



Памятки по заболеваниям

АФРИКАНСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ (С.2-3)

БЕШЕНСТВО (С.3-4)

ЗАРАЗНЫЙ УЗЕЛКОВЫЙ ДЕРМАТИТ (С.4-5)

ЛЕЙКОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (С.5-6)

БРУЦЕЛЛЕЗ (С.6-8)

ГРИПП ПТИЦ (С.8-9)

ЯЩУР (С.9-10)

СИБИРСКАЯ ЯЗВА (С.10-12)

ЭМФИЗЕМАТОЗНЫЙ КАРБУНКУЛ (С.12-13)

ИНФЕКЦИОННЫЙ РИНОТРАХЕИТ (С. 13-15)

ОСПА ОВЕЦ (С.16-17)

ЧУМА МЕЛКИХ ЖВАЧНЫХ ЖИВОТНЫХ (С.17-18)

БОЛЕЗНЬ НЬЮКАСЛА (С.18-19)

**ГБУ НСО « Управление ветеринарии Искитимского района
НСО» тел.: (8-383-43) 23501**

Ветеринарная лечебница г. Искитим (8-383-43) 23495

Ветеринарная лечебница г. Бердск (8-383-41) 51326

Линевский ветеринарный участок (8-383-43) 30330

Евсинский ветеринарный участок (8-383-43) 76863

АФРИКАНСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ

Африканская чума свиней (АЧС) — вирусная болезнь, которая характеризуется сверхострым, острым, реже хроническим течением и большой летальностью. Болеют АЧС домашние и дикие свиньи независимо от возраста и породы. Опасности для жизни и здоровья людей не представляет.

Возбудителем АЧС является вирус, крайне устойчивый к физическому и химическому воздействию, сохраняется в продуктах свиного происхождения, не подвергнутых термической обработке (солёные и сырокопчёные пищевые изделия, пищевые отходы, идущие на корм свиньям). Болеют АЧС домашние и дикие свиньи независимо от возраста и породы. Погибает до 100 % заболевших свиней.

Передача заболевания здоровым животным может осуществляться через зараженные вирусом корма, подстилку, навоз, трупы и продукты убоя животных (мясо, мясопродукты, кровь), а также через клещей.

Между заражением и проявлением клинических признаков может пройти от 2 до 22 суток. При остром течении болезни возможна внезапная гибель животных, либо их гибель в течение 1-3 дней после появления первых признаков болезни: повышенная температура тела (41-42 градусов), появляются одышка, кашель, пропадает аппетит, усиливается жажда, отмечаются приступы рвоты и паралича задних конечностей, на коже внутренней поверхности бедер, на животе, шее, у основания ушей, на пяточке и хвосте становятся заметны красно-фиолетовые пятна, не бледнеющие при надавливании. Смерть наступает на 1-5 день, реже позднее.

Опасности для жизни и здоровья людей не представляет, однако человек является переносчиком АЧС.

Во избежание возникновения и распространения африканской чумы свиней необходимо соблюдать следующие меры:

- проводить ежедневный осмотр свиней с целью своевременного выявления возможного заболевания животных;

- не скармливать свиньям пищевые отходы и отходы, полученные после убоя свиней, исключить кормление свиней кормами животного происхождения и пищевыми отходами без проварки. Покупайте корма только промышленного производства и проваривайте их, при температуре не менее 80°С, перед кормлением;

- производить утилизацию отходов в установленных местах, не выбрасывать трупы животных, отходы от их содержания и переработки на свалки, обочины дорог, не захоранивать их на своем огороде или другом земельном участке.

- не перерабатывать мясо павших или вынужденно убитых свиней – это запрещено и может привести к дальнейшему распространению болезни;

- не приобретать корма и кормовые добавки неизвестного происхождения в неустановленных торговых местах (обязательно наличие ветеринарных сопроводительных документов, подтверждающих

происхождение и безопасность кормов, наличие разрешения на торговлю и т.д.);

- не приобретать живых свиней, мясо и мясoproductы в неустановленных торговых точках, без ветеринарных сопроводительных документов, у случайных лиц;

- допускать ветеринарных врачей на территорию частных подворий для осмотра свиней и проведения мероприятий;

- немедленно сообщать обо всех случаях заболевания свиней специалистам ветеринарной службы или сельским исполнительным комитетам;

- не допускать посещения личных подворий посторонними лицами, владельцам личных подсобных хозяйств и фермерских хозяйств следует содержать свиней в свинарниках и сараях без выгула и контакта с другими животными;

- не осуществлять подворный убой и реализацию свинины без проведения предубойного осмотра и проведения ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и продуктов убоя специалистами государственной ветеринарной службы.

БЕШЕНСТВО

Бешенство - это особо опасное острое вирусное инфекционное заболевание, с абсолютной летальностью. Бешенство можно только предотвратить, средств лечения уже развившегося заболевания не существует.

Заражение происходит через укусы, оцарапывание, ослюнение большим животным, а также при контакте с предметами, загрязненными инфицированной слюной.

Признаки бешенства вначале пугливость, раздражительность или необыкновенная оживленность, животные могут стать очень ласковыми. Затем повышенная реактивность на любой раздражитель, зуд на месте укуса, зрачки расширены. Животное грызет несъедобные предметы. Развивается паралич мышц глотки, слюнотечение, голос становится хриплым, отрывистым. Развивается агрессия, животное стремится убежать, молча нападает на людей и животных, стремится укусить.

