



**Тема : Инфекционные болезни свиней .**

*Преподаватель: Ронг Галина Владимировна  
Подготовила: Сергеева Виктория  
группа 4 вет А*

*Калуга 2017*



## Инфекционные болезни свиней

**Хламидиоз свиней** – инфекционное заболевание, характеризующееся абортами, бронхопневмонией, уретритом, полиартритом, миелитом и другими симптомами.

У свиноматок чаще всего поражаются околоплодные оболочки, в результате чего наступают аборт, мертворождения и преждевременное! рождение нежизнеспособных поросят. У хряков-производителей болезнь<sup>1</sup> может проявляться уретритами и воспалением суставов. У поросят отмечаются массовые бронхопневмонии, иногда могут наблюдаться пора-1 жения суставов и центральной нервной системы. Возбудитель - уникальный внутриклеточный микроорганизм, группы хламидий - *Chlamydia pecorum*, представляющий собой овальные образования величиной 170-250 нм с двухслойной оболочкой и центрально расположенным нуклеотидом.

**Эпизоотология.** К хламидиозу восприимчивы свиньи всех возрастов, однако в первичных очагах возникновения заболевание почти всегда начинается с беременных свиноматок и поросят первых дней жизни, в дальнейшем происходит заражение животных других половозрастных групп.



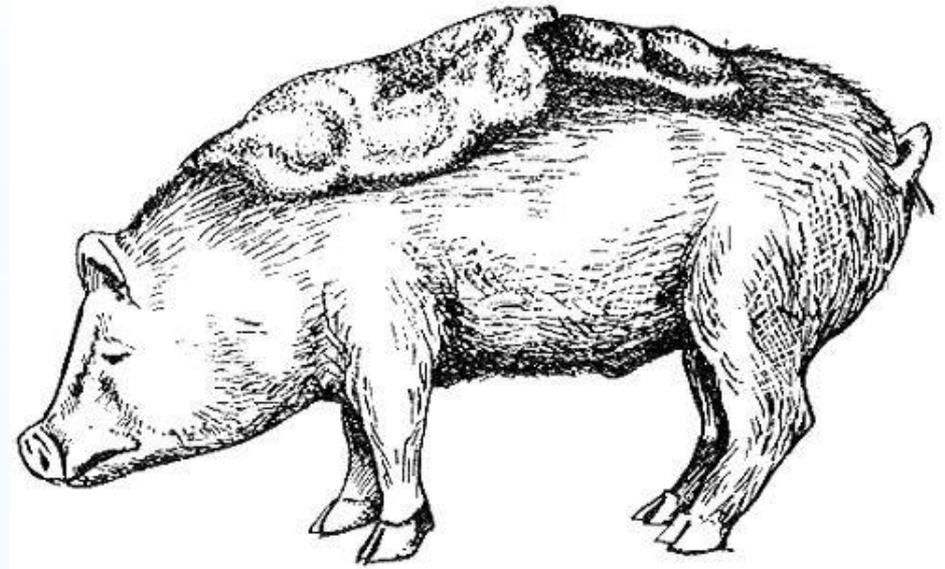
**Клиника.** Инкубационный период при хламидиозе может длиться от нескольких недель до года или более, и проявляется клинически, как правило, при неблагоприятных условиях содержания, а также при действии различных стрессовых факторов. Течение хламидиоза, даже в одном и том же хозяйстве, может быть как скрытым, так и клинически выраженным. Скрытое течение устанавливается выявлением в сыворотке крови свиней комплементсвязывающих антител. Такие животные очень опасны как разносчики инфекции, так как при опоросах возбудитель выделяется с плодовыми оболочками. Поросята полученные от таких матерей плохо растут и развиваются, оставаясь носителями возбудителя.



**Патологоанатомические изменения.** У абортировавших свиноматок основные изменения локализуются в матке. Наблюдаются гиперемия и отечность в эндометрии, небольшие (диаметром 1,0-1,5 см) участки некроза. В 50% случаев на слизистой рогов матки обнаруживаются кистозно-расширенные железы величиной с горошину и кистозное перерождение яичников. При микроскопии в слизистой оболочке половых путей находят обильную инфильтрацию.

