликнинг ўзига хос белгилари давомли фибринозли плевропневмония, кератит, йирингли ринит, артрит ва ориқдаш кузатилади. Пастереллэзни P. haemolytica кўзгатувчисининг таъсирида кўпроқ пневмония ва камдан кам мастит белгилари намаён бўлади.

**Патологоанатомик ўзгаришлар.** Ушбу ўзгаришлар касалликнинг давом этиши ва шаклига боглик. Ута ўткир ва ўткир кечганда ўлган ҳайвонларда геморрагик диатез кўринадиди(аъзолар, шиллик ва сероз пардаларда қон қуйилиш ва яллиғланиш), жигар ва буйрак бузилган, талоқ бир оз шишган, лимфатик тугунлар шишган, тўк кизил рангда, тери ости тўқималарида айниқса, касалликнинг шишли шаклида тананинг турли қисмларида сероз фебринозли инфельтратлар кўринадиди. Ўпка шиши крупоз пневмониянинг бошланиш босқичига хос ўзгаришдир. Ичак шаклида ошқозон ичакларда фибриноз геморрагик яллиғланиш кўринадиди. Ярим ўткир ва сурункали кечганда ўлган ҳайвонлар жасади ориқ ва қонсиз, бронх олди лимфатик тугунлари катталашган, қизарган ва кўплаб қон қуйилган бўлади. Упкада некроз ўчоқлари кўринадиди. Талоқ бироз катталашган, жигар ва буйракларда мацда некроз ўчоқлари кузатилади.

**Даволаш ва олдини олиш.** Хўжалик мутахассисларига касалликларни даволаш ва олдини олиш

бўйича тавсиялар;

- Пастереллэз ва диплококкоз билан бирга касаллаган қўзиларга пастереллэз ва диплококкозга қарши гипериммун қон зардобидан дозалаш дозасида (1,5, 2 мл. кг) юборилади ҳамда қўйидаги антибиотиклардан бири қўлланилади: Драксин, энрофлоксин, биомицин, стрептомицин, прологирланган антибиотиклар (левотетросульфид, дибиомицин, дистрепонидазол, бициллин -3, нитокс ва б). Бундан ташқари, сульфаниламидлар ва глюкоза, кофеин каби симптоматик воситалардан ҳам фойдаланиш тавсия қилинади.

—Гипериммун қон зардобидан қўлланганда 4-5 кун ўтгач, эмлаш ёшига етган барча ҳайвонлар пастереллэзга қарши эмлаш мақсадга мувофиқдир.

- қўй, қўзиларда диплококкоз КАСАЛЛИГИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ учун Ветеринария илмий- тадқиқот институтида яратилган янги ГОА формол вакцинани қоракулчилик хўжалиқлари фермерлар ва аҳоли қўй, қўзиларда кенг қўламда фойдаланиш тавсия этилади.

**Аннотация:**

*Мауаллий штаммлар асосида тайёрланган пастериллэз ва диплококкозга қарши экспериментал вакцинани синаш тадқиқотлари биопрепаратнинг ижобий иммуногенлик хусусиятларига эга эканлигини кўрсатди.*

*Пастереллэз ва Диплококкоз КАСАЛЛИГИНИНГ ОЛДИНИ ОЛИШ учун ветеринария илмий- тадқиқот институтида яратилган Пастереллэз ва Диплококкоз касалликларига қарши полевалент ГОА формол вакцина билан қўй ва қўзиларни вақтида эмланса касалликнинг олди олинади. Шунинг учун ҳам касалликни даволагандан кура олдини олган мақул.*

**Калит сўзлар:** пастереллэз, диплококкоз, даволаш,, эпизоотология, патологоанатомик ўзгаришлар, клиник белгилар, геморрагии диатез, гипериммун қон зардобидан.

**Фойдаланилган адабиётлар рўйхати:**

1. Атомас В.А. “Этиология и групповая профилактика респираторных заболеваний телят в спецхозах по откорму крупного рогатого скота и выращиванию негелей” Тезис, доки, научно, профилак. конф. Белая Церков 1989 с. 14-41.
2. Бурулцкий И.Д., Япаров Э.Э, Туракулов “Основы профилактики и лечения болезней молодняка”. Меры борьбы и профилактики болезней животных в Узбекистане, **Ташкент-1991** —с. 17-20.
3. Джупина С.И. Факторные инфекционные болезни животных. Журнал «Ветеринария» М., 2001. :3 с. 6-9.
4. Ибадуллаев Ф.И. Қишлоқ хўжалиқ ҳайвонларининг патологик анатомияси. Дарслик, ‘Узбекистан’, Тошкент - 2000 йил.
5. Ибадуллаев Ф.И., Абдусаттаров А., Кулиев Б. “Патоморфологический изменения каракульских ягнят при экспериментальной пневмонии”. Профилактика и меры борьбы с болезнями сельскохозяйственных животных в условиях Узбекистана. Тошкент- 1989-е. 16-20.
6. Костенко Т.С., Скаршевская Е.И., Гительсон С.С. «Практикум по ветеринарной микробиологии и иммунологии». Москва, Агропромиздат, 1989.
7. Май В.В. ‘Устойчивость телят к диплококковой инфекций’, Ветеринария-1972-№ 10. С. 68-69.
8. Махмадгулов М.А., Абдусаттаров А., Япаров Э., Парманов Ж. М. “Гипериммун қон зардобидан бузук колисалмонеллэз ва пастереллэз касалликларининг олдини олиш”. Научное обеспечения ветеринарного благополучия животноводства Узбекистана. Самарканд-1999. С. 90-91.

УДК 576.851:616-092.4

**ИССЛЕДОВАНИЕ БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПОЛИМЕРНЫХ КОМПЛЕКСОВ ПОЛИГАЛАКТУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ С ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ**

**Шомуротов Ш.А., Тураев А.С.,**  
*Институт Биоорганической химии АНРУз,*  
**Мамадуллаев Г.Х.,**  
*Научно исследовательский институт ветеринарии.*

**Актуальность.** Несмотря на успехи, достигнутые в борьбе с туберкулезом человека и животных, эта инфекция остается одной из ведущих, наиболее сложных и экономически значимых в инфекционной патологии. Эффективное применение противотуберкулезных препаратов в медицине дало основание для испытания их и в ветеринарной практике. Однако в последние годы участились сообщения о том, что препараты, используемые для профилактики и лечения туберкулеза, не свободны от побочного действия