Пострадавшие от укусов животными должны знать, что возбудитель бешенства может находиться в слюне больного животного за 10 дней до появления первых признаков заболевания. Из домашних животных источником заражения людей чаще всего становятся собаки и кошки, из диких - лисицы, волки, енотовидные собаки и различные грызуны.

В случае укуса, оцарапывания, ослюнения животным все пострадавшие должны обратиться за медицинской помощью в травматологические пункты по месту жительства для решения вопроса о проведении профилактических прививок против бешенства.

Для предотвращения завоза и распространения бешенства, животные должны быть зарегистрированы в ветеринарной станции по борьбе с болезнями животных административного округа и ежегодно прививаться против бешенства.

Перед выездом на дачные участки или на отдых в различные области Российской Федерации владельцы животных должны заблаговременно подготовиться и привить своих питомцев против бешенства.

Прививки против бешенства животным проводят бесплатно.

Если ваше животное укусило человека, сообщите пострадавшему свой адрес и доставьте собаку или кошку для осмотра и наблюдения ветеринарным врачом государственной ветеринарной службы. Владелец животного несет полную административную, а при нанесении тяжелых увечий и смерти пострадавшего, уголовную ответственность за нарушение Правил содержания животных.

ЗАРАЗНЫЙ УЗЕЛКОВЫЙ (НОДУЛЯРНЫЙ) ДЕРМАТИТ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Заразный узелковый дерматит (ЗУД) – опасное инфекционное заболевание крупного рогатого скота, наносящее экономический ущерб, так как вызывает снижение удоя молока, воспроизводительной функции, повреждение шкуры, а также гибель животных. Человек к этому вирусу не восприимчив. Заразный узелковый (нодулярный) дерматит относится к карантинным заболеваниям и при возникновении устанавливаются ограничительные (карантинные) мероприятия.

Основным путем распространения возбудителя является его механический перенос членистоногими различных видов (мухи, комары, слепни и т.д.). Заражение животных возможно через загрязненные возбудителем корма, воду, воздух, объекты окружающей среды, поверхности помещений, оборудования, транспортных и технических средств, через инфицированное молоко и сперму.

В течение недели после заражения у восприимчивых животных отмечается повышение температуры тела до 41°C. Через двое суток на коже животного образуются узелки диаметром от 0,5 см до 7,0 см и высотой до 0,5см. Количество их может колебаться от нескольких десятков до нескольких сотен. На ощупь узелки плотные, через несколько часов по их контуру начинает отслаиваться эпидермис, после чего участки поврежденных тканей подсыхают и опадают. Помимо кожных образований нодулярный дерматит крупного рогатого скота характеризуется следующими симптомами: молоко сдается тяжело (по каплям) и имеет розовый цвет; снижение или потеря аппетита, животное худеет; появление на веках глаз животного язвочек и эрозий; изо рта текут слюни и гнойная зловонная слизь из носа; помутнение роговицы глаз и снижение зрения у животного.

Крайне негативно заболевание сказывается на размножении крупного рогатого скота: быки становятся стерильными, у коров нарушаются половые

циклы, а у беременных животных случаются аборт или мертворожденные плоды. При распространении ЗУДа значительно снижается продуктивность животных, владельцы скота несут убытки от продажи молока, мяса, а также шкур.

К профилактическим мерам можно отнести:

— карантинирование всех подозрительных по заболеванию животных с последующей диагностикой; запрет ввоза скота, кормов и продукции из неблагополучных территорий;

— недопущение ввоза животных без соответствующих ветеринарных сопроводительных документов;

— вакцинация восприимчивого поголовья животных против заразного узелкового дерматита;

— борьба с насекомыми и другими вредителями, так как они являются основным фактором переноса вируса;

— регулярный осмотр скота (в личных подсобных хозяйствах предоставление ветеринарным специалистам доступа для осмотра животных по требованию).

О случаях возникновения подозрительных заболеваний крупного рогатого скота немедленно информировать ветеринарную службу района.

ЛЕЙКОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Лейкоз крупного рогатого скота – хроническая инфекционная болезнь с необратимым процессом, вызываемая вирусом лейкоза крупного рогатого скота (ВЛКРС), протекающая в начале бессимптомно, а затем проявляющаяся лимфоцитозом или образованием опухолей в кроветворных и других органах, тканях.

Источник возбудителя инфекции – больные и инфицированные вирусом лейкоза крупного рогатого скота животные. Факторами передачи являются кровь, молоко и другие секреты и экскреты, содержащие лимфоидные клетки, инфицированные вирусом лейкоза крупного рогатого скота. Заражение происходит при совместном содержании здоровых животных с больными или инфицированными вирусом лейкоза крупного рогатого скота.

Основу диагностики лейкоза крупного рогатого скота составляет серологический метод исследования – реакция иммунной диффузии (РИД). Серологическому исследованию, согласно новым ветеринарным правилам по лейкозу, подвергаются животные с 6-ти месячного возраста и старше. Животных, сыворотки крови которых дали положительный результат в РИД, признают зараженными (инфицированными) ВЛКРС.

По всем инфицированным (РИД«+»), в том числе гематологически больным животным, устанавливаются ограничительные мероприятия (карантин).

