



Администрация
Томской области



Департамент ветеринарии
Томской области



Аграрный центр
Томской области

Особо опасные болезни животных и птиц

ЯЦУР



ВГП



ЧМЖЖ



АЧС

ЗУД



ОСПА

Томск-2024

Основные правила профилактики возникновения особо опасных заразных болезней животных:

- вести учёт и маркирование всех видов сельскохозяйственных животных на территории хозяйства;
- проводить заготовку и закупку кормов на территории, благополучной по заразным болезням;
- предоставлять восприимчивых животных для осмотра по требованиям специалистов госветслужбы;
- в период пастбищного сезона, животных следует выпасать на отдельных участках с изолированным выпасом и водопоем, отдельным для каждого вида животных, а также исключить контакт с дикими животными;
- приобретать животных только из благополучных хозяйств и не допускать приобретения животных без ветеринарных сопроводительных документов;
- все перемещения животных, сдачу на убой, реализацию животноводческой продукции производить только под контролем госветслужбы;
- при уходе за животными использовать чистую спецодежду, систематически проводить очистку и дезинфекцию кормушек и помещений для содержания животных;
- карантинировать ввезённых животных в течение 30 дней для проведения необходимых ветеринарных исследований и обработок;
- при подозрении и наличии характерных признаков заразных болезней, гибели восприимчивых животных необходимо информировать в течении 24 часов ближайшее государственное ветеринарное учреждение;
- соблюдать ветеринарно-санитарные правила содержания животных.

В случаях обнаружения клинических признаков особо опасных болезней или внезапного падежа животных, следует немедленно информировать органы государственной ветеринарной службы. Тел. горячей линии 8 800 301 24 40

Высокопатогенный грипп птиц (ВГП)

– высокозаразная, остропротекающая вирусная болезнь птиц.

Эпизоотологическая картина: у кур заболевание часто протекает молниеносно, бессимптомно и приводит к 100%-ному летальному исходу. Инкубационный период болезни составляет от 1 до 21 календарных дней.

Восприимчивые виды: все виды птиц, в том числе куры, индейки, утки, фазаны, цесарки, перепела, глухари, аисты, чайки и практически все виды синантропных птиц (голуби, воробьи, вороны, чайки, утки, галки и пр.), дикие, экзотические и декоративные птицы, а также свиньи, лошади, хорьки, мыши, кошки, собаки, иные позвоночные и человек. Наиболее чувствительны к вирусу цыплята и индейки.

Источником возбудителя являются больные птицы, их секреты и экскреты. Резервуаром возбудителя в природе являются дикие водоплавающие птицы.

Передача возбудителя осуществляется алиментарным и контактным путями. Возможен аэрогенный путь передачи возбудителя. Факторами передачи возбудителя являются помет, корма, вода, инвентарь, одежда и обувь персонала, подстилка, транспортные средства и другие объекты внешней среды, обсеменённые возбудителем.

Клиническая картина: болезнь характеризующаяся поражением кровеносной и центральной нервной систем, органов дыхания, пищеварения, выделения и яйцегобразования. Наблюдается снижение продуктивности, угнетённое состояние, отказ от корма и воды, взъерошенность оперения, цианоз кожных покров, отёк межжелудочного пространства, наличие подкожных кровоизлияний на конечностях, в подкожной клетчатке, слизистых и серозных оболочках; нарушение координации движений, синусит, ринит, конъюнктивит, диарея. Возможно бессимптомное течение болезни у вакцинированных против ВГП птиц, а также у диких водоплавающих птиц.

Диагностические мероприятия: диагноз ставят на основании эпизоотической картины, клинических признаков и результатах лабораторных исследований. Отбор проб в лабораторию должен проводиться специалистами госветслужбы, доставка проб осуществляется в течение 48 часов с момента отбора.

Лечение: не предусмотрено.

При подтверждении диагноза на ВГП производят изъятие птиц и продуктов птицеводства, убой изъятых птиц бескровным методом; уничтожение кормов, подстилки с которыми могли иметь контакт больные птицы, путём сжигания.

Меры борьбы и профилактики: при подтверждении диагноза на ВГП, устанавливается карантин, вводятся ограничительные мероприятия в эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте и угрожаемой зоне согласно приказу № 158 от 28 марта 2021 года.

