

Дизентерия свиней

Николай СОЛДАТЕНКО

Северо-Кавказский научно-исследовательский ветеринарный институт

Дизентерия свиней — инфекционное контагиозное заболевание — характеризуется катарально-геморрагическим и некротическим колитом, изнурительной слизисто-кровавой диареей, исхуданием и может привести к гибели животных.

Длительное время оставалась неясной этиология дизентерии свиней. Ее возбудителями считали разные патогены, поэтому условно дизентерию квалифицировали как балантидиозную, вибриозную, вирусную, анаэробную. В настоящее время возбудителем считают спирохету, которая относится к классу *Spirochetacee*. Однако родовое название изменялось несколько раз: *Borrelia*, *Treponema*, *Serpulina*, а сейчас, после изучения ДНК, она отнесена к роду *Brachyospira hyodysenteriae*.

Brachyospira hyodysenteriae — грам-отрицательная оксигено-устойчивая спирохета длиной 7–9 мкм, диаметром 0,3–0,4 мкм, имеет два и более завитка, обладает сильным β-гемолизом.

Дизентерия распространена во всех странах с развитым свиноводством. В России, по данным на 2006 г., она составляет 39,9% от общего числа инфекционных желудочно-кишечных заболеваний свиней. Летальность молодняка при этом достигает 45%, взрослых животных — до 10%. Себестоимость продукции возрастает до 140%. Велики затраты на лечебно-профилактические обработки. Животные утрачивают племенные качества в связи с длительным спирохетоносительством.

Убытки в США (Harris D., Kinyon J., 1975) от дизентерии свиней из-за снижения привесов и плохой оплаты корма составили 34 млн долл. в год. Wood и Lyons (1988) считают, что потери только за счет снижения переваримости кормов составляют 12,6 долл. и от лечения — 2,4 долл. на одно животное.

По нашим данным, неблагополучные хозяйства из-за дизентерии недополучают по 7–8 кг живой массы на голо-

ву, что в денежном выражении составляет 280–400 тыс. руб. на тысячу животных (в ценах 2006 г.).

Распространение дизентерии свиней связано с высокой концентрацией поголовья на малых площадях, значительным уровнем бактерионосительства среди переболевших животных, а также с обитающими на неблагополучной территории крысами и мышами. Заболевание распространяется при покупке свиней из неблагополучных хозяйств. Положение усугубляется низким лечебным эффектом препаратов после их длительного применения и несоблюдением ветеринарно-санитарных требований.

Экспериментальные исследования длительности спирохетоносительства среди свиней, инфицированных в лабораторных условиях и в неблагополучном хозяйстве, выявили, что у 82% животных оно было на протяжении всего периода наблюдения (шесть месяцев).

Мы изучили также возможность заражения сосунов инфицированным материалом и посредством контакта со свиноматками. Поросят в первые 5–10 дней жизни заразить не удалось. Инфицированность 12–15-суточных животных достигала 34%. Заболеваемость к 18-м суткам жизни не превышает 2,8%, к 2–4 месяцам может достигать до 100%.

При исследовании 634 крыс, отловленных в неблагополучных хозяйствах, у 72,08% обнаружили спирохеты в толстом отделе кишечника, у 45,2% — в фекалиях. В аналогичном материале от 192 крыс, обитавших в хозяйствах, благополучных по дизентерии свиней, спирохет не оказалось.

В эксперименте мы воспроизвели заболевание, скармливая свиньям тол-

стый отдел кишечника инфицированных крыс. Так нам удалось установить, что крысы — не только источник, но и, можно сказать, «резервуар» патогенов дизентерии свиней.

Бороться с заболеваемостью можно строго соблюдая следующие хозяйственно-технологические требования:

- организация работы свиноводческих предприятий по закрытому типу;
 - ввоз животных только из благополучных хозяйств с обязательным карантином в течение одного месяца в изолированных помещениях за пределами комплекса или фермы;
 - содержание свиней по половозрастным группам;
 - соблюдение принципа «все занято—все пусто». Для этого в хозяйстве должна быть разработана производственная циклограмма: случка свиноматок, опоросы, количество получаемого приплода с учетом наличия постановочных мест, время отъема и формирование половозрастных групп, сроки перемещения свиней по производственным помещениям (корпусам, секциям).
- Эти требования необходимы для проведения противодизентерийных лечебных и профилактических обработок и диагностических обследований животных.

Ветеринарно-санитарные мероприятия направлены на разрыв эпизоотической цепи при дизентерии: уничтожение возбудителя заболевания как в организме свиней, так и во внешней среде; устранение источника инфекции; предотвращение передачи возбудителя через корма, предметы ухода, загрязненные инфицированными фекалиями помещения; защиту животных от заражения посредством плановых лечебно-профилактических обработок.

Для их выполнения надо постоянно проводить дератизацию (уничтожение мышей и крыс) в производственных, складских и других помещениях, а также на территории ферм или комплексов.

После полного освобождения от свиной корпоры или секций необходимо очистить все оборудование, вымыть и продезинфицировать с последующим контролем качества обработки. Чистые помещения до заполнения их животными остаются пустыми не менее семи дней, затем — повторная мойка для удаления остатков дезинфектантов.

Обрабатывать животных противодизентерийными препаратами с профилактической целью рекомендуется по следующей схеме:

- свиноматок — в течение шести дней за неделю до случки и за неделю до опороса;
- ремонтных свинок и вновь поступившее поголовье — до ввода в основное стадо дважды в течение шести дней с интервалом 3–5 недель;
- поросят-сосунов — с 18-дневного возраста вместе со свиноматками, а также за три дня до отъема и три дня после отъема;
- свиной других возрастных групп — в течение трех дней до начала формирования групп и трех дней после при условии комплектования групп в один день;
- хряков — за неделю до ввода в группы свиноматок и шесть дней — сразу после их вывода.

Поросят, предназначенных для ремонта, после отъема обрабатывают двукратно с интервалом 3–5 недель с обязательными исследованиями на спирохетоносительство. Повторяют лечебно-профилактические обработки перед вводом в основное маточное стадо.

В помещениях, независимо от технологии, дератизацию проводят постоянно, а дезинфекцию — во время лечебно-профилактических обработок и при перегруппировках животных. Для дезинфекции используют горячие растворы (60 °C) 3%-ной гидроокиси натрия или формалина. Станки в присутствии животных обрабатывают раствором хлорной извести, содержащей 0,2% активного хлора.

Клинически больных свиной следует лечить индивидуально путем парентерального введения тилана, ронидазола, метронидазола, такелана, тиамутина, линкомицина, дизпаркола в дозах согласно наставлениям по их применению.

Более 10 лет мы используем комплексные препараты, разработанные для лечения лептоспироза. В их состав входят водные растворы, содержащие 1% метронидазола, 10% тилозина. Готовим стерильные смеси и вводим в них инъекционные масляные растворы тривитамина или тетравита (соотношение 1 : 1) для пролонгации действия. Для эффективного лечения достаточно трех инъекций с интервалом 48 часов.

Животным, которые контактируют с клинически больными свиньями, необходимо давать противодизентерийные препараты линкомицин, линкоспектин, ронидазол, тилан, метронидазол, тиамутин, такелан с водой или кормом. При этом следует учитывать чувствительность к ним возбудителя дизентерии, а также других патогенов, обнаруженных в стаде.

Практика показала, что внедрение предложенных схем противодизентерийных мероприятий в условиях промышленных комплексов и хозяйств с традиционным свиноводством сокращает до единичных случаев заболеваемость животных дизентерией. ЖР

Ростовская область