

Ящур и чума мелких жвачных животных

В связи с обострением эпизоотической ситуации по ящуре и чуме мелких жвачных животных (далее ЧМЖ) на территории Монголии значительно растет угроза заноса возбудителей этих болезней на территорию Российской Федерации. Указанные риски возрастают при свободном выпасе и выгульном содержании восприимчивых к ящуре и ЧМЖ животных на территории приграничных с Монголией субъектов Российской Федерации, а также ввозе животноводческой продукции из этой страны.

Всемирная организация здравоохранения животных признала Россию благополучной по ЧМЖ и благополучие по ящуре четырех зон в России, в которые вошла большая часть субъектов страны.

Учитывая изложенное и то, что ящур и ЧМЖ являются трансграничными, высококонтагиозными заболеваниями животных, распространение которых приводит к масштабному экономическому ущербу, снижению экспортного потенциала страны в целом и инвестиционной привлекательности отрасли АПК, необходимо принять исчерпывающие меры по недопущению заноса инфекции на территорию Российской Федерации.

Чума мелких жвачных — 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. Возбудитель болезни — РНК-содержащий вирус семейства Paramyxoviridae, рода Morbillivirus. Вирус ЧМЖ имеет близкое антигенное родство с вирусом ЧКРС. К ЧМЖ восприимчивы домашние, а также дикие козы и овцы, сайгаки, газели и некоторые другие животные. КРС не болеет этой болезнью, но при наличии в организме её возбудителя реагирует образованием специфических антител. В то же время мелкие жвачные восприимчивы к родственному вирусу ЧКРС. Овцы и козы, переболевшие ЧКРС или вакцинированные против этой болезни, устойчивы к заражению ЧМЖ. В связи с этим, ранее считали, что ЧМЖ и ЧКРС вызывает один возбудитель — вирус ЧКРС. В настоящее время на основе молекулярно-генетических исследований и детального изучения иммунобиологических и антигенных свойств возбудителей ЧМЖ и ЧКРС, они отнесены к отдельным видам:

Peste-des-petits-ruminants virus и Rinderpest virus соответственно, и рассматриваются, как самостоятельные нозоединицы.

Экономический ущерб, причиняемый ЧМЖ козоводству и овцеводству, чрезвычайно велик. Смертность в первичных очагах может достигать 100 %, а на стационарно неблагополучных территориях — до 50,0 %. Прямые убытки слагаются из гибели животных, снижения продуктивности (удоев молока, качества и привеса мяса, потерь шерсти и пуха), а также затрат на проведение карантинных мероприятий.

Ящур — острое вирусное заболевание из группы зоонозов, характеризующееся интоксикацией и везикулезно-эрозивным (пузырьково-язвенным) поражением слизистых оболочек ротовой и носовой полости, а также кожи межпальцевых складок и околоногтевого ложа. Возбудителем ящура является РНК-содержащий вирус из семейства пикорнавирусов. Характеризуется высокой степенью контагиозности (заразности) и дерматотропностью (средством по отношению к коже). По антигенной структуре подразделяется на 7 серотипов, в каждом из которых различают несколько антигенных вариантов. На территории СНГ обычно встречаются вирусы типов О и А. Возбудитель ящура устойчив к высушиванию и замораживанию, но быстро погибает при нагревании до 60 °С, действии ультрафиолетовых лучей и обычных дезинфицирующих веществ. Вирусы культивируют на тканевых культурах. Вирус чрезвычайно вирулентен, размножается в куриных эмбрионах, а также в культурах переживающих и растущих тканей (эпителий языка, почек).

Ящур довольно широко распространён среди животных. Наиболее подвержены инфекции молодые парнокопытные сельскохозяйственные животные (крупный рогатый скот, свиньи, козы, овцы, олени). От неё могут страдать также лошади, верблюды, собаки, кошки и грызуны. У животных, перенёсших заболевание, и некоторых птиц установлено вирусонительство, проявляющееся выделением возбудителя с испражнениями. В ряде стран заболевание носит характер эпизоотии (эпидемий среди животных), повторяющихся через определённые промежутки времени

Ящуром могут заболеть люди. Основной путь инфицирования людей — через сырое молоко больных животных и продукты его переработки, реже через мясо. У лиц, непосредственно контактирующих с больными животными, возможна прямая передача инфекции (при доении, уходе, лечении, убое), воздушно-капельный путь заражения (при дыхании, кашле животных), а также через предметы, загрязнённые их выделениями. Описаны случаи внутрилабораторного инфицирования. От человека к человеку

инфекция не передаётся. Дети более восприимчивы к ящуру, чем взрослые. Иммуитет типоспецифичен и зависит от наличия вируснейтрализующих антител. Длительность инкубационного периода варьирует от 2 до 12 дней, обычно составляя 3—4 дня. Начало заболевания острое, с высокой температурой до 39—40°C, с ознобом, головными и мышечными болями. К концу первых суток возникают симптомы поражения слизистых оболочек: жжение в полости рта, обильное слюнотечение, покраснение конъюнктив, могут встречаться рези при мочеиспускании и легкая диарея. Объективно наблюдаются отёчность и покраснение слизистых оболочек щёк, мягкого нёба, языка, дужек и губ, на фоне которых несколько позже просматриваются мелкие пузырьки, первично заполненные прозрачным, а затем мутным содержимым. Через 1—2 суток пузырьки вскрываются, а на их месте остаются эрозии, обладающие тенденцией к слиянию и образованию обширных очагов изъязвления. При прощупывании регионарных лимфоузлов отмечаются их увеличение и болезненность. Больные не в состоянии разговаривать и глотать, что переносится ими тяжело, возникает обильное слюнотечение (до 2—4 л в сутки). Поражения слизистых оболочек носа, уретры, влагалища и конъюнктив характеризуются соответствующей симптоматикой. Характерным признаком на этом фоне являются везикулёзные высыпания в межпальцевых складках рук и ног и около ногтевых лож.

Профилактика ящура заключается в соблюдении мер личной предосторожности в очаге и санитарно-ветеринарных мероприятиях. В эндемичных районах обязательны пастеризация и кипячение молока, приготовление масла из обработанных сливок, а также тщательное соблюдение мер безопасности при уходе за больными животными. Важная роль принадлежит регулярной санитарно-просветительной работе среди населения. При появлении первых случаев заболевания животных ящуром в ранее благополучном регионе (местности) с целью недопущения дальнейшего распространения болезни рекомендуется немедленно убить всю неблагополучную группу животных на месте их нахождения с соблюдением ветеринарно-санитарных правил. Вывоз такого мяса и других продуктов убой в сыром виде за пределы хозяйства запрещают. Одновременно с убоем животных в хозяйстве проводят и другие мероприятия, предусмотренные инструкцией. Трупы животных, павших в очаге ящура, уничтожают, молоко и навоз обеззараживают.

Вместе с тем, учитывая близкое территориальное расположение регионов, существует высокий риск заноса и распространения данных заболеваний на

территории

Алтайского

края.

Уважаемые жители района! Примите все меры для защиты ваших животных от опасной инфекции! В случае выявления болезней, падежа, а также обнаружения не санкционированных захоронений трупов животных, обращайтесь в управление ветеринарии по Солонешенскому району по телефонам: **22-4-92, 22-4-03.**

Начальник КГБУ «Управление ветеринарии
по Солонешенскому району»

О.Н. Сливина