

## **ЗНАЧЕНИЕ БИОМИЦИНО-ВИТАМИННОГО КОНЦЕНТРАТА (БВК) В КОМПЛЕКСЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ ФЕРМ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО АТРОФИЧЕСКОГО РИНИТА СВИНЕЙ\***

*Профессор Ф. Ф. ПОРОХОВ, начальник областного ветотдела*

**А. В. НАЛЕТОВ**

(Кафедра ветеринарии и зоогигиены, зав.—проф. Ф. Ф. Порохов)

Инфекционный атрофический ринит свиней (ИАР) приобрел довольно широкое распространение в нашей стране. В частности, в Ивановской области в 1961 году было более 70 неблагополучных свиноферм в 17 районах.

Это заболевание наносит большой экономический ущерб колхозам и совхозам. Больные животные плохо развиваются, отстают в росте, на их выращивание и откорм требуется на 30—40 дней больше времени. При одинаковой затрате корма больные ИАР свиньи в конце откорма весят на 20—40% меньше, чем здоровые. Затраты корма на килограмм привеса у больных инфекционным атрофическим ринитом—в 2 раза больше, чем у здоровых.

При ИАР часто наблюдаются тяжелые осложнения (бронхопневмонии, гастроэнтериты и др.), которые обуславливают массовый падеж поросят, особенно отъемного возраста. Животные больные ИАР теряют племенные качества.

В связи с значительным распространением заболевания создались большие трудности в получении племенного материала для снабжения им колхозов и совхозов. Поэтому борьба с инфекционным атрофическим ринитом, разработка эффективных и экономичных методов профилактики и лечения, приобрели важное народнохозяйственное значение.

Несмотря на то, что инфекционный атрофический ринит свиней известен более 130 лет (впервые был описан в Германии в 1830 году), этиология этого заболевания до настоящего времени изучена недостаточно, истинный возбудитель окончательно не установлен. До сих пор различными авторами высказываются весьма противоречивые данные (близкородственное разведение, авитаминоз А и Д, бактериальная инфекция, трихомоноз, вирусная инфекция и др.). По последним данным (Ф. Спиридонов, А. Зотов, П. Блинов и др.) наиболее вероятной причи-

\* В работе принимали участие ассистент Н. М. Сковородин, ст. лаборант Г. Д. Гречишникова, ветврач А. Н. Кротков и ветврач учхоза «Васильевское» К. М. Суханов.

ной ИАР является инфекция фильтрующимся вирусом. Однако естественное заболевание вызывается, по-видимому, ассоциацией вируса с некоторыми условнопатогенными микробами, обитающими в носовой полости.

Наряду с этим, в этиологии ИАР огромное значение имеют предрасполагающие факторы, в частности витаминно-минеральная недостаточность (гиповитаминоз А и Д, недостаток кальция и фосфора), а также нарушения зоогигиенических условий содержания (сырость, сквозняки, плохая освещенность и вентиляция помещений, отсутствие прогулок и т. д.).

Инфекционный атрофический ринит свиней всегда носит характер замкнутой стационарной энзоотии.

Впервые в ранее благополучных хозяйствах болезнь возникает вследствие заноса инфекции с животными-вирусоносителями, завезенными из неблагополучных ферм (свиноматки, переболевший ремонтный молодняк, хряки). От вирусоносителей инфекция распространяется капельным и контактным путем. Заражение наблюдается у поросят-сосунов в раннем возрасте (6—15 дней) с последующим хроническим развитием болезни.

Наиболее ярким и ранним признаком ИАР является частое и продолжительное чихание поросят-сосунов; больные при этом ведут себя беспокойно, чешут нос о предметы. В дальнейшем появляется истечение из носа, а у некоторых больных периодически наблюдается кровотечение из носа.

Вследствие закупорки слезного канала у больных имеет место обильное выделение слезы из внутреннего угла глаз. В связи с этим у многих больных поросят под глазами появляются характерные темные пятна (очки). У животных 2—4-месячного возраста, на почве прогрессирующей атрофии опорной ткани полости носа и лицевых костей, происходит укорочение и искривление верхней челюсти («мопсовидность», «криворылость»). У больных нарушается питание, они отстают в росте, появляются различные осложнения, которые могут обусловить падеж.