- Для профилактики ВГП в хозяйствах (за исключением птицефабрик) специалистами госветслужбы проводится вакцинация птиц вакцинами против ВГП согласно инструкциям по их применению, в соответствии с планом противоэпизоотических мероприятий.

Отмена карантина осуществляется через 21 календарный день после убоя последней птицы, за исключением дикой птицы, находящейся в состоянии естественной свободы.

После отмены карантина с территории эпизоотического очага и угрожаемой зоны (за исключением птицефабрик, расположенных на территории угрожаемой зоны) в течение 90 календарных дней со дня отмены карантина запрещается вывоз птиц и инкубационного яйца.

Африканская чума свиней (АЧС)

– высокозаразная, вирусная, септическая болезнь домашних свиней и диких кабанов.

Эпизоотологическая картина: смертность составляет 100%, инкубационный период от 3 до 15 календарных дней.

Восприимчивые животные: домашние и дикие свиньи всех возрастов. Для человека африканская чума свиней опасности не представляет.

Источник возбудителя: больные, а также переболевшие, находящиеся в инкубационном периоде, не имеющие клинических признаков и выделяющие возбудитель во внешнюю среду свиньи и дикие кабаны.

Пути передачи возбудителя: алиментарный, контактный, ятрогенный, аэрогенный, трансмиссивный, внутриутробный и с генетическим материалом. Факторы передачи возбудителя: секреты и экскреты больных свиней, диких кабанов и вирусоносителей; продукты убоя свиней, добычи диких кабанов и продукты их переработки; трупы свиней и диких кабанов, а также обсеменённые возбудителем объекты окружающей среды (корма, вода, навоз, подстилка, почву, одежда и обувь обслуживающего персонала, инвентарь, оборудование, транспортные средства).

Клиническая картина: сверхострое течение, с явлениями лихорадки (с повышением температуры тела до 41-42 °С, длящимся от 3 до 7 дней), угнетение, посинение или покраснение кожи ушей, живота, промежности и хвоста, сопровождается диареей, кровянистыми истечениями из носовой полости, клоническими судорогами, у супоросных свиноматок – абортатами. Выжившие животные пожизненно остаются вирусоносителями.

Диагностические мероприятия: диагноз ставят на основании эпизоотической картины, клинических признаков и результатах лабораторных исследований. Отбор проб в лабораторию должен проводиться специалистами госветслужбы, доставка проб осуществляется в течение 48 часов с момента отбора.

Лечение: не предусмотрено.

Меры борьбы и профилактики: при подтверждении диагноза на АЧС, устанавливается карантин, вводятся ограничительные мероприятия в эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте и угрожаемой зоне, согласно приказу № 37 от 28 января 2021 года.

Вакцинопрофилактики не разработано.

Помимо общих правил профилактики особо опасных заразных болезней необходимо:

- обеспечить содержание свиней в пределах хозяйств без выпаса и без доступа к животным других видов, без контакта с дикими животными и птицами;

- необходимо принимать меры по изоляции подозреваемых в заболевании свиней, а также обеспечить изоляцию трупов свиней в том же помещении, в котором они находились;

- комплектование хозяйств необходимо осуществлять здоровыми свиньями, происходящими из хозяйств, отнесённых к компартментам III, IV в соответствии с Правилами определения зоосанитарного статуса хозяйств;

- соблюдать условия, запреты, ограничения в связи со статусом региона, на территории которого расположено хозяйство;

- на территориях охотничьих угодий: разрешено ввозить на территорию охотничьих угодий только клинически здоровых диких кабанов, не являющиеся вирусоносителями и происходящие из охотничьих хозяйств, расположенных на благополучных территориях;

- охотники и приравненные к ним лица обязаны обеспечить уничтожение отходов после разделки туш добытых диких кабанов путём сжигания.

Убой отчуждённых свиней осуществляется бескровным методом. Трупы павших и убитых свиней, продукты убоя и переработки продуктов убоя свиней, отходы, полученные при убое свиней, уничтожаются в соответствии с ветеринарными правилами перемещения, хранения, переработки и утилизации биологических отходов. Остатки кормов и подстилки, деревянные кормушки, перегородки, полы уничтожаются методом сжигания на месте уничтожения трупов свиней.