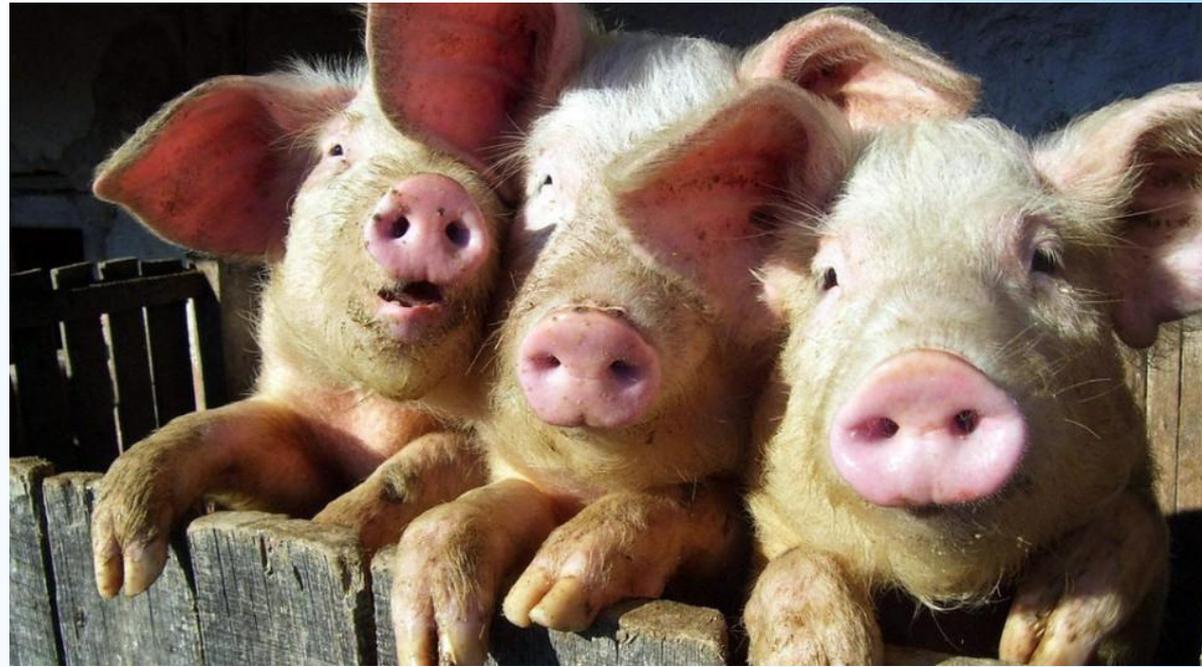
У поросят-отъемышей часто наблюдается гастроэнтерит, катаральная пневмония, локализованная преимущественно в верхушечных долях и отек региональных лимфатических узлов

У хряков поражаются половые органы, в частности у отдельных животных изменяется цвет и консистенция тестикулов, паховые лимфатические узлы увеличиваются в полтора-два раза, семяпроводы, как правило, геморрагически воспалены, возможен некроз тела полового члена. На слизистой оболочке пениса и препуция обнаруживаются множественные серовато-белые узелки.



**Диагностика.** Диагноз на хламидиоз ставят на основании эпизоотологических данных, клинических картины, патологоанатом и ческих изменений и результатов лабораторных исследований, включающих в себя обнаружение хламидий в патологическом материале путем микроскопии или иммунофлуоресценции, выделение возбудителя на куриных эмбрионах, выявление нарастания титров специфических антител в серологических реакциях (РСК, РНГА, ИФА и др.).

**Лечение, профилактика и меры борьбы.** На фермах, где окончательно установлен хламидиоз всех клинически больных поросят, свиноматок и хряков забивают.