Характерными патологоанатомическими изменениями при инфекционном атрофическом рините являются: декальцинация носовых костей, атрофия раковин, искривление носовой перегородки, воспаление слизистой оболочки носа с полосчатыми кровоизлияниями и накоплением в полостях, раковинах слизисто-гнойного экссудата желтого или красноватого цвета (примесь крови).

Оздоровление неблагополучных по инфекционному атрофическому риниту свиноферм проводилось нами на основе комплекса мероприятий, основными звеньями которого являлись следующие:

- а) применение БВК в лечебно-профилактических дозах всему неблагополучному поголовью;
- б) организация удовлетворительного кормления, устранение витаминно-минеральной недостаточности;
- в) улучшение условий содержания и ухода, устранение сырости, сквозняков, организация прогулок;
- г) выделение и изоляция больных в возрасте старше 2-х месяцев;
- д) оздоровление внешней среды—очистка и дезинфекция помещений, выгульных дворов и т. д.

Биомицено-витаминный концентрат (БВК) является оригинальным препаратом, в состав которого входит биомицин, витамин В<sub>12</sub> и некоторые ферменты исходной культуры гриба. Петровский спиртзавод производит этот препарат в количествах, достаточных для полного удовлетворения в нем животноводства Ивановской области. Имеются возможности для значительного расширения производства препарата в ближайшем будущем.

Научно-производственными опытами и широким применением БВК в животноводстве колхозов и совхозов доказана высокая эффективность препарата как стимулятора роста животных, позволяющего увеличить среднесуточные привесы на 15—30% и снизить на 10—12% затраты корма на единицу привеса. Вместе с тем установлено, что БВК является хорошим лечебно-профилактическим средством при многих желудочно-кишечных, легочных и других заболеваниях животных. Это и послужило для нас поводом к широкой проверке значения БВК в повышении эффективности оздоровительных мероприятий против инфекционного атрофического ринита свиней.

Производственные опыты по изучению эффективности применения БВК в указанном выше комплексе проводились нами на неблагополучных по инфекционному атрофическому риниту фермах в колхозе «Победа» Пучежского района, в совхозе «Шуйский», им. Ильича и в учхозе «Васильевское» Шуйского района.

БВК в опытных группах животных применялся по следующей схеме:

*Свиноматкам*—за 3—4 недели до опороса и в течение 4 недель после опороса по 1500 ед. биомасса на килограмм живого веса.

*Поросятам*—*сосунам*—с 7—10-дневного возраста и до отъема по 3000—5000 единиц на килограмм живого веса. После отъема и до конца откорма по 1500 единиц на кг.

*Больным пороссятам*, с явно выраженными клиническими признаками инфекционного атрофического ринита—по 5000—7000 единиц на килограмм живого веса в течение 10—15 дней, затем по 1500 единиц до конца откорма.

В опытных группах по всем хозяйствам имелось следующее количество животных:

*Свиноматок основных*—15 голов (ранее давших неблагополучный по ИАР молодняк).

*Свиноматок разовых*—10 голов (из неблагополучного приплода).

*Всего опытных свиноматок*—25 голов.

*Поросят от основных свиноматок*—202 головы;

*Поросят от разовых свиноматок*—127 голов.

*Всего опытных поросят* — 329 голов.

#### *В контрольных группах*

*Свиноматок основных*—13 голов,

*Свиноматок разовых*—8 голов,

*Всего* — 21 голова.

*Поросят от основных свиноматок*—180 голов,

*Поросят от разовых свиноматок*—98 голов,

*Всего* — 278 голов.

В колхозе «Победа», кроме опытной и контрольной групп, учитывались результаты скормливания БВК всему остальному поголовью свиней в обычных стимулирующих дозах:

*Свиноматкам*—500—700 единиц на килограмм живого веса,

*Поросятам*—700—1000 единиц на килограмм живого веса.

На таком режиме выращивалось 900 голов поросят.