Отмена карантина осуществляется не ранее чем через 30 календарных дней после уничтожения свиней и диких кабанов в эпизоотическом очаге.

После отмены карантина на территории эпизоотического очага, угрожаемой зоны и зоны наблюдения в течение 180 календарных дней сохраняются следующие ограничения:

- со дня установления диагноза на АЧС на неблагополучной территории осуществляется наблюдение за состоянием здоровья свиней и диких кабанов;

- запрет на вывоз свиней, продуктов убоя свиней и продуктов их переработки, не прошедших термическую обработку при температуре не менее 70 °С, за пределы территории зоны наблюдения;

- запрет на реализацию свиней на территориях угрожаемой зоны и зоны наблюдения;

- комплектование хозяйств поголовьем свиней на территории эпизоотического очага и угрожаемой зоны допускается через 1 год после отмены карантина;

- в свободных помещениях хозяйства, в котором организовано содержание животных в специализированных, изолированных помещениях с технологическим приемом «все свободно – все занято» не ранее чем через 3 месяца после отмены карантина, допускается размещение свиней в возрасте 2 месяцев и старше в количестве 10% от поголовья;

- свиные-индикаторы должны быть маркированы;

- специалистом госветслужбы должен осуществляться ежедневный клинический осмотр свиной-индикаторов с измерением температуры тела не менее чем у 10% свиней в каждом станке;

- продолжительность периода наблюдения за свиньями специалистами госветслужбы должна составлять не менее 60 календарных дней со дня размещения свиной-индикаторов в помещениях для содержания свиней.

Заразный узелковый дерматит (ЗУД)

– высокозаразная вирусная болезнь крупного рогатого скота, передающаяся по сред-ствам укусов насекомых.

Эпизоотологическая картина: летальность при этой болезни не превышает 10%, но большими темпами снижается молочная и мясная продуктивность, нарушается половая цикличность у коров, у быков развивается временная половая стерильность, повреждение шкуры, инкубационный период составляет от 3 до 30 суток.

Восприимчивые животные: КРС, овцы и козы. Человек к вирусу заразного узелково-го дерматита не восприимчив.

Источником возбудителя являются больные восприимчивые животные, переболевшие животные, животные вирусоносители в скрытом периоде заболевания.

Передача возбудителя осуществляется контактным, трансмиссивным, половым путями. Факторами передачи возбудителя являются продукты убоя, полученные от больных восприимчивых животных; секреты и экскреты больных восприимчивых животных; кровососущие насекомые, являющиеся переносчиками возбудителя; возможна механическая *Передача возбудителя* членистоногими различных видов, а также через другие объекты внешней среды, обсеменённые возбудителем.

Клиническая картина: болезнь характеризуется острым, подострым и бессимптомным течением. Острое течение болезни: лихорадка с повышением температуры тела до 40 °С, длящимся от 4 до 14 суток; образование узелковых уплотнений и эрозий на коже, слизистых оболочках органов дыхания, органов воспроизводства и пищева-рения; увеличение лимфатических узлов, отёк конечностей, поражение глаз, сни-жение удоев. Узелковые уплотнения на коже, в слизистой оболочке носовых ходов, глотки. Подострое течение болезни: лихорадка, длящаяся от 2 до 5 суток, потеря ап-петита. Бессимптомное течение болезни характеризуется отсутствием клинических признаков и сопровождается вирусоносительством.

Диагностические мероприятия: диагноз ставят на основании эпизоотической картины, клинических признаков и результатах лабораторных исследований. Отбор проб в лабораторию должен проводиться специалистами госветслужбы, доставка проб осуществляется в течение 48 часов с момента отбора.

Лечение: необходимо изолировать и лечить больных восприимчивых животных лекарственными препаратами согласно инструкциям по применению. Лечение на-править на устранение основных клинических симптомов.

Меры борьбы и профилактики: при подтверждении диагноза на заразный узел-ковый дерматит, устанавливается карантин, вводятся ограничительные мероприя-тия в эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте и угрожаемой зоне согласно приказу № 588 от 24 августа 2021 года.

