

УДК 619:616.33-085.615.2:636.4

**БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ У ПОРОСЯТ В ЦЕХЕ  
ВОСПРОИЗВОДСТВА ПРОМЫШЛЕННОГО КОМПЛЕКСА****ПЛОМОДЬЯЛОВ Д.А., ДЕМИДОВИЧ А.П., КУРДЕКО А.П.**

Витебская государственная академия ветеринарной медицины

Желудочно-кишечные заболевания у молодняка свиней регистрируются достаточно часто, особенно в условиях промышленных комплексов. По данным ряда авторов заболевания этой группы составляют до 70-80% от всей внутренней патологии молодняка свиней и погибает при этом до 20% поросят [1, 2, 3, 4 и др.]. Как результат, свиноводческие хозяйства промышленного типа несут существенные экономические потери. В связи с этим разработка и совершенствование способов диагностики и профилактики болезней органов пищеварения, а также лечение молодняка была и остается актуальной задачей ветеринарной науки и практики. Целью работы было определить распространение и нозологический профиль желудочно-кишечных заболеваний у поросят по результатам клинических и патологоанатомических исследований, а также изучить эффективность способов лечения поросят при желудочно-кишечных заболеваниях с применением комплексных патогенетических средств.

Исследования проведены на 2-м и 3-м технологических участках цеха воспроизводства 54-тысячного свиноводческого комплекса. Под наблюдением в течение 35 дней было 320 голов поросят-сосунов и 550 поросят-отъемышей в первые 4 недели дорастивания. При клиническом наблюдении поросят-сосунов было выявлено 174 головы с заболеваниями органов пищеварения (54,4% от количества наблюдаемых животных) и 29 поросят с заболеваниями органов дыхания (9,1%). Из общего числа поросят-сосунов с расстройствами пищеварения 106 животным был поставлен диагноз диспепсия, а 68 – гастроэнтерит, что составило соответственно 60,9% и 39,1%. При этом дифференциальным критерием служил только возраст сосунов.

При наблюдении за поросятами-отъемышами желудочно-кишечные заболевания были зарегистрированы у 107 голов, а патология со стороны органов дыхания у 51 поросенка, соответственно 19,5 и 9,3%. При наблюдении за поросятами-сосунами были установлены два неблаголыха наибольшей практически в эти же сроки, соответственно на 9-15 и 30-33 дни после отъема.

Больные диспепсией поросята были в состоянии апатии, реже - ступора, в отдельных случаях отмечалась тахикардия и полипноэ. Клинически диспепсия проявлялась диареей с разжижением фекалий до водянистой консистенции, желтого или желто-зеленого цвета, неприятного

запаха, с примесью макроскопически заметной слизи. Заболевание протекало на фоне сравнительно низкой концентрации гемоглобина в крови у поросят,  $95,2 \pm 1,37$  г/л и нарушений со стороны минерального обмена, в частности отношения кальция к фосфору, которое составляло 1,29:1.

При гастроэнтерите первыми симптомами болезни являются диарея, снижение аппетита и астения (общая слабость, подавленность). Они являются симптомами диагностического отбора и выделения животных в санитарные станки. При этом диарея не является типичным проявлением болезни, может затухать и исчезать на фоне прогрессирующего угнетения. Тяжелое поражение желудка и кишечника проявляется периодическим возникновением угнетения и возбуждения, внешне беспричинной агрессивностью по отношению к животным группы как в период кормления, так и отдыха. Периодически поросята принимают характерную позу с опущенной головой, выдвинутыми вперед и расставленными передними конечностями и с выгнутой спиной. Поросята поедают только первые порции корма, а затем отходят от кормушки и, в большинстве случаев, не возвращаются к ней.

Все трупы поросят из наблюдаемых секторов подвергали патологоанатомическому исследованию, которое проводили совместно с ветеринарными специалистами хозяйства. Всего было вскрыто 48 трупов поросят-сосунов и 47 поросят-отъемышей. Регулярно производили отбор патологического материала для бактериологического исследования. При этом возбудителей бактериальной инфекции выделено не было.

