

ИНФЕКЦИОННЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ СВИНЕЙ

В. Ф. ПЕТРОВ, В. Д. ЧЕРНИГОВ, В. А. КУЗНЕЦОВ

Из кафедры эпизоотологии (зав. — проф. В. Ф. ПЕТРОВ)
Витебского ветеринарного института

В свиноводческих хозяйствах ряда областей Советского Союза регистрируется новое заразное заболевание — инфекционный гастроэнтерит свиней (ИГС) вирусной этиологии. Это заболевание нами установлено в Витебской области Белорусской ССР. Заболеванию ИГС подвержены свиньи всех возрастов. Занос заразного начала происходит с поступлением в хозяйство новых животных или кормов из других хозяйств, а также через людей. Сначала заболевают свиньи в небольшом количестве, но через 2—3 суток болезнь охватывает весь свинарник и затем перебрасывается в другие свинарники. ИГС наблюдается в течение всего года, но чаще в зимнее время. Диспозирующими факторами являются резкая смена кормов, неполноценное кормление и плохие условия содержания. Часто первыми заболевают поросы-сосуны и отъемыши, а потом взрослые свиньи, но в стационарно неблагополучных хозяйствах подсосные поросы не болеют, т. к. иммунизируются от матерей, по-видимому, внутриутробно, но потом они также заболевают.

Основной клинический признак болезни у поросят-сосунов — внезапно возникающий сильный, иногда кровавый, понос. Чем моложе сосуны, тем больший отход; у поросят до 7—10-дневного возраста почти всегда болезнь оканчивается смертельным исходом. Среди отъемышей часто также наблюдается тяжелое течение болезни, но возможно выздоровление. Взрослые после легкого переболевания через несколько дней выздоравливают, а иногда у них болезнь выражается лишь легким недомоганием, у подсосных свиноматок отмечается агалактия. У некоторых свиней бывают рецидивы болезни, иногда со смертельным исходом.

На вскрытии трупов павших животных, болевших кратковременно, обнаружаются типичные патологоанатомические изменения в виде острого катарального воспаления, главным образом, в фундальной части желудка и в толстом отделе кишечника. В тех случаях, когда болезнь длилась около или немного больше 7 дней, кроме катарального воспаления желудка, в толстом отделе кишечника, особенно в начальной части его, обнаруживаются некротические процессы. Лимфоузлы брыжейки увеличены, сонны и гиперемированы.

Исследованиями установлено, что заразным началом при ИГС является фильтрующийся вирус. Путем искусственного заражения фильтратами из фекалий и ткани слизистых кишечника от больных свиней удавалось воспроизвести заболевание поросят. Лучше заражать через рот натощак с кормом. У некоторых свиней мы отмечали незначительную скоропреходящую лейкопению.

Примененные с лечебной целью химиотерапевтические средства и антибиотики оказались не эффективными. Относительно удовлетворительные результаты дает осарсол, колимицин и террамицин. Целесообразно обильное обеспечение жидкостью и лишение больных свиней корма.

В профилактике с ИГС должен проводиться комплекс общих ветеринарно-санитарных мероприятий, направленных на предупреждение заноса возбудителя в хозяйство. В случае возникновения болезни целесообразно раздельное содержание свиней разных возрастных групп. Главная задача — не допустить заражения животных в раннем возрасте. Заболевшие в 4—6-месячном возрасте животные переносят болезнь значительно легче. Необходимо своевременно выделять больных в изолятор, и в помещениях производить дезинфекцию.