При установлении ограничений в эпизоотическом очаге запрещается вывозить скот, кроме как на убой, вывозить и использовать племенной материал. Запрещено совместное содержание, выпас и доение больных, инфицированных и здоровых коров и проведение ими отелов в одном помещении. Также нельзя использовать молозиво от больных и инфицированных коров для выпойки телятам. Всех больных лейкозом коров и быков надлежит отправить на убой в течение 15 дней после постановки диагноза. Молоко и молозиво, полученное от инфицированных животных, подвергается термической обработке путем прогревания при температуре не ниже 85°C в течение не менее 10 минут, или кипячением в течение не менее 5 минут и использовать внутри хозяйства.

Вакцинопрофилактики и средств лечения животных при данном заболевании нет.

С целью недопущения заноса и распространения ВЛКРС в личные подсобные хозяйства владельцем животных НЕОБХОДИМО:

1. Приобретать, продавать крупный рогатый скот только после проведения диагностических исследований и при наличии ветеринарных сопроводительных документов, выдаваемых государственными учреждениями ветеринарии, которые подтверждают здоровье животных, благополучие местности по особо опасным инфекционным заболеваниям;
2. Вновь поступивших животных карантинировать в течение 30 дней;
3. По требованию ветеринарных специалистов предъявлять животных для проведения обязательных противоэпизоотических мероприятий, предоставлять все необходимые сведения о приобретенных животных;
4. Выполнять требования ветеринарных специалистов по соблюдению правил по профилактике и борьбе с лейкозом крупного рогатого скота.

БРУЦЕЛЛЁЗ

Бруцеллёз - инфекционное заболевание, сопровождающееся лихорадкой, поражением сосудистой, нервной и других систем и особенно часто опорно-двигательного аппарата. Болезнь поражает крупный рогатый и мелкий рогатый скот, свиней, северных оленей, собак, кошек и другие виды животных, болеет и человек. Животные могут заразиться не только от особей своего вида, но и от животных других видов.

Данное заболевание у человека характеризуется поражением многих систем жизнеобеспечения, нарушением функций сосудистой, пищеварительной, опорно-двигательной, мочеполовой систем и системы воспроизводства.

Основным источником бруцеллезной инфекции являются больные животные. Главную роль в массовом заражении животных играют больные самки в период родов и аборт. В этот период выделяется особенно много

бруцелл. Местом заражения могут служить также помещения и пастбища, где находились больные, а также водопой.

Инкубационный период – 3-4 недели (время от попадания бруцелл в организм до появления антител в сыворотке крови). Течение болезни чаще хроническое, в отдельных случаях протекает бессимптомно. Ведущим симптомом у беременных животных является аборт. У беременных животных всех видов бруцеллез характеризуется абортами во второй половине беременности. Коровы abortируют чаще на 5-8-м месяце, овцы и козы — на 3-5-м месяце беременности, имеют место задержание последа, приводящее к эндометриту и яловости, маститам и повышению температуры тела. У быков и баранов чаще регистрируют эпидидимиты и артриты.

У свиноматок нередко аборты в первую половину супоросности, они проходят легко, и малозаметны. Животное через 7-10 дней после аборта может снова приходить в охоту. У свиноматок также часто наблюдаются абсцессы в подкожной клетчатке, парезы и параличи задних конечностей.

Заражение бруцеллезом людей происходит контактно-бытовым способом (через повреждения на коже и слизистой), аэрогенным (через дыхательные пути) и фекально-оральным (через зараженные продукты).

Во внешней среде бруцеллы способны сохраняться довольно долго. В куче навоза бруцеллы сохраняются зимой жизнеспособными в течение всего сезона. Люди могут заражаться бруцеллезом при использовании такого навоза для удобрения садовых участков. В почве летом при умеренной температуре бруцеллы сохраняют жизнеспособность в течение 3-х месяцев. Во время дождя и весенних паводков почва и навоз, зараженные выделениями больных животных, могут быть занесены в водоемы и колодцы. В колодезной воде бруцеллы способны выживать до 125 дней. На шкурах больных животных бруцеллы сохраняются до 2-х месяцев. При неправильной уборке помещения бруцеллы, находящиеся в пыли, попадая на слизистые оболочки и кожные покровы человека, могут вызывать заболевание.

Большое значение в передаче инфекции отводится пищевым продуктам, полученным от больных животных (сырое молоко, сыр, брынза, масло, простокваша, кумыс и др., недостаточно проваренное или прожаренное мясо больных животных). В сыром молоке они остаются жизнеспособными более 40 дней, т.е. значительно дольше, чем оно может быть годным для употребления в пищу. Мясо и мясные продукты могут быть опасными в смысле заражения во время разделки туш больных животных.

Однако бруцеллы относятся к микроорганизмам, которые малоустойчивы к неблагоприятным факторам внешней среды. Нагревание до 60 °С убивает их за 30-40 минут, 80 °С — за 5 минут, кипячение – моментально. Они неустойчивы к дезинфицирующим веществам. Прямой солнечный свет действует на них губительно.

Меры профилактики

1. Не приобретать животных без ветеринарных сопроводительных документов, подтверждающих благополучие места вывоза КРС;

2. Сообщать государственной ветеринарной службе по месту жительства о вновь приобретенных животных с проведением последующей их идентификации и карантинирования (для проведения ветеринарных исследований и вакцинаций).

