

БОЛЕЗНИ ОЗИМОГО РАПСА И МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОГРАНИЧЕНИЮ ИХ РАЗВИТИЯ

Важнейшей задачей агропромышленного комплекса Республики Беларусь является наращивание объемов пищевого растительного масла и обеспечение животноводства высокобелковыми кормами собственного производства.

Мониторинг посевов озимого рапса в хозяйствах республики и на опытном поле РУП «Институт защиты растений» позволил получить точную информацию о состоянии растений по фенофазам развития, а также оценить целесообразность проведения защитных мероприятий. Болезни, поражающие озимый рапс, можно разделить по их вредоносности и экономической значимости на две группы. В первую группу входят белая и серая гнили. При эпифитотийном развитии потери урожая могут достигать 50 % и более. Во вторую группу входит альтернариоз, потери урожая от которого могут достигать 30–40 % за счет преждевременного усыхания листьев и стручков рапса.

Альтернариозом поражаются листья, стебли, стручки озимого рапса на всех стадиях развития культуры (рисунок 1). При поражении стручков, образуются небольшие округлые бурые, быстро разрастающиеся темнеющие пятна. Поражение растений рапса альтернариозом приводит к сокращению фотосинтетической поверхности листьев, плесневению семян, снижению урожая и загрязнению его микотоксинами и аллергенами.



**Рисунок 1. Поражение листьев и стручков озимого рапса
альтернариозом**

В посевах озимого рапса **белая гниль (склеротиниоз)** проявляется в виде гнили прикорневой части стебля, середины стебля и стручков (рисунок 2). Более интенсивно болезнь проявляется в период бутонизации – цветения. Гниль стручков проявляется, начиная с фазы цветения и до конца вегетации культуры. Во влажную погоду пораженные органы рапса ослизняются и покрываются белым налетом и склероциями гриба. Растения вянут и постепенно засыхают.



Рисунок 2. Поражение листьев и стеблей озимого рапса белой гнилью

При стеблевой форме гнили пораженный участок располагается на различной высоте стебля. В местах проявления болезни часть стебля ломается, остаются нетронутыми только механические ткани. На поверхности и внутри стебля образуются мелкие округлые склероции. Загнивание черешков листьев происходит в местах их соединения со стеблем, на листьях появляется белый мицелий гриба. Характерной особенностью поражения стручков рапса является образование на верхней стороне светло-коричневых пятен, пораженная ткань становится мокрой, затем появляется белый налет. Масло, полученное из семян с примесью склероций, имеет горький привкус.

Серая гниль может поражать растения озимого рапса на протяжении всего периода вегетации (рисунок 3). При загнивании нижней части стебля на нем образуется темное пятно, охватывающее весь стебель, выше места поражения стебель ломается и усыхает. Во влажную погоду пораженные части растений покрывается обильным спороношением серого цвета, состоящего из мицелия и конидий гриба, иногда образуются мелкие плоские или округлые склероции. Конидии гриба очень легко разносятся на новые растения потоками воздуха, дождем, насекомыми.



Рисунок 3. Поражение листьев, соцветий и стручков озимого рапса серой гнилью

Погодные условия 2026 г. благоприятны (наличие капельно-жидкой влаги и температуры воздуха 18–25 °С) для развития альтернариоза, белой и серой гнилей. В таких случаях от начала заражения до проявления болезни проходит 7–10 дней. Распространению инфекции и развитию гнилей способствуют ветреная дождливая погода, туман в период созревания семян.

При обнаружении симптомов болезней в посевах озимого рапса необходимо провести защитные мероприятия препаратами, разрешенными «Государственным реестром средств защиты растений...» с действующим веществом на основе *азоксистробина, пираклостробина, боскалида* и др. Применять фунгициды необходимо при обнаружении первых признаков одной из болезней, а также при достижении БПВ альтернариоза (развитие 2,7–6,1 %) в период образования стручков – налив семян.

Соблюдение защитных мероприятий в посевах озимого рапса обеспечивает снижение развития комплекса болезней и повышение урожая маслосемян культуры.

Материал подготовили: Запрудский А. А., Яковенко А. М., Подковенко О. В., Сеньковский Е. О.