- Необходимо вакцинировать восприимчивых животных вакцинами против за-разного узелкового дерматита согласно инструкциям по их применению в соответ-ствии с планом противоэпизоотических мероприятий.

Молоко, полученное от здоровых восприимчивых животных, используется внутри хозяйства после термической обработки путём пастеризации при температуре 72 °С

в течение 15 секунд, или стерилизации при минимальной температуре 132 °С в течение не менее одной секунды, или кипячения при 100 °С в течение не менее 5 минут либо реализуется на молокоперерабатывающие предприятия.

Молоко, полученное от подозреваемых в заболевании и больных восприимчивых животных, и сперма, полученная от больных восприимчивых животных, уничтожаются.

Отмена карантина осуществляется через 30 календарных дней после дня выздоровления или убоя последнего больного восприимчивого животного в эпизоотическом.

После отмены карантина на территории эпизоотического очага и неблагополучного пункта в течение 1 года запрещается:

- ввоз не вакцинированных против заразного узелкового дерматита восприимчивых животных;
- вывоз восприимчивых животных за пределы территории неблагополучного пункта (за исключением вывоза восприимчивых животных на убой на предприятия по убою животных или оборудованные для этих целей убойные пункты);
- проведение сельскохозяйственных ярмарок, выставок, торгов и других мероприятий, связанных со скоплением восприимчивых животных.

Оспа

– остро протекающая, высокозаразная, вирусная болезнь овец, коз и других животных, относящихся к семейству полорогих.

Эпизоотологическая картина: заболеваемость оспой в очагах может достигать более 50% численности поголовья овец и коз. Инкубационный период болезни составляет от 3 до 14 суток.

Восприимчивые животные: овцы, козы всех возрастов и пород, особенно тонкорунные овцы и молодняк. Человек восприимчив к заболеванию.

Источник возбудителя: больные и переболевшие оспой восприимчивые животные. Серьезную опасность представляют переболевшие овцы и козы, у которых в сухих корках возбудитель может сохраняться в течение нескольких месяцев.

Пути передачи: контактный, аэрогенный и алиментарный. Факторами передачи возбудителя являются секреты и экскреты больных восприимчивых животных, трупы больных восприимчивых животных, корма, шерсть, пух, объекты окружающей среды, включая почву, воду, поверхности помещений, оборудования, транспортные средства, инвентарь и другие объекты внешней среды, обсеменённые возбудителем, а также кровососущие насекомые и клещи, являющиеся переносчиками болезни. Больные животные рассеивают вирус во внешней среде с подсыхающими и отторгающимися оспенными корками. При поражении молочной железы вирус выделяется с молоком.

Клиническая картина: начинается с опухания век и появления серозно-слизистого и серозно-гнойного истечения из глаз и носа. Дыхание затруднено и сопровождается сопящим шумом. Оспенную сыпь чаще обнаруживают на голове, губах, вокруг глаз, на внутренней поверхности передних и задних конечностей, на мошонке и крайней плоти у самцов, а также на коже вымени и слизистой оболочке срамных губ

у самок. На поражённых участках кожи под струпом образуются соединительнотканые рубцы. Болезнь часто сопровождается лихорадкой.

Диагностические мероприятия:

Диагноз ставят на основании эпизоотической картины, клинических признаков и результатах лабораторных исследований.

Отбор проб в лабораторию должен проводиться специалистами госветслужбы, доставка проб осуществляется в течение 48 часов с момента отбора.

Лечение: специфического лечения больных животных не разработано.

Меры борьбы и профилактики: при подтверждении диагноза на оспу, устанавливается карантин, вводятся ограничительные мероприятия в эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте и угрожаемой зоне согласно приказу № 587 от 24 августа 2021 года.

- Необходимо осуществлять вакцинацию восприимчивых животных против оспы вакцинами согласно инструкциям по их применению, за исключением диких восприимчивых животных, находящихся в состоянии естественной свободы.

Молоко, полученное от клинически здоровых восприимчивых животных, обеззараживается путём пастеризации при температуре 85 °С в течение 30 минут или кипячения в течение 5 минут и используется внутри эпизоотического очага либо уничтожается.