3. Владельцы животных обязаны предъявлять по требованию ветеринарных специалистов все необходимые сведения о приобретенных животных и создавать условия для проведения их осмотра, исследований и обработок.

4. Также владельцы животных независимо от форм собственности в соответствии с законом Российской Федерации «О ветеринарии» несут полную ответственность за соблюдение ветеринарно-санитарных Правил при содержании и эксплуатации животных.

5. При реализации на рынках в продажу допускают молоко и молочную продукцию, признанную пригодной для пищевых целей и поступившее из благополучных хозяйств (населенных пунктов), что должно быть подтверждено ветеринарным свидетельством, выданным ветеринарным специалистом, обслуживающим хозяйство или населенный пункт.

6. В случае заболевания животных или внезапной их гибели немедленно обращаться в ветеринарную службу.

ГРИПП ПТИЦ

Грипп птиц – острая инфекционная вирусная болезнь, характеризующаяся поражением органов пищеварения, дыхания и высокой смертностью домашних и диких птиц различных видов.

У больной домашней птицы наблюдается необычное поведение, нарушение координации движений (вращательное движение головой, искривление шеи), отсутствие реакции на внешние раздражители, резкое снижение яичной продуктивности, отказ от корма, угнетённое состояние, диарея, хриплое затруднённое дыхание, судороги, кашель, чихание, истечение из носовых отверстий, взъерошенность оперения. У кур отмечается опухание и посинение гребня и сережек.

Источником заражения вирусом птичьего гриппа является больная птица и продукты её жизнедеятельности.

Если вы держите домашнюю или декоративную птицу, постарайтесь исключить её контакт с дикими особями. Кроме того, не забывайте проводить ежегодную профилактическую вакцинацию домашней птицы. При покупке птицы обязательно спрашивайте наличие ветеринарных сопроводительных документов. Не покупайте птицу в местах несанкционированной торговли.

Владельцам личных подсобных хозяйств настоятельно рекомендуем принять следующие меры, направленные на охрану хозяйств от заноса вируса гриппа птиц:

- 1) обеспечить идентификацию и безвыгульное содержание птицы;
- 2) обеспечить пресечение доступа к птице посторонних лиц, за исключением специалистов госветслужбы;

3) предоставлять специалистам госветслужбы по их требованию птицу для осмотра и проведения профилактических и противозoonотических мероприятий;

4) исключить факты приобретения птицы, продуктов птицеводства и кормов в неустановленных местах;

5) исключить контакт птицы, содержащейся в хозяйствах, с дикой птицей;

6) обеспечить механическую очистку и дезинфекцию мест содержания птицы;

7) исключить вывоз помёта и других продуктов жизнедеятельности птицы без предварительного обеззараживания;

8) исключить загрязнение природной окружающей среды продуктами птицеводства и биологическими отходами.

Кроме того, напоминаем о соблюдении правил личной гигиены. Уход за птицей следует осуществлять только в специальной одежде и обуви, которую необходимо регулярно стирать и чистить.

ЯЩУР

Ящур – вирусная, остропротекающая болезнь домашних и диких парнокопытных животных, характеризующаяся лихорадкой и афтозными (пузырьково-язвенными) поражениями слизистой оболочки ротовой и носовой полостей, кожи вымени и конечностей. Наиболее подвержены инфекции молодые парнокопытные сельскохозяйственные животные (крупный рогатый скот, свиньи, козы, овцы, олени). **Заболеть ящуром может и человек, особенно дети.**

Возбудитель ящура устойчив к высушиванию и замораживанию, но быстро погибает при нагревании до 60°C, воздействии ультрафиолетовых лучей и обычных дезинфицирующих веществ.

Инкубационный период 1–7 суток, в редких случаях три недели. Течение болезни острое. Различают доброкачественные и злокачественные формы ящура. При доброкачественной форме у животных повышается температура, на 2–3-е сутки после начала лихорадки на слизистой оболочке ротовой полости образуются пузыри (афты), заполненные вначале прозрачной, затем мутноватой жидкостью. Образование афт в полости рта сопровождается сильным слюнотечением, развитие афт на конечностях вызывает нарушение походки, хромоту, появление панарициев, залёживание животных. Афты лопаются через 1–3 суток, и на их месте образуются эрозии, которые в течение нескольких суток вновь покрываются эпителием. Выздоровление наступает через 3–4 недели. У лактирующих животных резко понижается молочная продуктивность. Беременные животные часто abortируют. У новорождённых афты не образуются, характерны геморрагический гастроэнтерит и миокардит. При злокачественной форме преобладают нарушения функций сердечнососудистой системы и скелетной мускулатуры (пульс 120–140 ударов, мышечная дрожь, клонические

судороги). Животные погибают на 7–14-е сутки болезни от паралича миокарда. На течение болезни большое влияние оказывают различные стрессовые воздействия, сопутствующие болезни и др.

При подозрении в заболевании животных ящуром, владельцы животных обязаны:

- 1) немедленно сообщить об этом ветеринарному специалисту;
- 2) изолировать больных и подозрительных по заболеванию животных;
- 3) прекратить убой и реализацию животных всех видов и продуктов их убоя;
- 4) прекратить вывоз с территории хозяйства (фермы) продуктов и сырья животного происхождения, кормов и других грузов.