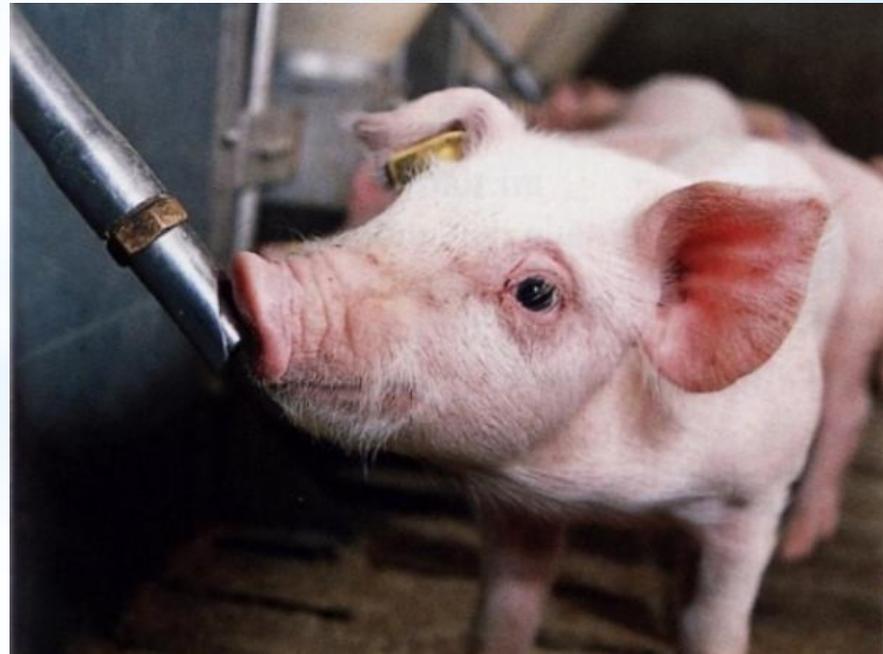
**Репродуктивно-респираторный синдром свиней - РРСС** (синееухо, голубой аборт, поздний эпизоотический аборт свиней) - высококонтагиозное заболевание свиней, характеризующееся нарушением функции воспроизводства у свиноматок, абортами, рождением мертвых и нежизнеспособных поросят.

Возбудитель - РНК-содержащий вирус семейства Arteriviridae, рода Aricrivirus. Вирус был впервые изолирован в 1991 году в Нидерландах и назван «Лелистад-вирусом». Это мелкие вирусы диаметром 45-70 нм.

**Эпизоотология.** К настоящему времени информации по эпизоотическим данным относительно РРСС не много. Имеются сведения, что вирус может распространяться из неблагополучных ферм по воздуху, с транспортными средствами и с завозом инфицированных свиней. К заболеванию восприимчивы свиньи всех возрастов.

**Патогенез.** Попав в организм восприимчивого животного аэрогенно, алиментарно или при случке, вирус начинает репродуцироваться в макрофагах слизистых оболочек или легких. В результате развивается виремия, которая может длиться до восьми недель. Далее вирус начинает репродуцироваться в макрофагах, ретикулоцитах и эндотелиоцитах различных органов и проникает через плаценту. Таким образом, репродукция вируса в компонентах системы клеточной защиты организма снижает местную резистентность и способствует развитию вторичных инфекций.

**Клиника.** Инкубационный период вируса РРСС может варьировать от нескольких дней до месяца. У свиноматок болезнь обычно начинается с временной потери аппетита, иногда наблюдаются респираторные нарушения в виде учащенного дыхания и кашля, а у отдельных животных возможно окрашивание кожи ушей, пяточка и вульвы в голубовато-красный цвет. Также может отмечаться ринит, воспаление легких, плевропневмония и менингит. Респираторный синдром может проявляться у всех возрастных групп, но, как правило, наиболее выражен у трехнедельных поросят. Основным симптомом при РРСС является нарушение репродуктивной функции, которая сопровождается абортами и преждевременным рождением слабых и нежизнеспособных поросят. Помимо этого возможно мумифицирование плодов у маток, при скрытом течении болезни.