В учхозе «Васильевское» в период энзоотической вспышки инфекционного атрофического ринита (май—июнь 1961 г.) было выделено 55 голов поросят 2—4-месячного возраста с явно выраженными клиническими признаками ИАР («криворылость», мопсовидность, чихание, истечение из носа и др.). Этой группе животных БВК применялся в пер-

вые 15 дней по 5000—7000 единиц на килограмм живого веса, а затем до конца откорма по 1500 единиц.

Опытное и контрольное поголовье во всех хозяйствах находилось в одинаковых условиях кормления, содержания и ухода. Разница состояла лишь в том, что контрольные животные не получали БВК.

За всеми животными осуществлялось постоянное наблюдение, периодически проводились клинические осмотры, ежемесячное взвешивание. Периодически у отдельных животных проводились гематологические исследования. Все наблюдения за животными продолжались начиная с рождения и до конца откорма и заканчивались послеубойным осмотром туш и распилом головы (выборочно) на мясокомбинате.

Итоги производственных наблюдений за двумя опоросами основных свиноматок и опоросами разовых показали исключительно высокую эффективность применения БВК для оздоровления от ИАР ранее неблагополучного поголовья.

Во всех опытных группах животных, получавших БВК, не было выявлено ни одного случая заболевания инфекционным атрофическим ринитом. Не наблюдалось и других заболеваний. В то же время в контрольных группах, не получавших БВК, были случаи заболевания поросят с явными признаками ИАР:

в колхозе «Победа»—4 головы,  
в совхозе «Шуйский»—2 головы,  
в совхозе им. Ильича—5 голов.

Кроме того, в колхозе «Победа» среди поросят, получавших обычную, стимулирующую дозу БВК (700—1000 единиц на килограмм живого веса), также наблюдались спорадические случаи заболевания ИАР (5 голов из 900). Это показывает, что применение БВК в стимулирующих дозах в неблагополучных хозяйствах не гарантирует полного прекращения случаев заболевания поросят инфекционным атрофическим ринитом, хотя и снижает резко как общую заболеваемость, так и появление ИАР.

БВК в лечебных дозах (5000—7000 единиц) оказался эффективным для лечения явно больных животных с клиническими признаками ИАР при дорастивании и откорме этих животных. Опыт, проведенный на таком поголовье в учхозе «Васильевское» и других хозяйствах, показал, что применение БВК в повышенных дозах полностью устраняет все острые явления ринита, предупреждает появление осложнений и обеспечивает вполне удовлетворительный рост и развитие животных с получением высоких суточных привесов (600—700 граммов).

Следовательно, правильное использование БВК позволяет свести до минимума экономический ущерб и без особых дополнительных затрат довести до полного откорма всех животных, имеющих клинические признаки ИАР.

Ветеринарными работниками Пучежского, Палехского, Шуйского и др. районов области уже в 1961 году по нашей рекомендации применялся БВК на неблагополучных по ИАР фермах в лечебно-профилактических дозах. Во всех случаях получены положительные результаты. Достигнуто полное оздоровление ферм в течение года, без замены свиноголовья.

Широкое использование БВК на фермах, неблагополучных по инфекционному атрофическому риниту свиней, показало, что при правильной организации дела можно добиться полного успеха. Растущие животные приобретают высокую устойчивость к этому заболеванию, хорошо развиваются и дают высокие привесы.

## ВЫВОДЫ

1. Систематическое применение биомицино-витаминного концентрата по предлагаемой схеме свиноматкам и поросятам при одновременном улучшении кормления и содержания животных позволяет достигнуть надежного оздоровления неблагополучных ферм от инфекционного атрофического ринита свиней в короткие сроки и без замены поголовья.

2. Применение БВК в лечебных дозах (5000—7000 ед.) больным животным с клиническими признаками инфекционного атрофического ринита полностью устраняет все острые явления болезни, предупреждает осложнения и позволяет получить вполне удовлетворительные результаты при дорастивании и откорме этих животных в условиях изолированного их содержания.

3. Учитывая высокую эффективность БВК для профилактики и лечения инфекционного атрофического ринита свиней, становится вполне реальным выполнение задачи полного оздоровления всех неблагополучных ферм от этого заболевания в ближайшем будущем.

---