СИБИРСКАЯ ЯЗВА

СИБИРСКАЯ ЯЗВА — одно из наиболее опасных инфекционных заболеваний животных (крупного рогатого скота, овец, коз, лошадей, свиней и др.) и человека с очень высокой смертностью. Возбудитель сибирской язвы устойчив в окружающей среде. В почве он сохраняется столетиями. Длительность и признаки заболевания многообразны. Заболевание поражает как отдельные органы, так и организм в целом.

Возбудитель – спорообразующая бактерия, устойчивая к физикохимическим воздействиям, которая может сохраняться во внешней среде столетиями. Источник возбудителя - больное животное, экскременты заболевших животных (кал, моча, кровянистые истечения из естественных отверстий), а также зараженные сибирезвенными спорами участки почвы и другие объекты внешней среды.

Основной путь заражения у животных через корма и воду, а также через укусы насекомых и органы дыхания. Заражение человека происходит при уходе за больными животными, в процессе их убоя, снятия шкур, разделки туш, кулинарной обработки мяса, при хранении, транспортировке. В зависимости от путей заражения у человека развивается кожная, кишечная, легочная формы сибирской язвы.

Клинические признаки: При молниеносном течении (чаще регистрируется у овец и коз, реже — у крупного рогатого скота и лошадей) отмечают возбуждение, повышение температуры тела, учащение пульса и дыхания, синюшность видимых слизистых оболочек. Животное внезапно падает и в судорогах погибает. Длительность болезни от нескольких минут до нескольких часов.

Острое течение (характерно для крупного рогатого скота и лошадей) характеризуется повышением температуры тела до 42 °С, угнетением, отказом от корма, прекращением или резким сокращением лактации у коров, дрожью, нарушением сердечной деятельности, синюшностью видимых слизистых оболочек, часто с точечными кровоизлияниями. У лошадей нередко случаются приступы колик. Иногда отмечают запор или кровавую

диарею. Кровь обнаруживают и в моче. Могут возникнуть отеки в области глотки и гортани, шеи, подгрудка, живота. Животные погибают на 2...3-й день болезни. В период агонии из носовых отверстий и рта выделяется кровянистая пенная жидкость.

Подострое течение отмечают чаще у лошадей. Клинические признаки такие же, как и при остром течении, но менее выражены. У животных на различных частях тела (чаще на груди, животе, вымени, лопатках, голове, в области анального отверстия) появляются отеки. Смерть наступает в течение 4-8 дней.

Хроническое течение (продолжается 2-3 мес.) проявляется исхуданием, инфильтратами под нижней челюстью и поражением подчелюстных и заглочных лимфатических узлов.

Абортивное течение болезни проявляется незначительным подъемом температуры тела, угнетением, потерей аппетита, уменьшением секреции молока, истощением животного. Продолжительность болезни обычно до 2 недель, редко больше.

У свиней сибирская язва протекает местно в ангинозной форме хронически и реже - остро.

Без оказания лечебной помощи больное животное погибает. Трупы животных, павших от сибирской язвы, быстро разлагаются и поэтому обычно вздуты, окоченение в большинстве случаев не наступает или выражено слабо. Из естественных отверстий вытекает кровянистая жидкость.

Заражение человека происходит при уходе за больными животными, в процессе их убой, снятия шкур, разделки туш, кулинарной обработки мяса, при хранении, транспортировке.

Меры профилактики

➤ Предоставлять животных ветеринарным специалистам для проведения клинического осмотра, вакцинации.

➤ Сообщать государственной ветеринарной службе по месту жительства о вновь приобретенных животных с проведением последующей их идентификации и карантинирования (для проведения ветеринарных исследований и вакцинаций).

➤ Проводить покупку, продажу, сдачу на убой, выгон на пастбище и всех других перемещений животных, реализацию животноводческой продукции только с разрешения ветеринарной службы и при наличии ветеринарных сопроводительных документов.

➤ Немедленно сообщать обо всех случаях заболевания, вынужденного уоя и падежа животных в ветеринарные учреждения.

➤ Вскрытие трупов животных при подозрении на заболевание сибирской язвой запрещено! Категорически запрещается самостоятельное захоронение павших животных.

➤ Не приобретать продукты животного происхождения в местах несанкционированной торговли, без наличия ветеринарных сопроводительных документов.

- Соблюдать зооигиенические и ветеринарные требования при перевозке, размещении, содержании и кормлении животных.
- При первых признаках заболевания человеку необходимо своевременно обратиться за медицинской помощью.

ЭМФИЗЕМАТОЗНЫЙ КАРБУНКУЛ (ЭМКАР)

Эмфизематозный карбункул (Эмкар) – это инфекционная, неконтагиозная, энзоотически протекающая болезнь преимущественно крупного рогатого скота. Болеют животные от 3 месяцев до 4 лет. Опасности для жизни и здоровья людей не представляет, но наносит огромный экономический ущерб!

Возбудитель эмфизематозного карбункула — анаэробная палочка из рода клостридий, образующая множественное количество спор. Стойкость микроба невелика, палочки могут быть убиты действием дезинфицирующих средств. Споры длительное время сохраняются в почве. Передача заболевания здоровым животным может осуществляться через зараженные корма, подстилку, ранения в коже, а также через насекомых.

Инкубационный период очень короткий 1-2 дня, редко 5 дней.