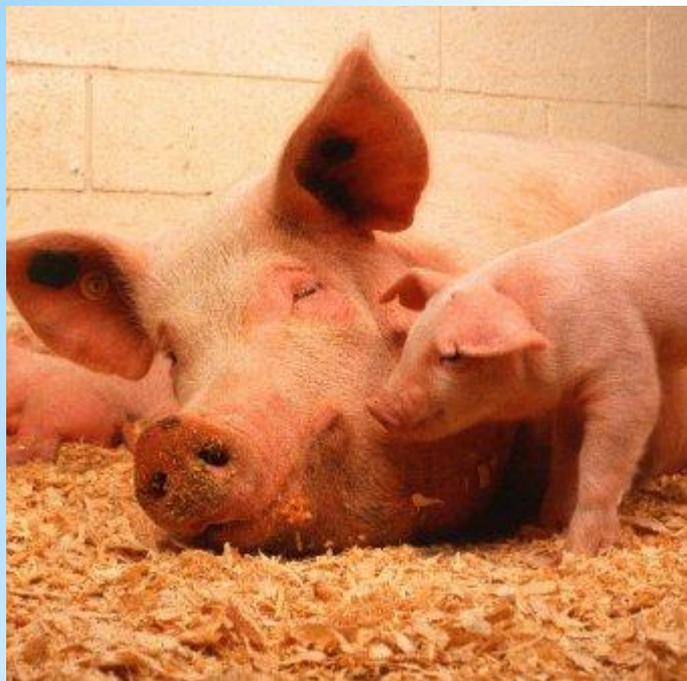




**Патологоанатомические изменения.** У поросят при РРСС наблюдается утолщение ушных раковин и их отечность, по краям - характерная синюшность. Такие же признаки могут наблюдаться на пяточке и нижней части брюшной стенки. При вскрытии трупов отмечаются расширение кровеносных сосудов, кровоизлияния и отеки подкожной клетчатки, увеличение содержания жидкости в перикардальной и брюшной полостях, дистрофия печени и изменения в легких, которые кровенаполнены и часто имеют мозаичную окраску. У свиноматок в легких часто обнаруживаются признаки геморрагической пневмонии.

**Лечение, профилактика и меры борьбы.** Специфическое лечение при РРСС не разработано. При клиническом проявлении респираторных признаков болезни рекомендуется повысить температуру воздуха в помещении, так у свиноматок до опороса она должна быть не менее 21 °С, а в помещении, где проходит опорос - 21-24°С. Можно рекомендовать обогрев свиноматок и поросят лампами, избегать сквозняков и высокой скученности животных.

Установлено, что при РРСС у свиней снижается аппетит, в этой связи, скармливаемые им корма должны иметь хорошие вкусовые качества и обладать высокой энергетической ценностью. Рекомендуется обогащать корма витаминными добавками с обязательным включением витамина Е.



**Ларвовирусная инфекция свиней** - контагиозное вирусное заболевание свиней, проявляющееся клинически только у супоросных свиноматок и характеризующееся гибелью эмбрионов, рождением мумифицированных плодов, мертвых или слабых поросят, а также уменьшением количества поросят в помете.

**Возбудитель** - ДНК-содержащий вирус семейства Parvoviridae, рода Parvovirus. Вирионы представляют собой мелкие безоболочные частицы кубической симметрии диаметром 20 нм.

**Эпизоотология.** Парвовирусная инфекция свиней имеет широкое распространение в Российской Федерации и за ее пределами. Источником возбудителя инфекции служат больные и переболевшие свиноматки, выделяющие вирус с фекалиями, мочой, плацентой, абортировавшими и мертворожденными плодами. Заражение животных происходит перорально или аэрогенно, а также при случке или искусственном осеменении инфицированной спермой.

**Патогенез.** Заражение плодов парвовирусом, в большинстве случаев, происходит от инфицированных свиноматок через плаценту, независимо от срока супоросости. Однако, гибель плодов после трансплацентарного заражения зависит от их возраста. Так, у свиноматок инфицированных в первой половине супоросости гибель плодов происходит практически во всех пометах. У свиноматок, зараженных в средние сроки супоросости, происходит частичная гибель плодов. Если заражение свиноматок произошло во второй половине супоросости - гибель плодов не наступает. Установлено, что трансплацентарное инфицирование происходит через 10-15 дней после естественного заражения свиноматок (104).