Основной причиной гибели поросят-сосунов были болезни печени – гепатодистрофия (22,9%) и кишечника – катаральный, реже катарально-геморрагический энтерит (31,3%), часто в сочетании с патологией желудка – катаральный гастрит (60,4%). В начальный период доращивания нозологический профиль болезней несколько изменился. При этом в 10 случаях установлено поражение желудка в форме эрозивно-язвенного гастрита, в 29,8% - преимущественно патология кишечника и в 40,4% - печени.

Для испытания лечебной эффективности лабораторных образцов комплексных препаратов фитовет и никомет были сформированы 2 группы поросят, только что отнятых от свиноматок, по 151 голове в каждой. Заболевших животных с симптомами расстройства органов пищеварения выделяли в санитарные станки и лечили по схеме, принятой в хозяйстве. Дополнительно отъемышам первой внутрь задавали фитовет в суточной дозе 2,5 г/гол. курсом до исчезновения признаков болезни. Поросят второй группы лечили никометом, который задавали индивидуально внутрь в суточной дозе 60 мг/кг массы аналогичным курсом (таблица).

Заболеваемость поросят-отъемышей наблюдаемых групп была практически одинаковой, соответственно 28,5 и 29,8%. Применение комплексных препаратов позволило сократить продолжительность

клинических проявлений гастроэнтерита на 1,1-1,2 сут., облегчить тяжесть течения заболевания и уменьшить гибель животных, о чем свидетельствуют показатели смертности (соответственно 3,3 и 6,0%, против 8,6% у поросят, которых лечили по хозяйственной схеме) и смертельности (соответственно 11,6, 20,0 и 43,9%). При исследовании крови достоверных различий между поросятами, получавшими фитовет или никомет, не наблюдалось. Связано это с неосложненным течением гастроэнтерита и незначительной продолжительностью проявлений симптомов болезни.

Вместе с тем, некоторые гематологические показатели у отъемышей, при их лечении комплексными препаратами, имели устойчивую тенденцию к нормализации. Так, при применении фитовета количество лейкоцитов уменьшалось на 10,5%, а никомета – на 3,9% в сравнении с больными поросятами и составило соответственно  $16,2 \cdot 10^9/\text{л}$  и  $17,4 \cdot 10^9/\text{л}$ . Произошло некоторое увеличение концентрации общего белка в сыворотке крови, особенно у животных, получавших никомет - на 10% или до  $66,2 \pm 2,65$  г/л. Связано это с тем, что препарат содержит ингредиенты, стимулирующие белково-синтезирующую функцию печени. Окупаемость терапевтических мероприятий с применением комплексных препаратов составила при использовании фитовета 2,96 руб. на 1 руб. затрат, а никомета - соответственно 1,7 руб.

Таким образом, проведенные исследования позволили определить неблагоприятные по желудочно-кишечным заболеваниям возрастные периоды, в которые отмечалась наибольшая заболеваемость и гибель поросят-сосунов и отъемышей. Для лечения поросят в начале дорастивания эффективно применение им внутрь комплексных патогенетических препаратов. Это позволяет снизить смертность и летальность животных, сократить продолжительность желудочно-кишечных болезней.

Литература. 1. Данилевский В.М. и др. Структура внутренних незаразных болезней в промышленном животноводстве и пути их профилактики// Матер. науч. конф.- М., 1990.- С. 10-11. 2. Паршин П.А., Сулейманов С.А. Клинико-морфологическая характеристика гастроэнтеритов поросят// Проблемы сельскохозяйственного производства в изменяющихся экономических и экологических условиях: Матер. междунауч.-практ. конф.: В 4-х частях. Ч. IV: Общая биология и ветеринарная медицина.- Смоленск, 1999.- С. 74-76. 3. Сенько А.В. Нозологический профиль незаразных болезней при промышленной технологии дорастивания поросят// Ученые записки Витебской ордена «Знак Почета» государственной академии ветеринарной медицины: Материалы III международной научно-практической конференции- Витебск, 1999.- Т. 35, ч. 1.- С. 222-224. 4. Ной S. Zu Häufigkeit und Auswirkungen pathologischer Leberveränderungen bei Mastschweinen// Prakt. Tierarzt.- 1994.- Jg. 75, N 11.- S. 999-1006.