

с панакуром и тетрализолом в указанных выше дозировках. Однако для полного освобождения поросят от гельминтов однократного применения тетрализолола и панакура недостаточно. Через две недели после первой дачи препараты нужно повторить.

С. К. ГОНЧАРОВ, В. В. КРУПЕНЬ, Г. П. ДЕМЧЕНКО

ПРОФИЛАКТИКА КИШЕЧНЫХ ПАРАЗИТОВ И КОЛИБАКТЕРИОЗА ПОРОСЯТ В СВИНОВОДЧЕСКОМ КОМПЛЕКСЕ

**Витебский ордена Знак Почета ветеринарный институт,
совхоз-комбинат «Лучеса» Витебского района**

Перевод животноводства на промышленную основу способствовал изменению экологии возбудителей болезней и их хозяина — свиньи; сокращению ряда инфекционных и инвазионных заболеваний; повышению продуктивности животных и рентабельности свиноводства. Однако промышленная технология предусматривает высокую концентрацию поголовья. В связи с этим возникают трудности индивидуальной обработки животных лекарственными препаратами, что способствует широкому распространению отдельных протозойных и инфекционных заболеваний (балантидиоз, кокцидиоз, колибактериоз). Чтобы все оздоровительные мероприятия вписывались в технологию производства свинины на промышленной основе, необходим учет возбудителей болезней и их паразитогенеза. Поэтому целью своей работы мы и поставили разработать комплекс оздоровительных мероприятий при кишечных паразитозах и колибактериозе поросят в совхозе-комбинате «Лучеса» Витебского района. Работа проводилась с 24 тыс. свиней в течение последних 6 лет. Материалом для исследования служили животные различных возрастных групп, которых подвергали клиническому, копрологическому, а при наличии трупов и убитых животных — патологоанатомическому и бактериологическому исследованиям.

У свиней регистрировались энтероколиты паразитарной и инфекционной этиологии. Из паразитов чаще выделялись балантидии, кокцидии и аскариды, реже — трихоцефалы, эзофагостомы и стронгилоиды, из возбудителей инфекционных заболеваний — колибактерии. Гельминты обнаруживались преимущественно у закупаемых

племенных свиней. Наиболее тяжелые энтероколиты наблюдались у поросят-сосунов и отъемышей, которые были инвазированы балантидиями, кокцидиями и колибактериями. У больных поросят выявляли паразитоценоз балантидиев и колибактерии и при этом наблюдали более тяжелое течение энтероколитов. Аналогичное течение энтероколитов наблюдалось при паразитоценозе балантидиев и кокцидий, балантидиев и гельминтов у отдельных поросят-отъемышей и в группе дорастивания. Для предотвращения заражения кишечными паразитами и колибактериозом на комплексе проводили ряд мероприятий, направленных на предотвращение инвазирования поросят от закупаемых племенных животных путем их карантинирования и диагностического обследования на паразитозы. При выявлении у обследуемых племенных свиней зараженности простейшими и гельминтами их подвергали лечебной обработке с использованием имеющихся антигельминтиков и противопрозоных лекарственных препаратов — пиперазина, тетрализолу гранулята 20 %-ного, мебенвету гранулята 10 %-ного, фуразолидона, ветдипасфена, нифулина, трихопола, биомицина, фармазина, сульфадимезина и других, в соответствии с наставлениями по их применению (в зависимости от видового состава паразитов). В профилактике паразитозов и колибактериоза важное значение имеет соблюдение принципа «пусто — занято» и надлежащего санитарно-гигиенического режима, дезактивации и дезинфекции помещения. Наряду с этим в борьбе с колибактериозом поросят мы проводили вакцинацию свиноматок во вторую половину супоросности и поросят-сосунов в 2—3-недельном возрасте. Кроме того, всех поросят в период отъема подвергали химиофилактической обработке с использованием противопрозоных и антибактериальных лекарственных препаратов. При балантидиозе в сочетании с колибактериозом и кокцидиозом лучший эффект дали фуразолидон в дозе 0,02 г/кг массы тела по 2 раза в день в течение 3 дней, трихопол по 0,5 г на животное 2 раза в день в течение 3 дней с кормом и тетравитамин по 2 мл внутримышечно. Хорошие результаты были получены от применения нифулина, фармазина, ветдипасфена, биомицина, сульфадимезина по одному или поочередно по 2 препарата в сочетании с тетравитаминном в вышеуказанной дозе.

Проведение комплекса диагностических и лечебно-профилактических мероприятий с учетом экологии и био-

логии возбудителей предохраняет поросят от кишечных паразитозов и колибактериоза.

Л. Б. ДВОРКИН, А. И. ЯТУСЕВИЧ, А. М. КОТЕНКО

ИММУНОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ АССОЦИАТИВНОМ ТЕЧЕНИИ ЭЗОФАГОСТОМОЗА И САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У СВИНЕЙ

Витебский ордена Знак Почета ветеринарный институт

В условиях промышленного свиноводства основными являются болезни желудочно-кишечного тракта животных. Причинами их могут быть нарушения в технологии содержания, плохое кормление, возбудители ряда заразных болезней и др. Среди последних особое место занимает сальмонеллез, вспышки которого охватывают большое количество поросят и сопровождаются значительным отходом. Нередко это заболевание регистрируется среди поголовья получавшего высокоэффективные вакцины.

Вспышки болезни отмечаются на фоне высокой зараженности поросят гельминтами и простейшими. Так как ассоциативное течение некоторых инвазий и инфекций сопровождается недостаточно специфическими клиническими признаками и патоморфологическими изменениями, а также низкой реактогенностью организма, мы задались целью выяснить влияние эзофагостом на патоморфологические и иммуноморфологические изменения при сальмонеллезе и применении вакцины ТС-177. Копроскопические исследования проводили по методу Дарлинга и Котельникова-Хренова; полные гельминтологические вскрытия — по Скрыбину. Диагноз на сальмонеллез подтверждали патологоанатомическим вскрытием и бактериологическими исследованиями.

Работа выполнялась в ряде хозяйств Витебской области и в клинике Витебского ордена Знак Почета ветеринарного института на 51 поросенке. Их разделили на 4 группы. В I группе 15 поросят в возрасте 30 дней инвазировали личинками эзофагостом в дозе 1 тыс. на 1 кг массы животного. Поросят II группы (12 голов) в возрасте 40 дней иммунизировали дважды с интервалом в 10 дней вакциной против сальмонеллеза ТС-177; III группу поросят (12 голов) в возрасте 30 дней ин-