**Клиника.** Парвовирусная инфекция свиней клинически проявляется только у супоросных свиноматок и характеризуется нарушением репродуктивной функции: прохолостами, повторным приходом в охоту, бесплодием, мумифицированием плодов, рождением мертвых, слабых и не-жизне способных поросят. Аборты при парвовирусной болезни встречаются редко, в основном на ранних стадиях супоросости, и не являются характерным признаком данного заболевания





**Клинические признаки:** Скрытый период длится от 2 до 27 дней. Основным клиническим признаком болезни является понос с примесью крови, который появляется через 48-72 часа после заражения. Фекалии имеют вначале серый, а затем кофейно-коричневый цвет. В них появляются хлопья фибрина и кровь в виде пятен и полосок. \*Больные угнетены;\* температура тела кратковременно повышается до 40,5-41<sup>o</sup>C. \*Отсутствия аппетита, Прогрессирующее исхудание ,\*Упадок сил. Смертность при дизентерии колеблется от 10 до 30%.

**Дизентерия.** Дизентерия свиней - заразная высококонтагиозная болезнь, характеризующаяся катарально-геморрагическим колитом.

Возбудитель болезни не выяснен. Источником инфекции являются больные и переболевшие животные. Часто болезнь возникает после завоза в хозяйство ремонтных свинок или хряков. Появлению заболевания способствуют резкие нарушения в кормлении (смена кормов, кормовые отравления, дача свиньям комбикорма, предназначенного для крупного рогатого скота и др.), скученность и антисанитарные условия содержания

**Лечение.** Наиболее эффективным средством является осарсол. Его применяют в форме порошка или 2,5% раствора в 1% растворе соды.

Больных с отсутствием аппетита изолируют и лечат индивидуально. Остальному поголовью неблагополучного станка препарат дают с кормом.



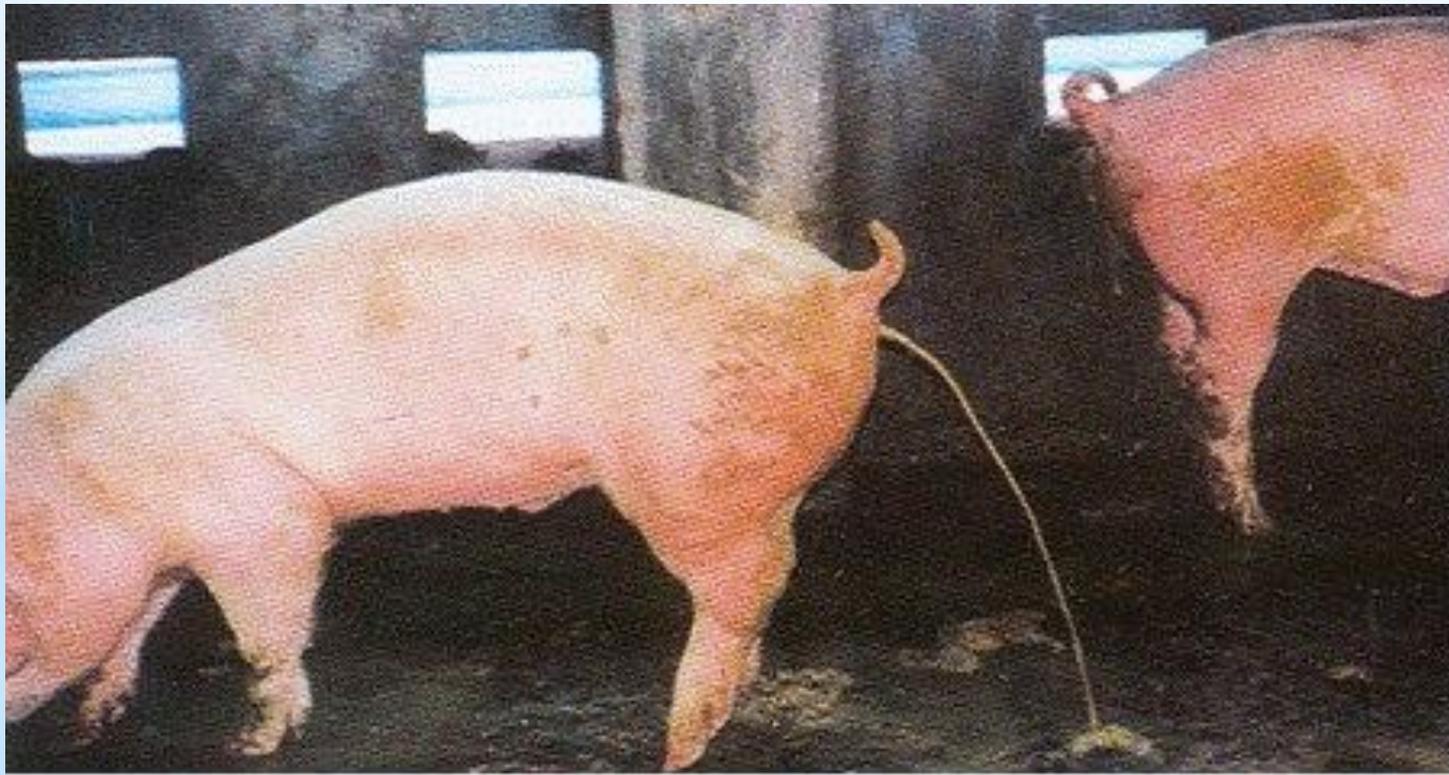
**Меры борьбы и профилактика.** В основе профилактики дизентерии лежит соблюдение зоогигиенических правил кормления, содержания и ухода за свиноголовьем: нельзя допускать резкого перехода от одного вида корма к другому, скученности и антисанитарии. Важной профилактической мерой является недопущение завоза в хозяйство больных и переболевших дизентерией свиней. Следует проводить тщательную санацию помещений, когда животные в них отсутствуют. При возникновении заболевания свиней дизентерией больных животных с кровавым поносом изолируют и отправляют для уоя на санбойню. Оставшееся поголовье подвергают лечению.



