

Лептоспира 6

Лечение и контроль

автор: Назаре Лисбоа, ветеринарный врач, специализирующийся в свиноводстве, директор компании Consuites, Бразилия.

www.msd-animal-health.ru

Лечение и контроль лептоспироза у свиней основаны на комплексе мер, включающих само лечение, вакцинацию и тщательное следование процедурам по обеспечению биобезопасности, являющейся главным фактором в профилактике заболевания.

АНТИБИОТИКИ

На рынке есть большое количество препаратов для успешного лечения лептоспироза свиней. К антибиотикам, контролирующим это заболевание, относятся: пенициллин, полусинтетические пенициллины, стрептомицин, доксициклин и тиамулин. Несмотря на удовлетворительные результаты применения различных антибиотиков, стрептомицин все еще остается основным препаратом для инъекционного лечения лептоспироза. Сначала больным животным парентерально вводят дозу в 25 мг/кг массы тела однократно или с периодичностью в 3-5 дней. Для уменьшения количества аборт и нарушений репродуктивной системы свиноматкам также рекомендуется инъекционное лечение, за одну неделю до спаривания и за две недели до опороса. При подтверждении лептоспироза в стаде все животные считаются носителями. Помимо системы лечения инъекционными препаратами свиноматок рекомендуется также во время тех же периодов массовое лечение хряков стрептомицином (25 мг/кг массы тела) в течение 3-5 дней. Как упоминалось ранее, бактерии *Leptospira* могут быть выведены из организма животных-носителей. Таким образом, рекомендуется лечение всего стада посредством добавления препаратов в корм и/или питьевую воду. В корм добавляют тетрациклины (800 г/т в течение четырех недель), или вводят их парентерально (40 мг/кг массы тела в течение 3-5 дней). Доксициклин рекомендуется вводить перорально по 10 мг/кг массы тела в течение 14 дней. Что касается тилозина, то доза составляет 44 мг/кг массы тела в течение 5 дней, рекомендуемая доза эритромицина - 25 мг/кг массы тела в течение 5 дней. Экспериментальное исследование по лечению лептоспироза свиней с применением дигидрострептомицина/пенициллина G (25 мг/кг массы тела) в течение 3-5 дней показало хорошие результаты. При этом препараты цефтиофура и ампициллина не были эффективны в устранении патогенных лептоспир – серовара Potona у свиней. При повторном заражении лечение возобновляется. Тем не менее необходимо соблюдать меры биологической безопасности, такие как гигиена сотрудников и животных, санитарная обработка помещений, подразумевающая надлежащую уборку и дезинфекцию, а также очистка и фильтрация воды.

КОНТРОЛЬ

Основываясь на том, что микроорганизмы рода *Leptospira* чувствительны к различным моющим и дезинфицирующим средствам, постоянное проведение уборки и дезинфекции, связанной с уменьшением количества животных по принципу «пусто-занято» (одновременное заполнение здания животными и одновременное их удаление), является очень важной мерой для устранения бактерий в помещении. При наличии инфекции в стаде уничтожить бактерии *Leptospira* будет сложно. В то же время можно приобрести новых свиноматок и вывести из стада самок с лептоспирозом. Необходимо серьезно относиться к приобретению новых животных. На предприятиях интенсивного производства микрофлора животных сильно различается, соответственно, устойчивость отдельных особей к заболеванию также варьируется. Предполагается, что после введения вакцины у животного появится достаточный иммунитет для защиты от заболевания при контакте с инфекционным агентом. Вакцинация не всегда предотвращает развитие болезни, но уменьшает степень ее проявления, устраняя экономические потери.

ПРОГРАММА ВАКЦИНАЦИИ

Здоровых самок необходимо вакцинировать перед спариванием, используя инактивированные вакцины, содержащие соответствующие серотипы. Применение таких вакцин предотвращает аборты, часто возникающие в последнем триместре при инфицировании. Поросят при необходимости рекомендуется вакцинировать до наступления периода риска (возраст 6-10 недель). Если защита не дает хороших результатов, рекомендуется установить период инфицирования животных посредством серологического теста, определяющего профиль антител в стаде в стратегические периоды, для того, чтобы начать вакцинацию до заражения. У ремонтных свинок вакцинация основывается на применении двух доз: первая в возрасте 180 дней и вторая в 200-дневном возрасте, что соответствует 3-4 неделям до спаривания. Свиноматок рекомендуется вакцинировать в первую неделю перед опоросом. Что касается хряков, в том числе хряков-производителей, как участвующих в естественном спаривании, так и используемых в стимуляции и диагностике течки у свиноматок, то вакцинация должна проводиться раз в полгода. Тем не менее в начале программы по вакцинации хрякам необходимо вводить 2 дозы с интервалом в 3-4 недели. После внедрения программы вакцинация проводится каждые полгода. Ремонтные хряки при введении в стадо должны быть вакцинированы двумя дозами с интервалом в 3-4 недели с последней дозой за четыре недели до начала репродуктивной жизни (сбор семенной жидкости, естественное спаривание или до случки с самками).

ВАЖНО

Вакцинация не может предотвратить быстрое распространение бактерий в почках, поэтому вряд ли устранил развившуюся инфекцию. Использование вакцин, содержащих серотип Bratislava, показало значительное улучшение в уровне рождаемости при заражении этим сероваром. Программу вакцинации против лептоспироза в стаде рекомендуется проводить на регулярной основе. Распространение инфекции можно устранить путем введения соответствующих методов управления и мер по обеспечению биобезопасности, таких как гигиена, уборка и дезинфекция, принцип «пусто-занято», вакцинация, лечение клинических больных животных, вывод из стада всех серопозитивных животных, приобретение серонегативных особей на замену и строгий контроль над грызунами.

Материалы можно получить у автора по запросу.