Течение болезни бурное. Температура быстро поднимается до 41-42 0С, состояние животного угнетенное, жвачка прекращается, пульс слабый и ускоренный. На различных частях тела (круп, пояснице, бедре, шее и груди) появляются быстро увеличивающиеся припухлости, сначала горячие и болезненные, а в дальнейшем холодные и нечувствительные. При надавливании крепитируют в связи с развитием в них газов. Кожа пораженных участков тела приобретает багрово-синюшный оттенок, волосы легко снимаются. Поражение мышц может сопровождаться хромотой, плохой подвижностью суставов. При указанных симптомах животное погибает в течение 12-48 часов.

При возникновении болезни накладывают карантин. Убой больных животных на мясо запрещен.

Меры профилактики

- Соблюдать требования зооигиенических норм и правила содержания животных, приобретать корма из благополучных по заболеваниям КРС территорий.
- Обеспечить регулярное проведение дезинфекции и дезинсекции (обработку против внешних паразитов) мест содержания животных, хранения и приготовления кормов.
- Не приобретать животных без ветеринарных сопроводительных документов, подтверждающих благополучие места вывоза КРС;
- Сообщать государственной ветеринарной службе по месту жительства о вновь приобретенных животных с проведением последующей

их идентификации и карантинирования (для проведения ветеринарных исследований и вакцинаций).

➤ Обеспечить полноценное обслуживание КРС ветеринарными специалистами (проведение вакцинации против заболеваний и обеспечение необходимых клинических исследований, периодическое осуществление ветеринарных осмотров животных с измерением температуры тела, проведение убоя в присутствии ветеринарного специалиста).

➤ В случае заболевания животных или внезапной их гибели немедленно обращаться в ветеринарную службу.

➤ Не перерабатывать мясо павших или вынужденно убитых животных.

ИНФЕКЦИОННЫЙ РИНОТРАХЕИТ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (ИРТ)

Инфекционный ринотрахеит (ИРТ) – вирусное острое заболевание, в силу широкой распространенности. В патологический процесс чаще всего вовлекаются дыхательные органы и репродуктивная система, он сопровождается общим угнетением, лихорадкой. У больных животных развивается конъюнктивит, у взрослого скота возможны проявления баланопостита и пустулезного вульвовагинита. Во время стельности вирусная инфекция приводит к смерти и абортированию плода.

Возбудитель заболевания – вирус КРС из семейства герпесвирусов.

Вирус ИРТ довольно устойчив к условиям внешней среды. При 22°C сохраняет вирулентность в течение 45 суток, до 7 месяцев при температуре +4 °С. Глубокое замораживание не влияет на активность вируса, показатели инфекционного титра стабильны в течение 7-9 месяцев. При нагревании выше 56 °С инактивируется в течение 7-20 минут. Вирус инактивируется при обработке хлорной известью, 2% раствором формалина или гидроксида натрия.

Заболевание часто осложняется сопутствующими инфекциями вирусной или бактериальной природы.

ИРТ развивается у крупного рогатого скота, независимо от породы, направления продуктивности, пола и возраста. Известно, что у молочного КРС заболевание протекает в более легкой форме, чем у мясного. Болезнь относится к видоспецифичным, однако известны случаи генитальной формы заболевания у зубров, скрытое течение возможно у свиней, буйволов и мелкого рогатого скота.

Сохранение в природе возможно в организмах некоторых диких копытных и клещей.

Наибольшую опасность вирус представляет для телят до 2 месяцев, особо тяжелые формы течения нередко наблюдаются и у молодняка на откормочных площадках. Источником распространения инфекции являются животные с клинической формой ИРТ и скрытые носители вируса. После

выздоровления вирус продолжает выделяться еще в течение 9-12 месяцев. Потенциально опасными являются все патологические и физиологические выделения животных. Среди наиболее опасных источников заражения – быки-производители, перенесшие генитальную форму ИРТ, так как вирус длительное время выделяется со спермой.

Переболевшие животные пожизненно являются вирусоносителями, вероятность повторного развития клинической формы существует всегда. Рецидив может быть вызван иммунодефицитом на фоне перенесенных инфекционных заболеваний, угнетением иммунитета вследствие стресса. Среди наиболее значимых стрессов рассматриваются отел, транспортировка животных, травмы, резкие изменения качества рациона.

В животноводческих комплексах вспышки ИРТ возникают периодически, преимущественно осенью или зимой, в сборных группах молодняка на 5-7 день после завоза. В очаге вспышки заболевание поражает все поголовье скота, падеж животных – около 20%.

Вирус может передаваться алиментарным, респираторным, половым путем, а также при любом ином прямом контакте больных животных со здоровыми. Заражение происходит:

- воздушно-капельным путем;
- через корм;
- через кровососущих насекомых;
- при прямом контакте животных;
- при осеменении, независимо от способа;
- через молоко;
- через плацентарный барьер;
- через любое оборудование фермы, с которым прямо или косвенно контактируют животные, а также и ветеринарные инструменты.

Исход внутриутробного заражения зависит от срока стельности, на котором произошло поражение

Первые симптомы заболевания проявляются через 2-10 дней после заражения. У больного животного резко поднимается температура, притупляется чувствительность, дыхание учащается. Животное находится в угнетенном состоянии. Появляются слизистые истечения из носа, сначала светлые, по мере прогрессирования заболевания – гнойные. В местах поражения формируются фиброзные образования, после снятия которых обнажаются язвы.