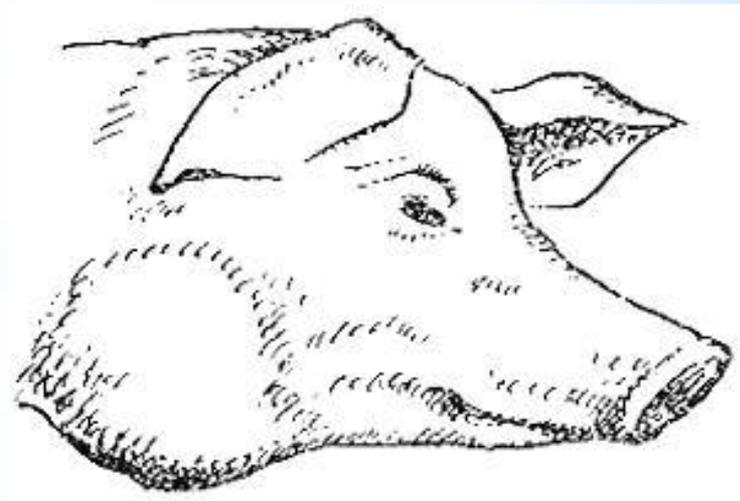
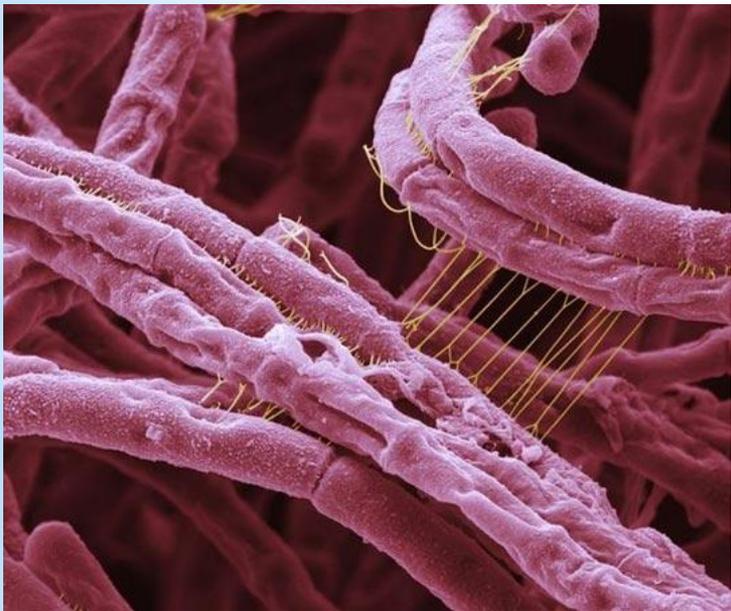
**Вирусный гастроэнтерит свиней (инфекционный гастроэнтерит, трансмиссионный гастроэнтерит).** Это заразное заболевание, протекающее остро, с изнурительными поносами у свиней всех возрастных групп и высокой смертностью поросят в течение первых дней жизни.

