

Ф. Ф. ПОРОХОВ,

профессор

А. В. НАЛЕТОВ

главный ветврач Ивановского облсельхозуправления.

ПРОФИЛАКТИКА ОТЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ СВИНЕЙ АЦИДОФИЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

(Кафедра ветеринарии и зоогигиены Ивановского СХИ.

Заведующий кафедрой — профессор Порохов Ф. Ф.)

Отечная болезнь поросят под различными наименованиями (шатун — колебательная болезнь, паралитический токсикоз, отек кишечника, энтеротоксемия и др.) известна уже более 20 лет. Впервые она была описана в 1938 году в Северной Ирландии. До второй мировой войны регистрировалась главным образом на Британских островах, а в последующие годы появилась во многих странах Европы, в США, Канаде, Южной и Западной Африке и др. В Советском Союзе отечная болезнь регистрируется с 1955 года в Ленинградской, Вологодской, Ярославской, Ивановской и других областях.

Оценивая литературные данные по вопросам этиологии энтеротоксемии, можно отметить следующее:

1) специфической инфекции при этой болезни до настоящего времени не установлено; важная этиологическая роль приписывается бета-гемолитической кишечной палочке;

2) болезнь возникает как острая интоксикация на почве заселения кишечника поросят отъемного возраста гнилостными микробами в результате неправильного отъема, одностороннего кормления и антисанитарного содержания.

Чаще всего болезнь возникает при однообразном, неполноценном кормлении с относительным преобладанием в рационе концентрированных кормов, недостатком витаминов и минеральных веществ в кормах, при резкой смене рациона, особенно после отъема поросят.

Развитие клинической картины при отечной болезни происходит очень быстро. Большинство больных погибает через полтора — три часа после начала болезни, в стадии двигательного (моторного) возбуждения или позднее в стадии параличей. Смертность достигает 80—100%.

Применяя ацидофильные препараты (АБК и ПАБК) с целью профилактики отечной болезни, мы исходили из той теоретической предпосылки, что ацидофильные микробы являются антагонистами гнилостных микробов и как таковые угнетают размножение в кишечнике микробов колитифозной группы, понижая их патогенность; сами молочнокислые микробы

размножаются в пищеварительном тракте животного и способствуют нормализации процессов пищеварения.

Известно также, что ацидофильные препараты эффективно предупреждают алиментарные желудочно-кишечные расстройства у молодняка и являются стимуляторами роста.

Научно-производственные наблюдения по применению ацидофильных препаратов проводились в хозяйствах, ранее неблагополучных по отечной болезни в течение ряда лет.

Препараты давались внутрь в чистом виде или с небольшим количеством молока перед кормлением один—два раза в день по 40.—50 мл за 7—10 дней до отъема и в течение 7—10 дней после отъема. За весь сезон 1959 г. поголовье подопытных групп поросят составило 670, а в контрольных группах было более 300.

В хозяйствах проводились также мероприятия общепрофилактического характера, направленные на улучшение кормления, ухода и содержания свиноголовья.

В результате проведенных мероприятий в подопытных группах не зарегистрировано ни одного случая заболевания поросят энтеротоксемией. В контрольных группах имели место случаи заболевания отечной болезнью.

Наряду с использованием АБК и ПАБК для профилактики энтеротоксемии в ранее неблагополучных хозяйствах до появления болезни, эти препараты нами применялись в некоторых колхозах уже в период вспышки отечной болезни, с профилактической и лечебной целью.

Так, в колхозе им. Ленина Палехского района имела место вспышка отечной болезни в июне месяце 1959 года. За период с 10 по 24 июня заболело 45 голов в возрасте от 2 до 4 месяцев, из них пало и прирезано 30 голов (66,6%). С 25 июня всем поросятам 2—4-месячного возраста, в том числе и больным (15 голов), стали ежедневно применять АБК в дозе 40—50 мл два—три раза в день. После этого новые случаи заболевания не регистрировались, а все ранее заболевшие поросята выздоровели.

В колхозе «Красный трудовик» Середского района заболевание возникло в августе. С 11 по 17 августа 1959 года заболел 31 поросенок в возрасте от 2 до 4 месяцев. Из них пало и прирезано 23 головы (74,2%). С 15 августа всем поросятам 2—4-месячного возраста был применен препарат ПАБК в дозе 40—50 мл два раза в день. После этого новых случаев заболевания не было, ранее заболевшие поросята выздоровели.

Выводы:

1. Применение ацидофильных препаратов (АБК и ПАБК) поросатам за 7—10 дней до отъема и в течение 7—10 дней после отъема внутрь в дозе 40—50 мл в день в хозяйствах, ранее неблагополучных по энтеротоксемии свиней, предохраняет животных от возникновения отечной болезни.

2. В период вспышки заболевания применение ацидофильных препаратов всему поголовью поросят отъемного возраста (условно здоровым и больным) позволяет быстро предупредить появление новых случаев болезни и прекратить дальнейшее развитие энзоотии.

3. Для надежной профилактики энтеротоксемии, кроме применения ацидофильных препаратов, необходимо проводить общие мероприятия по улучшению кормления животных, с обязательной витаминно-минеральной подкормкой свиноматок и поросят, а также по устранению недостатков в содержании. Особо важное значение имеет проведение регулярных прогулок поросят, начиная с 15-дневного возраста.

ТЕРЕХИНА М. Т.

Профессор

К МАССОВОЙ РЕНТГЕНОСКОПИИ ЛЕГКИХ МЕЛКИХ ЖИВОТНЫХ

(Ставропольский сельскохозяйственный институт)

Рентгенологический метод исследования легких является общепризнанным не только в медицине, но и в ветеринарии.

В настоящее время к широкому использованию рентгенодиагностики, особенно в крупных животноводческих хозяйствах, имеются как материально-технические возможности, так и накопленные научные достижения по ветеринарной рентгенологии.

Работы отечественных авторов дают основные знания по рентгеновской картине здоровых и больных легких, по интерпретации (анализу) рентгеновских симптомов в тесной связи с клиническими, морфологическими и функциональными данными.

При рентгеноскопии легких вместе с морфологическими данными получают и функциональные, физиологические дан-