Респираторные формы заболевания поражают преимущественно телят и молодых животных обоих полов, реже – взрослый скот. В период новорожденности вирус ИРТ вызывает бронхопневмонию, заболевание сопровождается нарушениями пищеварения (понос), изредка – артритом. Возможны осложнения в виде кератоконъюнктивита, менингоэнцефалита.

Среди наиболее характерных симптомов респираторной формы течения:

- катаральные истечения из носа;

- гиперемия слизистых оболочек носоглотки;
- кашель;
- выделение пенистой слюны.

При вовлечении легких в патологический процесс развивается бронхопневмония с выраженными некротическими изменениями, возможна закупорка бронхов разного калибра, асфиксия, летальный исход. Падеж – до 20%. Респираторная форма заболевания – самая тяжелая, на фоне поражения системы органов дыхания часто развиваются осложнения.

В возрасте до 6 месяцев у молодняка может развиваться энцефалит. Больные телята могут стать агрессивными, перевозбужденными, позже проявляются судороги, дрожь в мышцах, угнетение, нарушение координации движений, паралич. Некоторые животные впадают в депрессию.

У взрослых половозрелых животных развивается генитальная форма герпесвирусного поражения. Эта форма инфекции может протекать скрыто. При клинически выраженном течении слизистые оболочки влагалища воспаляются с проявлениями узелковой сыпи. Элементы сыпи превращаются в пустулы, на месте которых возникают участки эрозии и язвенные поражения.

У быков генитальная форма протекает по типу баланопостита с проявлениями узелковой розово-красной сыпи. Размер элементов сыпи – до величины булавочной головки. При поражении репродуктивной системы нарушается половая цикличность, наблюдается длительное бесплодие.

Меры профилактики

- Предоставлять животных ветеринарным специалистам для проведения клинического осмотра, вакцинации.
- Сообщать государственной ветеринарной службе по месту жительства о вновь приобретенных животных с проведением последующей их идентификации и карантинирования (для проведения ветеринарных исследований и вакцинаций).
- Проводить покупку, продажу, сдачу на убой, выгон на пастбище и всех других перемещений животных, реализацию животноводческой продукции только с разрешения ветеринарной службы и при наличии ветеринарных сопроводительных документов.
- Немедленно сообщать обо всех случаях заболевания, вынужденного убоя и падежа животных в ветеринарные учреждения.
- Соблюдать зоогиgienические и ветеринарные требования при перевозке, размещении, содержании и кормлении животных.

ОСПА ОВЕЦ

Оспа овец – острозаразное вирусное заболевание, протекающее с признаками лихорадки, сыпи на коже и слизистых оболочках.

Оспой болеют все виды животных. Болезнь возникает в любое время года, чаще в стойловый период, холодную и сырую погоду.

Источником возбудителя инфекции являются больные и переболевшие животные. Основными путями заражения животных являются контактный и воздушно-капельный.

Клинические признаки: высокая температура до 41-42⁰С, отказ от корма, припухание век, гнойно-слизистые выделения из глаз и носа, затрудненное и сопящее дыхание.

На коже вымени, внутренней поверхности бедер, на коже головы, губах и крыльях носа, вокруг глаз появляются пузырьки с углублениями в середине и окруженные красным ободком. Они быстро увеличиваются и сливаются, образуя обширные поражения. Затем лопаются, начинают гноиться, подсыхают и образуют струпья. Поражаются глаза с образованием бельма. Болезнь длится около 20—28 суток. Оспа осложняется пневмонией, гастроэнтеритом. Животные гибнут от сепсиса и интоксикации.

Меры профилактики

➤ Соблюдать требования зоогигиенических норм и правила содержания животных, приобретать корма из благополучных по заболеваниям КРС территорий.

➤ По первому требованию ветеринарных специалистов предъявлять животных для профилактических осмотров и проведения ветеринарных мероприятий.

➤ Обеспечить регулярное проведение дезинфекции и дезинсекции (обработку против внешних паразитов) мест содержания животных, хранения и приготовления кормов.

➤ Не приобретать животных без ветеринарных сопроводительных документов, подтверждающих благополучие места вывоза КРС;

➤ Сообщать государственной ветеринарной службе по месту жительства о вновь приобретенных животных с проведением последующей их идентификации и карантинирования (для проведения ветеринарных исследований и вакцинаций).

➤ Проводить ежедневный клинический осмотр животных, обращая внимание на общее состояние, появление отдельных симптомов заболевания (припухание век, гнойно-слизистые выделения из глаз и носа, затрудненное дыхание, пузырьки на коже вымени, внутренней поверхности бедер, на коже головы, губах, крыльях носа).

➤ Не допускать загрязнения окружающей среды отходами животноводства.

➤ Извещать в течение 24 часов ветеринарных специалистов государственной ветеринарной службы Искитимского района обо всех случаях внезапного падежа или заболевания восприимчивых животных, а также об изменениях в их поведении, указывающих на возможное заболевание.

ЧУМА МЕЛКИХ ЖВАЧНЫХ ЖИВОТНЫХ

Чума мелких жвачных животных (далее - ЧМЖЖ) - высококонтагиозная вирусная болезнь овец и коз, протекающая преимущественно остро или подостро, характеризующаяся лихорадкой, язвенными поражениями слизистых оболочек ротовой и носовой полостей, конъюнктивитами, геморрагическим гастроэнтеритом, поражением лимфоидной системы и развитием пневмонии.

