

КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ И НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ САРКОПТОЗА СВИНЕЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Ятусевич А.И., Антонов С.А.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины

По типу паразитизма чесоточные клещи являются постоянными паразитами, большую часть жизни проводящие в коже. Тип паразитизма определяет особенности клиники, тактики диагностики и лечения. За время последних исследований по проблеме саркоптоза содержание свиней претерпело значительные изменения. На крупных комплексах возросла санитарная культура, появились новые методы содержания свиней на глубокой несменяемой подстилке (на опилках, соломе). Значительно возрос арсенал лечебных средств. За это время несколько изменилось клиническое течение болезни, подходы к ее диагностике и лечению. В течение 2000-2002 г.г. мы изучали эти вопросы в 12 свиноводческих хозяйствах Республики Беларусь. Из них 7 комплексов, 2 крупнотоварные фермы, 2 подсобных и одно фермерское хозяйства. При этом наибольшая зараженность всего поголовья наблюдалась в товарных и подсобных хозяйствах - до 12,1%, на комплексах до 5,9%.

Прослеживается прямая зависимость между уровнем санитарной культуры ведения хозяйства, методом осеменения свиней (естественное или искусственное), своевременным проведением лечебно-профилактических мероприятий и экстенсивностью заболевания.

В хозяйствах промышленного типа (комплексы) в силу более высокой санитарной культуры, лучшего материального снабжения саркоптоз проявляется в более завуалированной форме, когда у хряков и свиноматок диагноз можно установить, лишь взяв глубокие соскобы и корочки из ушной раковины. Основные свиноматки поражены чесоткой практически на одном уровне с проверяемыми и разовыми, что объясняется проведением на комплексах плановых деакаризаций. Некоторое обострение клинического течения саркоптоза проявляется лишь у поросят 2-4 месячного возраста, что объясняется послеотъемным стрессом и снижением естественной резистентности организма. Клинические признаки у поросят характеризуются легким поражением кожи спины и боковой поверхности туловища с шелушением и отслаиванием эпидермиса.

В товарных и подсобных хозяйствах у взрослых свиней, свиноматок чесотка проявляется образованием сухих толстых корок в ушных раковинах, очагового облысения в области лопаток, шеи. Обострение забо-

левания происходит при нарушениях кормления и содержания, а у свиноматок - после опороса и позднего отъема поросят в результате сильного исхудания. При этом образуются очаги облысения с узелками бледно-красного цвета. Животные испытывают сильный зуд. Постепенно кожа на этих участках утолщается, трескается, образуются толстые, грубые складки. У хряков при саркоптозе вокруг глаз, ушей, в складках головы образуется серо-белый отрубевидный налет и корочки. Утолщается кожа мошонки и репицы хвоста. В ушах серо-коричневые корки.

Поросята-молочники болеют в основном в острой форме с тенденцией к генерализованному процессу, особенно при недостаточной молочности матки. Такие поросята отказываются от корма, резко отстают в развитии, что нередко обуславливает их гибель. В послеоъемном периоде поросята также болеют в острой форме, но с переходом в хроническую. У свиней старше 6 месяцев чесотка практически ничем себя не проявляет, хотя в складках кожи можно обнаружить живых клещей. Изредка появляется гиперкератоз кожи и зуд, но часто таких животных больными чесоткой не признают, т.к. зуд проявляется более в вечернее время, когда рабочие уже отсутствуют, а гиперкератоз связывают с авитаминозами, и им не оказывают специфического лечения.

Проводилось также изучение заболевания чесоткой в фермерском хозяйстве с содержанием свиней на опилках с ферментным оиологическим препаратом актиферм. При этой технологии содержания температура подстилки на глубине 10-15см - 28-43^оС. Хозяйство занимается закупом и откормом молодняка свиней, и зачастую поросята поступают инвазированными саркоптозом. У таких поросят через 1-3 дня после завоза происходило усиление зуда, покраснение кожи, снижение аппетита. В ряде случаев на внутренней поверхности наружной раковины уха обнаруживали множественные очажки красно-коричневого цвета. К 7-10 дню клинические признаки у большинства поросят исчезали без какого-либо вмешательства, но в соскобах обнаруживали единичных клещей на протяжении еще 7-14 дней. На наш взгляд, обострение саркоптоза в первые дни происходит как результат стресс-фактора, а затем жизнедеятельность клещей затрудняется энергичным функционированием кожных желез и благоприятным состоянием поверхности кожи, поскольку усиленное испарение кожи в сухой, теплой окружающей среде, улучшенное кормление, сенсбилизация кожи препятствуют размножению клещей, что согласуется с данными литературы.

Из всех известных способов диагностики саркоптоза наиболее простыми, быстрыми и эффективными, на наш взгляд, являются исследования соскобов кожи по С.Н.Никольскому путем мацерации корочек 10%-ным раствором каустической соды и по О.Д.Приселковой. основанном на выползании клещей из корочек кожи под воздействием тепла. Контрольные исследования соскобов следует проводить через 2-3 дня

после лечения, что зачастую на практике не проводится, и излеченность свиней оценивается визуально.

В настоящее время для лечения саркоптоза в основном используются инъекционные препараты - альфамек, дектомакс, фармации, цевамек. А из наружных акарицидов – бутокс, неостомазан, тактик, протеид. Как видно, все препараты, за исключением фармацина импортного производства, хотя за последний год появились высокоэффективные препараты местного и сходства - универм и эктоции-5. В разработке препарат (аналог протеида). Эти препараты в 3-5 раз дешевле своих импортных аналогов и должны занять свое достойное место в аптечке ветеринарного специалиста. При проведении лечения растворами наружных акарицидов следует полностью орошать кожный покров животного, а хрякам и свиноматкам дополнительно закапывать подогретые до 35⁰ растворы в ушные раковины. Особое внимание следует уделять температуре рабочего раствора, так как понижение температуры ниже 15⁰ резко снижает их эффективность, особенно при обработке крупнокапельными разбрызгивателями (ДУК и т.п.).

ВЫВОДЫ: 1. В настоящее время интенсивность эпизоотического процесса при чесотке свиней несколько снизилась, а клинические признаки в большинстве своем носят завуалированный характер. 2. В производственных условиях наиболее удобными способами исследования соскобов кожи являются способ по С.Н.Никольскому и О.Д.Приселковой. 3. При содержании свиней на глубокой подстилке с применением актиферма клинические признаки саркоптоза исчезают в течение 7-10 дней, а в соскобах живые клещи не обнаруживались через 14-24 дня после завоза животных. 4. При обработке растворами наружных акарицидов следует уделять внимание их температуре и дополнительной обработке ушных раковин, особенно у хряков и свиноматок.