

## **Меры профилактики контагиозной плевропневмонии 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. Коревье 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 струппы, 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.

## ОСПА МЕЛКОГО РОГАТОГО СКОТА: СПЕЦИФИКА И ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНИ

Одним из наиболее заразных заболеваний овец и коз является оспа мелкого рогатого скота. Эта вирусная инфекция проявляется лихорадкой и возникновением папулёзно-пустулёзных высыпаний на коже животных. Болезнь характеризуется широкой географией распространения и высокой смертностью инфицированного поголовья.

В наши дни оспа мелкого рогатого скота чаще всего встречается в африканских и азиатских странах. В России вспышки заболевания периодически регистрируются в приграничных регионах. По данным Россельхознадзора, в 2018 году очаги обнаружены в Московской области и Республике Калмыкия.

Оспе овец и коз вызывает ДНК-содержащий вирус семейства *Poxviridae*. В организме зараженной особи он обнаруживается в клетках эпителия, оспенных локациях, внутри везикул и пустул.

Вирус-возбудитель разрушается при воздействии высоких температур и дезинфицирующих растворов (гидроксида натрия, формалина, хлорной извести и др.). Находясь под влиянием пониженных температурных значений, поксвирус длительное время сохраняет свою жизнеспособность.

Оспа представляет большую опасность для всего мелкого рогатого скота вне зависимости от породы и возраста. Наиболее уязвимы тонкорунные животные. В естественной среде обитания вирус распространяется от больных овец к здоровым воздушно-капельным путем или посредством оспенных корок. Среди путей попадания инфекции в организм выделяют корма, навоз, хозяйственный инвентарь, который контактировал с выделениями больных особей.

Переносчиками возбудителя нередко становятся представители других видов фауны, а также человек. Чаще всего оспа у коз и овец случается в осенне-зимний период, когда иммунитет животного ослаблен. Вирус быстро распространяется: достаточно две-четыре недели, чтобы зараженным оказалось большинство поголовья.

Инкубационный период длится до двух недель, но первые признаки заболевания могут проявиться гораздо раньше. На начальных стадиях у животного опухают веки, из глаз и носа выделяются гнойные жидкости, наблюдается повышение температуры тела. На голове, вокруг глаз, на конечностях появляются оспенные высыпания — множественные папулы и везикулы. С развитием болезни в них образуется гной, затем пустулы постепенно высыхают, на их месте образуются бурые корочки. Впоследствии на пораженных участках кожи, на месте струпуев, появляются рубцы.

Вместе с внешними проявлениями происходят и внутренние патологические изменения. В частности, увеличиваются лимфатические узлы, селезенка, миокард становится дряблым, меняется структура печени. В тяжелых случаях отмечается поражение дыхательной или пищеварительной систем.

Чтобы подтвердить наличие оспы у животного, требуется провести ряд исследований, главное из которых — гистологический анализ содержимого папул. После установления диагноза проводится лечение, по большей части оно

заключается в устранении симптомов болезни и укреплении иммунитета. Пораженное вирусом поголовье помещают отдельно от здоровых сородичей.



Поскольку специфическое лечение оспы коз и овец так и не было разработано учеными, наиболее эффективной мерой борьбы с опасным недугом остается своевременная профилактика. Превентивные меры особенно актуальны для сельскохозяйственных предприятий и частных фермерских хозяйств, которые граничат с неблагополучными по оспе мелкого рогатого скота территориями. Кроме того, иммунизация является обязательной для хозяйств, в которых ранее были зафиксированы случаи оспы (в последующие три года после выявления заболевания). Вакцинация коз и овец от оспы проводится в соответствии с планом профилактических и противоэпизоотических мероприятий. После введения вакцины у животного появляется иммунитет, который «работает» в течение одного года.

### **Профилактические мероприятия**

Защитить фермерское хозяйство от проникновения вируса и массового падежа скота помогает ряд профилактических мер. Чтобы обезопасить поголовье овец и коз от оспы требуется:

- исключить возможность попадания на территорию фермы инфицированных особей, а также не допустить провоз кормов и хозяйинвентаря из неблагополучных районов;
- помещать вновь прибывших животных на 30-дневный карантин;

- сохранять в благоприятном ветеринарно-санитарном состоянии помещения, в которых содержатся сельскохозяйственные животные;
- следить за безопасностью пастбищ, мест кормления и поения поголовья;
- закрепить за отарой (стадом) постоянный штат работников;
- осуществлять регулярный ветконтроль состояния здоровья скота.

Соблюдение указанных мер позволит избежать вспышек болезни, способной нанести серьезный ущерб любому овцеводческому хозяйству. Если ориентироваться на санитарные нормы, поддерживать чистоту и внимательно следить за состоянием животных, удастся избежать финансовых потерь от падежа, вынужденного убоя поголовья, не потребуются проводить экстренные охранно-карантинные мероприятия.