СЛУЧАЙ НА БЕЛОДРОБНО ЗАБОЛЯВАНЕ ПРИ УГОЯВАНИ ПРАСЕТА

Д-Р АНТОНИО РАДОЕВ

БАБХ

Случаят включваше прасета за угояване, участващи в научен експеримент по европейски проект, финансиран от програма „Хоризонт 2020“.
Целта на проекта е напълно да се елиминира употребата на антимикробни средства чрез използване на 16-часова бульонна пробиотична култура с добавен пребиотик за потискане на нежеланата микрофлора в стомашно-чревния тракт на прасетата.
Бульонната култура се разтваряше в питейната вода и се подаваше на опитните прасета от момента на тяхното отбиване и формиране на групите за угояване до края на угоителния период т.е. около 6 месечна възраст и достигане на живо тегло от 110-115 кг..
Експерименталните групи прасета бяха сформирани от 30 броя, всички максимално изравнени по тегло и възраст. Животните в опитната и контролната групи получаваха една и съща фуражна смеска и едно и също количество храна в денонощие. Всяка група беше в индивидуален бокс, като опитните прасета бяха и в отделно помещение без комуникация с останалите прасета подложени на угояване.
Проведени бяха 2 експеримента с точен брой опитни прасета от 120 броя (2 опитни групи по 30 прасета и 2 контролни групи по 30 прасета).
По време на експериментите се провеждаше постоянно наблюдение на растежа, здравословното състояние, дневната смъртност и други показатели, свързани с икономическото значение на развъдния процес.

При втория тур опити в опитната група прасета, получаваща пробиотичната култура с водата месец след стартиране на експеримента се появиха отделни прасета с признаци, характеризиращи наличието на проблеми в дихателните пътища и белия дроб. Наличието на кашлица, изтечения от горните дихателни пътища, повишаване на телесната температура и отказ или намаляване на нормалния прием на храна бяха водещи като клиника.

След бърза комуникация с колегите от фермата за свине, колегата професор по бактериални болести по свинете от НДНИВМИ и пътуване до фермата с опитните животни бяха предприети незабавни мерки по отделяне и изолиране на животните с гореуказаните признаци.

Боксовете за изолираните болни животни бяха в отделно помещение, така, че да няма комуникация със здравите, участващи в експеримента.

При посещението ни на място бяха взети проби – с тампони от изтеченията от горните дихателни пътища с цел провеждане на микробиологично изследване в лабораторията по бактериални заболявания на НДНИВМИ.
Проблемът е, че докато бъдат получени резултатите не може да се чака и се налага да се третира!
Микробиологичното изследване показа наличие на микроорганизми от Streptococcus spp., E.coli, Klebsiella spp., което затрудни определянето на водещия причинител на патологичните прояви и определянето на микробната чувствителност с MIC плаки EUVSEC към антибиотици, често употребявани в практиката на свиневъдството.
Във фермата, където се провеждаха опитите се употребяват синтетични пеницилинови препарати в инжективна форма като ампицилин и амоксицилин.
Мускулно се инжектираха всички отделени животни (0бщо 7 на брой) от 30 броя включени е експерименталната група с амоксицилин.
Третирането на болните животни продължи 7 дни в препоръчаната доза (повече от най-често препоръчваните 5 дни!). Третирането продължи, докато и последното животно не показа признаци на пълно оздравяване и възстановяване.
Животните не бяха върнати в опитната група, а бяха прехвърлени в други групи за угояване, не участващи в експериментите.

Въпроси за дискусия:

Знаете ли разликата между епидемиологична граница за определяне на резистентността и клинична граница за резистентност за антимикробно средство?

Важен ли е периода на излъчване на антибиотика от организма (карентния период) на третираните животни/птици?

Трябва ли да съобразяваме третирането на прасетата за угояване с указания период на излъчване от животинския организъм и защо?

Готови ли сте и съгласни ли сте да правите мониторинг или да участвате в мониторинг на микробната резистентност на вашата ферма?

Бихте ли предпочели да използвате други средства, като пробиотици, пребиотици, имуностимулатори, ваксини (автоваксини), органични киселини и други вместо да третирате с антимикробни средства?

В случаят, който обсъждахме има ли нещо, което е странно, логично или нелогично като подход?

Благодаря за вниманието!