Молоко и иная продукция, полученная от больных восприимчивых животных, уничтожается.

Шерсть и пух, заготовленные в хозяйстве до дня установления ограничительных мероприятий (карантина), обеззараживаются в дезинфекционной камере при температуре 110 °С в течение 30 минут. Вывоз обеззараженной шерсти и пуха допускается после отмены карантина.

Отмена карантина осуществляется не ранее чем через 21 календарный день после дня уничтожения последнего трупа, павшего или изъятых восприимчивых животного.

В течение 36 месяцев после дня отмены карантина на территории эпизоотического очага, неблагополучного пункта и угрожаемой зоны запрещается:

- ввоз восприимчивых животных, не вакцинированных против оспы;
- вывоз восприимчивых животных, за исключением вывоза восприимчивых животных на убой на предприятия по убою животных или оборудованные для этих целей убойные пункты.

Чума мелких жвачных животных (ЧМЖЖ)

– высокозаразная вирусная болезнь овец и коз, а также диких коз, овец (баранов), сайгаков.

Эпизоотологическая картина:

Экономический ущерб, наносимый козоводству и овцеводству, чрезвычайно велик. Смертность в первичных очагах может достигать 100%, а на стационарно неблагополучных территориях – до 50%. Инкубационный период болезни составляет 21 сутки.

Восприимчивые животные: овцы и козы, а также дикие козы, овцы (бараны), сайгаки, газели. Козы более восприимчивы, чем овцы. Крупный рогатый скот не болеет ЧМЖЖ. Человек к вирусу чумы мелких жвачных не восприимчив.

Источником возбудителя являются больные, переболевшие и находящиеся в инкубационном периоде восприимчивые животные.

Передача возбудителя осуществляется аэрогенным, алиментарным и контактными путями. Факторами передачи возбудителя являются инфицированные возбудителем корма, вода, подстилка, инвентарь и предметы ухода за восприимчивыми животными, одежда персонала, а также продукты животного происхождения, полученные от больных восприимчивых животных, их секреты и экскреты, трупы восприимчивых животных.

Клиническая картина: болезнь протекает остро и подостро.

Острое течение болезни характеризуется повышением температуры тела до 41 °С и выше, признаками геморрагического гастроэнтерита, затруднённое дыхание, кашель.

Подострое течение болезни характеризуется слюноотечением, наличием язвенно-некротических поражений на слизистых оболочках ротовой и носовой полостей, гнойным конъюнктивитом, обезвоживанием, истощением и абортom.

Диагностические мероприятия:

Диагноз ставят на основании эпизоотической картины, клинических признаков и результатах лабораторных исследований.

Отбор проб в лабораторию должен проводиться специалистами госветслужбы, доставка проб осуществляется в течение 48 часов с момента отбора.

Лечение: не предусмотрено.

Меры борьбы и профилактики: при подтверждении диагноза на ЧМЖЖ, устанавливается карантин, вводятся ограничительные мероприятия в эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте и угрожаемой зоне согласно приказу № 741 от 26 октября 2022 года.

- Необходимо проводить вакцинацию животных, в неблагополучных пунктах или угрожаемой зоне по ЧМЖЖ.

Молоко и иная продукция, полученная от больных восприимчивых животных, утилизируются. Молоко и молочные продукты, полученные от клинически здоровых восприимчивых животных, утилизируются либо обеззараживаются путём кипячения в течение не менее 5 минут и используются внутри эпизоотического очага.

Мясо, полученное от убоя клинически здоровых восприимчивых животных, подвергнутое вакцинации, подвергается обработке прогреванием с достижением в толще продукт температуры не ниже 70 °С в течение не менее 30 минут или созреванию в тушах при температуре выше 2 °С в течение не менее 24 часов после убоя,

Полученные продукты убоя (кроме мяса, шкур) утилизируются в соответствии с ветеринарными правилами.

Отмена карантина осуществляется через 42 календарных дня после дня утилизации последнего трупа восприимчивого животного или убоя последнего восприимчивого животного в эпизоотическом очаге и проведения других мероприятий в соответствии с ветеринарными правилами.

Ящур

– высокозаразная вирусная болезнь всех парнокопытных, а также мозолоногих животных.

