

УДК 619:616.995.132

А.И. ЯТУСЕВИЧ, доктор ветеринарных наук, профессор,
УО "Витебская ордена "Знак Почета" государственная академия ветеринарной медицины",
А.Л. САЙКО, преподаватель,
УО "Волковысский государственный аграрный колледж"

ОБ ЭЗОФАГОСТОМОЗЕ СВИНЕЙ

Эзофагостомоз свиней — это инвазионное нематодозное заболевание всех возрастных групп домашних и диких свиней, характеризующееся поражением толстого отдела кишечника — образованием множества паразитарных узелков, сопровождающееся нарушением работы желудочно-кишечного тракта, исхуданием.

Под названием "узелковая болезнь" эзофагостомоз известен издавна. Возбудители узелковой болезни были впервые описаны Rudolphi (1803) под родовым названием Strongylus, а именно: *S. dentatus* Rud., 1803, от свиней. Molin (1861) обособил самостоятельный род *Oesophagostomum* Molin, 1861. В последующем были описаны новые виды этого рода. Цикл развития эзофагостом свиней изучали Goodey (1924) и Alicake (1935). Данные этих специалистов были подтверждены исследованиями Е.А. Мясниковой (1946) и Kotlan (1948).

Возбудителем эзофагостомоза свиней являются эзофагостомы различных видов. Это мелкие нематоды (7—14 мм длины), белого цвета, нитевидной формы; головной конец резко отграничен от остальной части тела глубокой вентральной бороздой. Рот окружен кутикулярным воротником. На задней части пищевода имеется бутылкообразное расширение.

Развитие эзофагостом происходит без участия промежуточных хозяев. Самки гельминтов откладывают яйца в кишечнике свиней. Они выделяются с фекалиями животных во внешнюю среду, где выходят личинки. Они трижды линяют и становятся инвазионными. Животные заражаются, заглатывая инвазионные личинки с водой или кормом. Попав в кишечник хозяина, они проникают в слизистую оболочку кишечной стенки толстого отдела, нарушая ее целостность и вызывая кровоизлияния, отек и клеточную инфильтрацию. Вокруг них формируются узелки, в которых находятся около 25 суток, после чего выходят в просвет кишечника. Половой зрелости гельминты достигают через 1,5—2 месяца. Продолжительность жизни взрослых нематод около 1 года.

Эзофагостомоз имеет широкое распространение среди свиней. Эзофагостомы поражают все половозрастные группы животных. Вместе с тем установлено, что с увеличением возраста свиней экстенсивность заражения их эзофагостомами увеличивается. Исходя из этого, перед нами была поставлена задача изучить распространение эзофагостомоза свиней.

Изучение распространения эзофагостомоза проводили в 2003—2005 годах в традиционных хозяйствах путем исследований фекалий свиней методами Фюллеборна, Дарлинга, Котельникова—Хренова. Фекалии отбирали у свиней различного возраста с пола станков в момент акта дефекации в количестве 20—30 г.

Гельминтокопроскопически исследовали поросят 0—2, молодняк 4—11-месячного возраста, свинок ремонтных, свиноматок холостых, супоросных, подсосных и хряков.

Результаты проведенных исследований показали, что при гельминтокопроскопических исследованиях 3047 свиней разного возраста были обнаружены яйца эзофагостом у 857

животных, что составило 28,12%.

Зараженность свиней в хозяйствах традиционного типа шла неодинаково. С возрастом животных степень зараженности их возрастает. Так, обследованные свиноматки (холостые, супоросные, подсосные) в 34% случаев были заражены эзофагостомами, причем инвазированность наблюдается в течение года.

У ремонтных свинок четко выраженной сезонной динамики зараженности эзофагостомами не установлено. Степень инвазирования составила 11,76%.

Зараженность полученного молодняка гельминтами в 0—2-месячном возрасте не установлена.

В возрасте 4 мес. поросята были в 32% случаев заражены эзофагостомами, в 5—11 мес. инвазированность составила 27%.

Зараженность хряков эзофагостомами была 15,72%. В большинстве были инвазированы взрослые хряки.

