

Диспансеризация на птицефабриках

Борис БЕССАРАБОВ,
доктор ветеринарных наук,
почетный профессор
МГАВМиБ им. К.И. Скрябина

Диспансеризация представляет собой комплексную систему плановых диагностических и лечебно-профилактических мероприятий, направленных на своевременное выявление ранних клинических симптомов заболеваний, на сохранение естественной резистентности птицы и достижение максимальной продуктивности.

Диспансерное обследование должно проводиться по плану комиссией, в которую входят ветеринарный врач, главный зоотехник, бригадир цеха, заведующий лабораторией.

В птицеводческих хозяйствах с замкнутым циклом производства плановую диспансеризацию необходимо начинать с цеха для содержания родительских форм, так как от здоровья этой птицы зависит получение молодняка.

Диспансеризация включает следующие действия:

- изучение условий содержания и кормления, их соответствия требованиям к выращиванию определенного кросса;
- выборочные клинические исследования;
- патолого-анатомическое вскрытие трупов птицы и выявление причин гибели;
- анализ лабораторных исследований сыворотки крови на показатели естественной резистентности, витаминной и аминокислотной усвояемости;
- составление плана мероприятий по устранению выявленных недостатков.

При диспансеризации принимают во внимание направление деятельности хозяйства (племенное, репродуктивное, промышленное), вид и возраст птицы, характер кормления, дифференцирование рационов, поедаемость и оплату корма продукцией, использование премиксов, однородность стада.

Необходимо уточнить также способ содержания, кратность воздухообмена, эффективность работы систем вентиляции, температуру в птичнике, количество кормушек, поилок, насестов, плотность посадки.

Наблюдают за поведением птицы в естественном состоянии. Обращают внимание на отклонения: сонливость, повышенную возбудимость, нарушение координации движения, выдергивание перьев, расклев. Изучают оперение, кожные покровы, выявляют наличие ран, опухание бородок, гребня, подкожной клетчатки, суставов конечностей, изменения окраски, сморщивание, анемию, посинение, некрозы гребня. Определяют состояние носовых отверстий, глаз, клюва (закупорка, чихание, кашель, затрудненное дыхание с открытым клювом, конъюнктивиты), зоба (увеличенный, отвисший, пустой, содержит газы). Выявляют ненормальный габитус и постановку конечностей, перекручивание шеи, отвисание крыльев, скручивание пальцев ног. Анализируют цвет, консистенцию помета, присутствие в нем непереваренного зерна.

Упитанность устанавливают путем прощупывания грудной мускулатуры, осмотра кожи мышц на бедрах. При исследовании оперенности обращают внимание на смену маховых перьев, выпадение перьев в области шеи, хвоста, клоаки, наличие эктопаразитов.

При необходимости у нескольких особей выборочно берут кровь и направляют в лабораторию для серологических исследований на инфекционные заболевания.

Важнейший критерий оценки весовых показателей птицы при нарушении питания — это плоская кривая роста. У молодых курочек после энергетического голодания происходит массовое выпадение перьев, остаются только крупные маховые и рулевые, верхняя часть клюва отрастает на большую длину, чем нижняя.

Для исследования развития внутренних органов проводят контрольный убой 3–5 голов с тщательным анализом анатомического состояния, измеряют массу яичника, длину яйцевода, которая у взрослых продуктивных кур должна быть 30–50 см.

После клинического обследования ставят предварительный диагноз и определяют приблизительный процент поражения птицы в стаде. При изучении птицы с начальными и конечными признаками заболевания необходимо установить стадию болезни и типичность обнаруженных изменений для всей остальной группы.

Немаловажное значение при диспансеризации придают биохимическим методам исследования, позволяющим выявлять ранние и глубокие нарушения обмена веществ.

Для этого изучают данные лабораторных анализов, проводимых в хозяйстве. Биохимическими методами определяют уровень щелочной фосфатазы, зольность костяка, содержание кальция и фосфора.

Для здоровых кур установлены следующие нормы: содержание в крови общего белка — 5,2 г%, гемоглобина — 6–8 г%, лимфоцитов — 50–58%, лейкоцитов — 18–35 тыс./мм³, кальция — 10–14 мг%, фосфора — 48–79 мг%, натрия — 190–220 мг%, каротина — 270 мкг%, витамина А — 14–88 мг%, щелочной фосфатазы — 18–45 единиц, резервная щелочность — 48–52 мг%, бактерицидность — 76,8%, содержание в печени цыплят витамина А — от 20 до 130 мкг/г, кур — 320 мкг/г, соотношение кальция и фосфора в костяке — 1,1 : 0,9.

Оценку неспецифической резистентности птицы проводят по следующим параметрам: уровень лизоцима в сыворотке крови, фагоцитарная активность псевдоэозинофилов, активность макрофагов, количество лизоцима в яичном белке.

Для определения окончательного диагноза необходимо сопоставить показатели биохимических исследований с данными по выводимости, оплодотворяемости яйца и жизнеспособности молодняка.

ЖР