

Меры профилактики контагиозной плевропневмония крупного рогатого скота

Контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота – высококонтагиозная болезнь, характеризующаяся лихорадкой, пневмонией, плевритом с последующим образованием анемических некрозов и секвестров в легких, скоплением большого количества экссудата в грудной полости. Возбудитель – один из видов микоплазмы. Заболевание также известно как повальное воспаление легких. Болезнь оценивается мировым сообществом как очень опасная и отнесена МЭБ к списку А – особо опасных заразных болезней животных. В естественных условиях к контагиозной плевропневмонии восприимчивы: крупный рогатый скот, буйволы, бизоны, зебу, яки, возможно заболевание овец и коз. Другие виды животных, а также человек, не заболевают.

Контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота в европейской части России впервые была установлена в 1824-1825 гг. и получила широкое распространение в начале XX в. В результате проведения оздоровительных мероприятий болезнь была полностью ликвидирована в нашей стране в 1938 г. В странах мира к настоящему времени ареал заболевания также сократился, однако контагиозная плевропневмония все еще регистрируется в ряде стран Африки, Азии и Европы, где причиняет значительный экономический ущерб и откуда вновь может быть занесена в благополучные регионы с импортируемыми животными и сырьем.

Основным источником распространения контагиозной плевропневмонии являются больные и переболевшие восприимчивые животные, выделяющие возбудителя с истечениями из носа, со слюной, бронхиальным секретом, при кашле, а также с молоком, мочой, калом, околоплодной жидкостью, выделениями из матки и спермой. Наиболее подвержены заражению животные с ослабленным иммунитетом, молодняк, коровы после отела. Болезнь протекает сверхостро, остро, подостро и хронически; проявляется в типичной и атипичной формах. В среднем болезнь продолжается 40-45 дней, полное излечение считается редкостью.

Больной скот является источником возбудителя инфекции на всех стадиях инфекционного процесса. Животные, зараженные контагиозной плевропневмонией, подлежат убою, лечение ввиду опасности распространения болезни запрещено.

В целях профилактики контагиозной плевропневмонии владельцы животных обязаны: представлять ветеринарным специалистам по их требованию животных для осмотра, вакцинации и проведения диагностических исследований; предъявлять сведения о вновь приобретенных животных; проводить идентификацию всех видов сельскохозяйственных животных; при уходе за животными использовать чистую, дезинфицированную спецодежду, систематически проводить очистку и дезинфекцию помещений для сельскохозяйственных животных;

в случае падежа или при подозрении на заболевание контагиозной плевропневмонией животных и наличии характерных признаков, незамедлительно информировать об этом государственную ветеринарную службу.

О мерах профилактики губкообразной энцефалопатии КРС

Губкообразная (губчатая) энцефалопатия крупного рогатого скота, относится к медленно развивающимся прионным трансмиссивным болезням крупного рогатого скота, характеризующаяся длительным (до 8 лет) инкубационным периодом.

Характерными клиническими признаками ГЭ КРС являются мышечный тремор, судорожные движения мышц, нарушение координации движений, паралич конечностей, повышение чувствительности к прикосновениям, звукам и вспышкам света, гиперметрия, падение молочной продуктивности, отсутствие аппетита, истощение.

Данное заболевание приводит к необратимым, летальным изменениям в головном мозге зараженных животных. Передача возбудителя осуществляется алиментарным путем, а также от матерей потомству. Факторами передачи возбудителя являются корма и кормовые добавки, контаминированные возбудителем. ГЭ КРС передается людям при употреблении в пищу мяса больных коров.

Коровье бешенство впервые появилось в Великобритании в 1980-х годах и распространилось во многих странах мира. Причиной послужило то, что фермеры кормили скот мясо-костной мукой инфицированных животных.

Последний случай обнаружения губкообразной энцефалопатии у крупного рогатого скота был выявлен в 2021 году в Германии. Ранее вспышку коровьего бешенства зарегистрировали в английском графстве Сомерсет (Великобритания). В связи с этим с 19 октября 2021 года Россельхознадзор ввел ограничения на поставки из Великобритании в Россию живого крупного рогатого скота; крови и кровосодержащих продуктов КРС; говядины на кости; говяжьих субпродуктов; кишечного сырья, полученного от крупного рогатого скота, за исключением защищенных оболочек; говядины, полученной путем механической обвалки; переработанных белков крупного рогатого скота, предназначенных в корм продуктивным животным, и кормов для продуктивных животных, в состав которых входят переработанные белки крупного рогатого скота, за исключением белков молока; бескостной говядины, полученной от крупного рогатого скота возрастом старше 30 месяцев. Кроме того, был ограничен транзит по территории России живого крупного скота из Великобритании.

В настоящее время на территории Российской Федерации действует приказ Минсельхоза России от 21.05.2021 № 327 «Об утверждении Ветеринарных правил осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота». Основными мерами профилактики данного заболевания является исключение из корма животных мясокостной, костной муки, белковых брикетов.

Чума мелких жвачных

Чума мелких жвачных – высококонтагиозное заболевание овец, коз, а так же некоторых видов диких парнокопытных, характеризующееся лихорадкой, язвенными поражениями слизистых оболочек ротовой и носовой полостей, поражением лимфоидной системы и развитием пневмонии. Чума относится к опасным вирусным заболеваниям мелкого рогатого скота и наносит серьезный экономический ущерб козоводству и овцеводству, вследствие высокой летальности (от 50 до 100 %), снижения продуктивности, ухудшения качества шерсти и пуха. На территории Российской Федерации заболевание не регистрировалось, но в связи с глобальным распространением в мире, представляет реальную угрозу его возникновения.

Источником заболевания являются как больные, так и инфицированные животные, находящиеся в инкубационном периоде болезни. Возбудитель выделяется в окружающую среду с их секретами и экскретами. Чаще заражение происходит аэрогенным путем, реже контактным и алиментарным, не исключен механический способ передачи возбудителя через обслуживающий персонал и инвентарь.

Инкубационный период заболевания в среднем длится 4-6 дней. Болезнь преимущественно протекает в двух формах – сверхострой и острой.

При сверхостром течении наблюдается внезапная гибель животных без выраженных клинических признаков; при остром – животные угнетены, резко повышается температура тела, наблюдаются серозные истечения из глаз и новой полости, на слизистых оболочках ротовой полости появляются эрозии, на внешней поверхности губ и носовом зеркале твердые струпья, профузный понос и аборты. На поздних стадиях развивается бронхопневмония. Гибель наступает на фоне прогрессирующего обезвоживания и истощения.

Специфическое лечение отсутствует. Так как заболевание отнесено к категории особо опасных, больные и подозрительные по заболеванию животные подлежат уничтожению. Профилактика чумы мелких жвачных основана на изучении эпизоотической обстановки сопредельных государств и охране территории от заноса вируса из неблагополучных стран, соблюдении правил транспортировки животных, продуктов и сырья животного происхождения, с обязательным ветеринарным осмотром и карантинированием, проведении систематических мониторинговых исследований.