По нашему мнению, на инвазированность животных влияют следующие факторы: зараженность свиноматок, нарушение технологии производства, сроки отъема поросят, обсемененность объектов внешней среды инвазионными личинками и несоблюдение ветеринарно-санитарных мероприятий. Заражение чаще происходит при содержании поросят на выпасных участках, в выгульных загонах или в лагерях, где нет твердого покрытия. При стойловом содержании инвазирования происходит реже.

Эзофагостомоз чаще регистрируется в дождливые годы, так как яйца и личинки эзофагостом хорошо сохраняются во влажной почве. Яйца неустойчивы к высыханию. Личинки в них развиваются при температуре в пределах от 8 до 35 °С. Инвазионные личинки устойчивы к воздействию факторов внешней среды. В высохшем состоянии они могут оставаться жизнеспособными в течение нескольких месяцев. По мере высыхания фекалий инвазионные личинки проникают в более глубокие их слои, из которых затем вымываются дождевой водой и уносятся в водоемы. В воде они могут жить до года. В сырую, дождливую погоду и при обильной росе личинки иногда выползают из фекалий на траву и поднимаются по травинкам на высоту до 15 см. Личинки остаются инвазионными, перезимовывая на пастбищах.

Патогенное влияние эзофагостом на организм свиней сводится, прежде всего, к местному механическому, токсическому и инокуляторному воздействию возбудителей, особенно личиночных стадий, образующих в стенке толстых кишок узелки. Под влиянием инокулированных микроорганизмов узелки часто подвергаются нагноению. После вскрытия узелков на их месте остаются язвочки, постепенно заполняющиеся рубцовой тканью. Узелки могут вскрываться в сторону брюшины, в этом случае возможен очаговый перитонит. В половозрелой стадии эзофагостомы патогенны лишь при очень высокой интенсивности инвазии. В этих случаях механическим воздействием на стенку ободочной кишки, а главное, продуктами жизнедеятельности эзофагостомы могут обусловить интоксикацию организма. Таким образом, в патогенезе эзофагостомозов наблюдается фазовость развития болезненных явлений. Начальная фаза обуславливается воздействием личинок эзофагостом на

организм животных. Конечная фаза определяется влиянием половозрелых эзофагостом.

Незначительное заражение свиней эзофагостомами обычно протекает без заметных клинических признаков заболевания. Возможны энтероколиты, отставание в росте и развитии. Интенсивное инвазирование приводит к резкому отставанию в росте и развитии. У больных свиней отмечается болезненность в области живота, периодически может наблюдаться понос, иногда поносы сменяются запорами, наблюдаются анорексия, слабость, исхудание, кожа принимает серый, грязный цвет. При осложнениях болезнь заканчивается летально.

Патизменения обнаруживают в ободочной кишке. Они характеризуются появлением мелких, плотноватых на ощупь узелков с желтым пятнышком в центре. Слизистая оболочка кишечника в этих местах утолщена, гиперемирована. Узелки наполнены зеленовато-серой гнойной массой. Они могут локализоваться в толще кишечной стенки в одинаковой близости к слизистой и серозной оболочкам. Часто на месте образовавшихся узелков появляются эрозии и язвы. При имгинальном эзофагостомозе слизистая ободочной кишки утолщена, покрыта густой тягучей слизью, в которой находятся половозрелые гельминты.

При жизни диагноз на эзофагостомоз устанавливают комплексно: на основании эпизоотологических данных, клинических признаков; подтверждается диагноз лабораторным исследованием фекалий животных методом Дарлинга, Котельникова—Хренова, Фюллеборна, Щербовича. При этом обнаруживают яйца эзофагостом, которые имеют эллипсоидную форму, гладкую оболочку, серого цвета, внутри содержат бластомеры. Посмертно диагноз устанавливают при патологоанатомическом вскрытии трупов павших свиней, когда в толстом кишечнике находят половозрелых эзофагостом.

В последнее время для дегельминтизации свиней при эзофагостомозе применяют различные антигельминтные препараты: ивомек, дектомакс, левамизол, альбендазол (альбендатим), фенбендазол (тимбендазол), тиабендазол, нилверм (тетрамизол), мебенвет гранулят 10%, настоем зверобоя обыкновенного.