ЧМЖЖ относится к числу наиболее опасных вирусных болезней овец и коз. В России данная болезнь не регистрируется, однако, учитывая ее широкое распространение в мире, существует реальная угроза заноса ЧМЖЖ на территорию нашей страны.

Вирус ЧМЖЖ поражает не только домашних овец и коз, но и диких коз, а также сайгаков, газелей и других видов жвачных животных. Крупный рогатый скот не болеет ЧМЖЖ. Козы более восприимчивы, чем овцы. Человек к вирусу чумы мелких жвачных не восприимчив.

Экономический ущерб, наносимый козоводству и овцеводству, чрезвычайно велик. Смертность в первичных очагах может достигать 100%, а на стационарно неблагополучных территориях - до 50%. Прямые убытки обуславливаются гибелью животных, снижением продуктивности (удоев молока, качества и привеса мяса, потерь шерсти и пуха), а также затратами на проведение карантинных мероприятий. Гибель животных в основном происходит от осложнений секундарными инфекциями пораженных вирусом ЧМЖЖ органов дыхания.

Вирус передается аэрогенным и алиментарным путем, при прямом контакте овец и коз и больными животными, а также через инфицированный корм, воду, подстилку, инвентарь, одежду обслуживающего персонала. Инфекция чаще возникает после завоза животных из неблагополучных по чуме хозяйств.

Основой профилактики ЧМЖЖ является недопущение заноса возбудителя болезни из неблагополучных хозяйств и территорий, с инфицированными животными.

Владельцам животных необходимо провести идентификацию всех видов сельскохозяйственных животных.

Не допускать приобретения животных без ветеринарных сопроводительных документов.

Приобретать животных только из благополучных хозяйств.

Карантинировать в течение 30 дней ввезённых животных для проведения необходимых исследований и обработок.

Все перемещения, сдачу на убой, реализацию животноводческой продукции производить только под контролем госветслужбы.

Заготовку кормов производить на благополучной по ЧМЖЖ территории.

В период пастбищного сезона, животных следует выпасать на отдельных участках пастбищ с изолированным водопоем и выпасом,

отдельным для каждого вида животных, а так же исключаяющим контакт с дикими животными.

При уходе за животными использовать чистую, дезинфицированную спецодежду, систематически проводить очистку и дезинфекцию помещений для содержания мелкого рогатого скота.

При подозрении на заболевание домашних животных и наличии характерных признаков ЧМЖЖ, необходимо незамедлительно информировать об этом ближайшее государственное ветеринарное учреждение.

БОЛЕЗНЬ НЬЮКАСЛА

Болезнь Ньюкасла (псевдочума)- высококонтагиозная вирусная болезнь птиц из отряда куриных, характеризующаяся поражением органов дыхания, пищеварения, центральной нервной системы и высокой смертностью. Возбудитель болезни- РНК- содержащий вирус, солнечный свет инактивирует его за 2 суток, в птичниках в зимнее время сохраняется 140 дней, летом- 7 дней. В естественных условиях ньюкалскую болезнь чаще регистрируют у кур, индеек, цесарок, фазанов, павлинов.

Источник возбудителя инфекции - больные и переболевшие птицы.

Факторами передачи вируса- являются яйца, перо, и пух, полученные от больных птиц, тушки вынуждено убитой птицы, инвентарь, подстилка корма. Заражение происходит через корм, воду, воздух, при совместном содержании здоровой и больной птицы.

Клинические признаки- при естественном заражении птицы, инкубационной период болезни 2-15 дней. Отмечается повышение температуры тела, слабость, птица отказывается от корма, теряет ориентацию, у 40-70 % заболевших наблюдают расширение зоба, стечение из ротовой полости дурно пахнущей жидкости, выделяется жидкий помет с примесью слизи, крови и желчи. Птица дышит с открытым клювом, слышны хрипы, карканье, птиц чихает: появляются признаки поражения нервной системы – скручивание шеи, отвисание крыльев, хвоста, поражения ног.

Лечение не разработано. Больных лечить нецелесообразно ввиду опасности разноса возбудителя инфекции. Основным методом профилактики является вакцинопрофилактика. Консультацию можно получить у ветеринарного врача ветеринарного участка.

У вакцинированной птицы иммунитет сохраняется 6 месяцев.

Меры профилактики

- содержать, имеющуюся в личных хозяйствах птицу на своих подворьях в закрытом режиме;

-инвентарь по уходу за птицей и корма хранить в закрытых помещениях;

- не допускать контакта домашней птицы с синантропной (воробьи, вороны, голуби) и дикой перелетной птицей;

- в случаи появления заболевания птицы с описанными признаками или внезапной гибели птицы, не выбрасывать отходы их жизнедеятельности и переработки на свалки:

- не покупать суточный молодняк птицы, яйцо и мясо птицы в неустановленных местах без ветеринарных сопроводительных документов.

**ГБУ НСО « Управление ветеринарии Искитимского района
НСО» тел.: (8-383-43) 23501**

Ветеринарная лечебница г. Искитим (8-383-43) 23495

Ветеринарная лечебница г. Бердск (8-383-41) 51326

Линевский ветеринарный участок (8-383-43) 30330

Евсинский ветеринарный участок (8-383-43) 76863