

## ЛЕЧЕНИЕ ГУСЯТ ПРИ АССОЦИАТИВНОМ ТЕЧЕНИИ ЭШЕРИХИОЗА И ЦИТРОБАКТЕРИОЗА

*Михайлова-Кузьмина А.В., УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь*

Реформация сельского хозяйства в Республике Беларусь привела к увеличению численности фермерских хозяйств, занимающихся птицеводством. В этих условиях характер течения многих инфекционных болезней птиц приобрел свои особенности. Это связано, с одной стороны, со снижением концентрации птиц на единицу площади и численности поголовья в целом, а с другой стороны, с недостаточным вниманием хозяйственников к проведению плановых профилактических и противозoonотических мероприятий. Несомненно, при соблюдении условий кормления и содержания, ущерб, наносимый условно-патогенными инфекциями, в условиях фермерских хозяйств сводится к минимуму. Но, с другой стороны, зависимость от погодных условий, плохая защита ферм от заноса инфекции и контакт домашней птицы с дикими сородичами, являющихся резервуаром многих инфекционных и инвазионных болезней, приводят к появлению ассоциированных форм условно-патогенных (и патогенных) инфекций, часто с неполной клинической картиной и стертым течением. Кроме того, немаловажную роль играет отсутствие вакцинации птиц против этих инфекций [2].

Цитробактериоз (инфекция, относящаяся к группе сальмонеллезов) и эшерихиоз относятся к инфекциям с глобальным распространением и представляют собой важную ветеринарную и медико-биологическую проблему. Основным источником заражения сальмонеллезом и эшерихиозом человека являются млекопитающие и птицы. Наибольшую опасность для людей представляют продукты животноводства, полученные от животных-бактерионосителей с хроническим сальмонеллезом и эшерихиозом. Так как у человека после употребления в пищу яиц или мяса от птиц, инфицированных сальмонеллами и эшерихиями, возникает токсикоинфекция. Человек также может заразиться при уходе за больной птицей, уборке помета.

Необходимо констатировать, что кишечная палочка, населяющая кишечник птиц играет немаловажную положительную роль. Однако в определенных условиях *E. coli* приобретает свойства, которые позволяют считать ее патогенным микроорганизмом [1].

В естественных условиях сальмонеллезом и эшерихиозом болеют чаще птицы до 2-х месячного возраста, а взрослые являются бактерионосителями. При этом гусыни-несушки могут передавать возбудителей с яйцом своему потомству. При эшерихиозе гибнет до 77% эмбрионов, а при сальмонеллезе смертность зародышей достигает 85%. Смертность молодняка птиц от эшерихиоза колеблется от 5 до 40%, а от сальмонеллеза до 60%. При смешанном течении сальмонеллеза и эшерихиоза гибель цыплят может достигать до 80%.

Особенности ассоциативного течения цитробактериоза и эшерихиоза у гусят фермерского хозяйства «Застаринье» Бешенковичского района были таковыми: заболеваемость 60-70%, клинические признаки не четкие: угнетение, отказ от корма, повышение температуры тела, плохое оперение (участки аптериозов на спине, шее), птицы жмутся друг к другу, забиваются в углы, у некоторых (20-25% от числа заболевших) регистрировали диарею.

При вскрытии у птиц обнаруживали фибринозный слипчивый перикардит и перигепатит, острый спленит, отложение солей мочевой кислоты в мочеточниках и на серозных покровах грудно-брюшной полости. Острый и подострый катаральный энтерит и тифлоколит. Острую венозную гиперемию и дистрофию в печени, миокарде и почках, некроз и эрозии кутикулы в мышечном желудке, гиперемию сосудов головного мозга.

При гистологическом исследовании в печени наблюдали нарушение балочной структуры, зернистую и жировую дистрофию, очаги некрозов, в местах наложения фибрина скопление гистиоцитов, лимфоцитов и гетерофилов; в зоне воротной вены — слабую периваскулярную инфильтрацию лимфоцитов; в кишечнике — некроз и десквамацию покровного эпителия ворсинок; в мышечном желудке — некроз кутикулы, кровоизлияния в мышечном слое, разволокнение и фрагментацию мышечных волокон.

В головном мозге регистрировали периваскулярные отеки, дистрофию нервных клеток, инфильтрацию вещества мозга лимфоцитами и псевдоэозинофилами; в селезенке — угнетение красной пульпы, десквамацию эндотелия сосудов в просвет, некроз отдельных фолликулов, бактериальную тромбоземболию внутри сосудов, отдельный колонии микробов в очагах некроза.

При проведении бактериологического анализа патматериала были выделены возбудители смешанной кишечной инфекции (*Escherichia coli*, *Citrobacter freundii*). При определении чувствительности данных микроорганизмов к антибиотикам высоким бактерицидным действием обладали следующие препараты: амикацин, цефазолин, гентамицин, нетилмицин, канамицин.

Для лечения клинически больных гусят применяли антибиотик амикацин в дозе 20 мг/гол, остальных, клинически здоровых, обработали в профилактической дозе (10 мг/гол). Эффективность примененного препарата оказалась довольно высокой: 96% больных гусят выздоровело, случаев заболевания гусят из числа обрабатываемых в профилактической дозе не отмечали.

Таким образом, следует отметить, что ассоциативное течение эшерихиоза и цитробактериоза у гусят фермерского хозяйства «Застаринье» Бешенковичского района имеет особенности, заключающиеся в повышенном уровне заболеваемости и летальности, неспецифическом клиническом проявлении и характерной патологоанатомической картине. Установлена высокая терапевтическая эффективность препарата амикацин при лечении гусят с ассоциативным течением эшерихиоза и цитробактериоза.

#### Литература

1. Радчук Н.А. Калибактериоз птиц. — Л.: Агропромиздат, 1990. — 71 с.
2. Скужиков В. Резервы гусеводства // Птицеводство — 2002. — №1. — С. 5.