Эпизоотологическая картина:

Экономический ущерб от ящура складывается из потерь в результате падежа главным образом молодняка (телят, поросят, ягнят), снижения на 50-75% молочной продуктивности коров, уменьшения живого веса больных животных и абортгов.

Инкубационный период болезни составляет до 14 календарных дней. У крупного рогатого скота вирусоносительство может длиться до 6 месяцев, у овец и коз – до 12 месяцев.

Восприимчивые животные: КРС, зебу, буйволы, яки, овцы, козы, свиньи и все дикие жвачные животные, а также кабаны. Птица и лошади не восприимчивы, а лабораторные животные такие как: морские свинки, кролики и мыши – болеют ящуром. Человек к вирусу ящура восприимчив.

Источник болезни: больные, переболевшие, а также находящиеся в инкубационном периоде, не имеющие клинических признаков и выделяющие вирус во внешнюю среду восприимчивые животные.

Передача вируса осуществляется воздушно-капельным, контактным, алиментарным и ятрогенным путями. Факторами передачи вируса являются продукция животного происхождения, корма, одежда и обувь персонала, обслуживающего восприимчивых животных, инвентарь и объекты внешней среды, обсеменённые вирусом.

Клиническая картина: у всех животных ящур обычно протекает остро. Принято различать две формы типичную (афтозную) и атипичную (безафтозную, злокачественную, абортивную, латентную).

Типичная форма характеризуется появлением везикул (афт) и эрозий на слизистой оболочке ротовой полости, в углах рта образуется пенная масса и характерное причмокивание, появляются эрозии в межкопытцевой щели, носового зеркала, и вымени. У больных восприимчивых животных наблюдаются обильное слюнотечение, повышение температуры тела, хромота и снижение аппетита. У телят до 2-ух месячного возраста инфекция чаще развивается по типу безафтозной формы, сопровождается симптомами острого гастроэнтерита. Данная форма часто осложняется бактериальной микрофлорой и приводит к развитию бронхопневмонии у телят.

Диагностические мероприятия: диагноз ставят на основании эпизоотической картины, клинических признаков и результатах лабораторных исследований. Отбор проб в лабораторию должен проводиться специалистами госветслужбы, доставка проб осуществляется в течение 48 часов с момента отбора.

Лечение: не предусмотрено.

Молоко, полученное в эпизоотическом очаге, подлежит уничтожению. Животные подлежат бескровному убою с последующим утилизацией путём сжигания.

Меры борьбы и профилактики: при подтверждении диагноза на ящур, устанавливается карантин, вводятся ограничительные мероприятия в эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте и угрожаемой зоне согласно приказу № 157 от 24 марта 2021 года.

- Для профилактики ящура специалистами госветслужбы проводится вакцинация восприимчивых животных против ящура вакцинами согласно инструкциям и плану противоэпизоотических мероприятий.

- карантинировать в течение 30 календарных дней до дня вывоза диких восприимчивых животных, ввозимых на территорию охотничьих угодий с целью переселения, акклиматизации, содержания и разведения в неволе или в полувольных условиях, в том числе диких восприимчивых животных, отловленные в охотничьих угодьях в указанных целях;

- охотникам и приравненным к ним лицам обеспечивать уничтожение отходов после разделки туш, добытых ими восприимчивых животных, путём сжигания.

Отмена карантина осуществляется через 28 календарных дней после дня уничтожения последнего изъятых восприимчивого животного и проведения других мероприятий, предусмотренных настоящими Правилами.

После дня отмены карантина на территории эпизоотического очага и неблагополучного пункта запрещается, в течение 90 календарных дней ввоз восприимчивых животных:

- проведение сельскохозяйственных ярмарок, выставок, торгов и других мероприятий, связанных с перемещением и скоплением восприимчивых животных;

- убой восприимчивых животных, за исключением убоя на предприятиях по убою животных или оборудованных для этих целей убойных пунктах;

- вывоз молока, не подвергнутого термической обработке;

- сбор, обработка, хранение и использование спермы, яйцеклеток и эмбрионов для искусственного осеменения восприимчивых животных;

в течение 180 календарных дней: выпас, перегон не вакцинированных против ящура восприимчивых животных.