Нами испытывалась терапевтическая эффективность препарата универм 0,2% порошка, изготовленного Могилевским заводом ветеринарных препаратов, и настоя полыни горькой.

Работу проводили в двух хозяйствах на животных в возрасте 3, 4, 6 и 9 мес., инвазированных эзофагостомами в естественных условиях. Животных для опытов подбирали по результатам копроскопических исследований по методу Фюллеборна и Дарлинга.

Универм 0,2% порошок и настой полыни горькой готовили для разовой дачи, тщательно смешивая с комбикормом, исходя из зоотехнической нормы кормления для каждой возрастной группы поросят, добавляя воду, еще раз перемешивали и давали в виде влажной мешанки. Следили за поедаемостью корма с препаратами и за общим состоянием животных.

Поросята в 3- и 9-месячном возрасте получали универм 0,2%-й порошок в дозе 150 мг/кг живой массы однократно.

Поросята в 4- и 6-месячном возрасте получали универм 0,2%-й порошок в дозе 100 мг/кг живой массы двукратно.

Результаты опытов учитывали гельминтоовоскопическими методами на 6—7-е, 10-е сутки.

Провели еще два опыта с животными 4- и 6-месячного возраста, которым назначали настой полыни горькой, приготовленный в соотношении 1:10. Задавали настой полыни горькой после тщательного размешивания с комбикормом в дозе 4 мл на 1 кг живой массы два раза в день в течение 3 дней подряд.

Результаты учитывали через 10 дней после последнего скармливания.

Наблюдения показали, что корма с универмом и настоем полыни горькой поросята поедали быстро.

Установлено, что при использовании универма 0,2% порошка в дозе 150 мг/кг живой массы однократно экстенсивность его при эзофагостомозе составила 97,29% у поросят в возрасте 3 месяцев и 97,14% у животных 9-месячного возраста. 100%-я экстенсивность получена при использовании препарата из расчета 100 мг/кг живой массы в течение 2 дней.

При использовании настоя полыни горькой в дозе 4 мл на 1 кг живой массы 2 раза в день в течение трех дней экстенсивность его при эзофагостомозе составила 69,6%.

Для профилактики эзофагостомоза свиней необходимо соблюдать комплекс мероприятий, направленных на повышение резистентности организма животных:

- полноценное кормление свиноматок, поросят;
- регулярная уборка помещений для содержания свиней, дезинвазия;
- биотермическое обеззараживание навоза;
- периодическая смена выгульных дворики и их перепашка, но лучше иметь твердое покрытие выгулов и территории лагерей с гидросмывом;
- проведение плановых диагностических, лечебных и химиофилактических мероприятий.

ЛИТЕРАТУРА

1. Абуладзе К.И., Акбаев М.Ш. *Практикум по диагностике инвазионных болезней животных* / Под ред. К.И. Абуладзе. 3-е изд, перераб. и доп. — М.: Колос, 1984. — 256 с.
2. Акбаев М.Ш., Василевич Ф.К., Балагула Т.В., Коновалов Н.К. *Паразитология и инвазионные болезни животных* / Под ред. М.Ш. Акбаева. — М.: Колос, 2001. — 528 с.
3. Давыденко И.Ф., Любавин В.Р. / *Ветеринария*. 1997. — № 7.
4. Ершов В.С., Наумычев М.И., Малахова Е.И., Бессонов А.С. *Гельминтозы свиней* / Под ред. В.С. Ершова. — М.: Издательство сельскохозяйственной литературы, журналов и плакатов, 1963. — 254 с.
5. Иванов Д.П., Геведзе В.И., Андросик Н.Н. и др. *Профилактика болезней свиней на комплексах* / Под ред. Д.П. Иванова. — Мн.: Ураджай, 1982. — 135 с.
6. Орлов Ф.М. *Болезни свиней*. Изд. 3-е, перераб. и доп. М.: Колос, 1970. — 432 с.
7. Сафиуллин Р.Т. / *Свиноводство*. 1996 — № 3.
8. Якубовский М.В., Ятусевич А.И. *Паразитарные болезни свиней и их профилактика*. — Мн.: Ураджай, 1987. — 143 с.