

В. Д. ЧЕРНИГОВ

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВАКЦИНАЦИИ СВИНЕЙ ПРОТИВ ЧУМЫ

В комплексе мер профилактики и ликвидации чумы свиней в настоящее время решающее значение имеет вакцинация. Для вакцинации свиней против чумы используются главным образом кристаллвиолетвакцина и сухая лапифинизированная авирулентная вирус-вакцина АСВ.

Из литературных данных (Т. Я. Сергеева, В. И. Попов, Г. А. Симонян, 1958; А. Д. Маевский, 1962 и др.) и практических наблюдений многих ветеринарных работников известно, что кристаллвиолетвакцина не обеспечивает возникновения у вакцинированных животных напряженного и длительного иммунитета. В связи с этим ветеринарные специалисты предпочитают применять вирус-вакцину АСВ не только в неблагополучных, но и в угрожаемых хозяйствах. Однако применение этой вакцины часто вызывает осложнения. Для предупреждения осложнений вирус-вакцину применяют в комбинации с гипериммунной сывороткой против чумы свиней. Вводят или одну сыворотку, а спустя 15—17 дней вакцину, или вакцину одновременно с сывороткой (симультанно). Применение вирус-вакцины в комбинации с противочумной сывороткой снижает количество случаев поствакцинальных осложнений до минимума, а в хозяйствах, где общая резистентность организма свиней высокая, вирус-вакцина не вызывает осложнений даже в случае применения ее без сыворотки. В хозяйствах, где условия содержания и кормления свиней неудовлетворительные, применение вирус-вакцины сопровождается, как правило, осложнениями даже тогда, когда ее применяют вместе с сывороткой.

По нашим наблюдениям, при вакцинации против чумы свиней в хозяйствах Витебской области, неблагополучных по лептоспирозу, пастереллезу и паратифу, вирус-вакцина часто вызывает осложнения. По-видимому, вакцинация понижает резистентность организма, и хронически протекающие инфекции у свиней обостряются, что приводит к заболеванию животных. При гибели таких свиней иногда трудно установить основную причину смерти. В трупах можно обнаружить патологоанатомические

изменения, характерные для чумы, и, как правило, выделяется вирулентный возбудитель пастереллеза или паратифа.

С целью профилактики осложнений при вакцинации свиней против чумы вирус-вакциной в хозяйствах, неблагополучных по пастереллезу и паратифу, мы применили антибиотики. Первый опыт таких прививок проведен в следующей эпизоотической ситуации. В колхозе «Новые Горяны» Полоцкого района Витебской области на 5-й день после вакцинации свиней против рожи живой депонированной вакциной началось заболевание свиней в группе молодняка в возрасте 2—5 месяцев. Заболевание быстро распространялось и протекало очень остро. У больных животных регистрировались высокая температура ($40,5—41,8^{\circ}\text{C}$), отказ от корма, у некоторых понос. Большинство заболевших погибало на 2—3-й день. За три дня в колхозе пало 25 голов свиней в возрасте от 2 до 5 месяцев. От павших поросят в Полоцкой ветбаклаборатории выделена чистая культура паратифа и вирулентный возбудитель пастереллеза. При вскрытии 12 трупов поросят в отдельных случаях обнаружены патологоанатомические изменения, характерные для чумы. Соседний колхоз был неблагополучен по чуме свиней. На основании анализа данных эпизоотологии и патологоанатомического вскрытия установлено, что в хозяйстве имела место чума свиней, осложненная паратифом и пастереллезом. Для ликвидации заболевания и предупреждения падежа свиней решили в первую очередь применить против чумы вирус-вакцину. Перед вакцинацией провели тщательный клинический осмотр свиней с поголовной термометрией. Больных лечили антибиотиками, а условноздоровую группу вакцинировали против чумы вирус-вакциной АСВ одновременно согласно наставлению. Одновременно с вакцинацией свиньям вводили антибиотики (пенициллин в дозе по 100 000—150 000 ЕД на голову и стрептомицин по 150 000—200 000 ЕД), которые добавляли прямо в противочумную сыворотку из расчета 4 флакона пенициллина (флакон содержал 500 000 ЕД) на 500 мл сыворотки.

Таким методом в хозяйстве вакцинировали 203 головы молодняка и 470 взрослых свиней. За ними вели наблюдение в течение 7 месяцев. Заболевание свиней прекратилось в хозяйстве через 10 дней после вакцинации. В течение первых 10 дней после вакцинации у 19 поросят зарегистрировано заболевание, которое сопровождалось угнетенным состоянием, повышенной температурой (41°C и выше) и отказом от корма. Семь голов из них пало.

Как только прекратилось заболевание, свиней вакцинировали против паратифа и пастереллеза. В дальнейшем случаев заболевания свиней чумой, паратифом и пастереллезом в этом хозяйстве не наблюдалось.

Второй опыт проведен в колхозе «Герой труда» Бешенковичского района, где среди свиней было зарегистрировано заболе-

вание, которое начало очень быстро распространяться: за 4 дня заболело 41 животное, из которых пало 19. На основании эпизоотических данных, клинического осмотра больных свиней, патологоанатомического вскрытия и бактериологических исследований установлено, что причиной заболевания и гибели свиней в хозяйстве была чума, осложненная пастереллезом.

Для ликвидации заболевания свиней в хозяйстве провели комплекс мероприятий, предусмотренных инструкцией по борьбе с чумой свиней, и применили вирус-вакцину. Перед вакцинацией всех животных клинически осматривали и поголовно термометрировали. Выделено 31 больное животное, которым с лечебной целью вводили сыворотку против чумы, сыворотку против пастереллеза, стрептомицин и бициллин-3 в соответствующих лечебных дозах. Свиньям условноздоровой группы вводили вирус-вакцину в соответствующих дозах и одновременно бициллин-3 внутримышечно в дозе молодняку по 200 000 ЕД. Таким методом в хозяйстве вакцинировано 212 голов. После вакцинации заболевание свиней прекратилось. Случаев осложнений не наблюдалось. Через месяц после прекращения заболевания свиней ревакцинировали против чумы одной вирус-вакциной. Осложнений не было.

Анализ результатов проведенных нами опытов показывает, что применение антибиотиков при вакцинации свиней против чумы вирус-вакциной АСВ в хозяйствах, неблагополучных по паратифу и пастереллезу свиней, может предотвратить осложнения после вакцинации. Надо полагать, что антибиотики угнетают развитие патогенной микрофлоры в организме вакцинированных животных и тем самым обуславливают благоприятную реакцию на введенную вакцину.

В хозяйствах, неблагополучных только по пастереллезу свиней, целесообразно применять вирус-вакцину против чумы свиней и бициллин-3, так как, по нашим данным, этот антибиотик обеспечивает содержание пенициллина в крови свиней в концентрации 0,02—0,4 ЕД/мл в течение четырех суток при однократном введении его в дозе 12 000 ЕД на килограмм живого веса.