**Возбудитель** - вирус. Источник заражения - больные животные и их выделения. Наиболее восприимчив к болезни молодняк в возрасте до 1-2 недель. Болезнь носит массовый характер в осеннее-зимне-весенний период. Способствуют возникновению и распространению болезни неудовлетворительные условия кормления и содержания животных. Скрытый период болезни длится 1-4 дня.

**Клиника.** Вначале у животных повышается температура до 40,5-41,50С. На вторые сутки она приходит в норму. Вскоре у больных появляется прогрессирующий понос. Фекальные массы желто-зеленого цвета с примесью пузырьков газа и слизи. Исчезает аппетит, появляется жажда. Животные быстро худеют. У взрослых животных понос обычно продолжается 4-7 дней, затем наступает выздоровление. Особенно тяжело болезнь протекает у поросят до 10-дневного возраста. Смертность у них достигает 90%.  
**Профилактика и лечение.** Вновь завозимое поголовье свиней необходимо подвергать 30-дневному карантинированию. Не допускать завоз свиней из хозяйств, неблагополучных по вирусному гастроэнтериту. Боевские и кухонные отходы тщательно проваривать. Регулярно на ферме проводить санитарные мероприятия (уборку навоза, трупов, дезинфекцию помещения и предметов ухода, побелку и т.д.). Больных лечат при свободном доступе раствором марганцовокислого калия (1:100000), отваром из овса, настойкой ромашки. Для предупреждения вторичной инфекции больным дают биомицин, биоветин, стрептомицин и другие антимикробные препараты.



**Сибирская язва у свиней** – инфекционная болезнь, протекающая с образованием карбункулов; у свиней наблюдается отек в области глотки и гортани. Карбункулы на коже вначале горячие, плотные и болезненные, затем они становятся холодными, тестообразными и безболезненными, У свиней болезнь носит острый характер, но чаще бывает хронической (затяжной). Возбудитель болезни – бацилла, имеющая вид палочки. В организме она образует споры, которая десятками лет сохраняется в почве. Переносчиками являются больные и плотоядные животные кровососущие насекомые, корма, вода и т. д. **Клинические признаки/** Скрытый (инкубационный) период длится 1–3 дня, иногда до 14 дней. Температура у свиней повышается до 41–42 °С, животные угнетены, аппетит у них отсутствует, пульс и дыхание учащенные, появляется одышка, слизистые оболочки синюшны, кал жидкий с примесью крови. Вскрытие трупов, карбункулов не производится.



**Лечение проводят только под руководством ветврача.** Для профилактики болезни в опасных регионах ежегодно всех животных весной и осенью прививают вакциной СТИ или ГНКИ против сибирской язвы. При обнаружении болезни на ферму, окружающую территорию, на пастбища накладывают карантин, изолируют и лечат больных и подозреваемых на заболевание животных. Остальным вводят вакцину. Труп с кожей, корма, подстилку, навоз с фермы сжигают. Помещение дезинфицируют 10%-ным горячим раствором едкого натра, раствором хлорной извести при содержании в нем 5 % активного хлора или серно-карболовой смесью. Карантин снимают через 15 дней после последнего случая падежа или выздоровления животного и проведения заключительной дезинфекции.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**