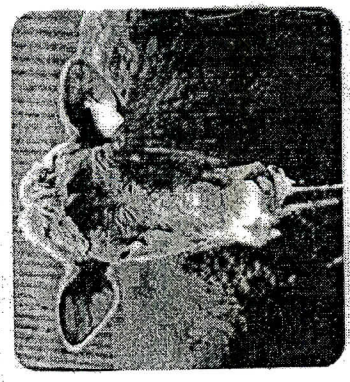


ВНИМАНИЕ!
ЯЩУР!

ВНИМАНИЕ! ЯЩУР

Ящур – вирусная, остро протекающая болезнь домашних и диких парнокопытных животных, характеризующаяся лихорадкой и афтозными поражениями слизистой оболочки ротовой полости, кожи вымени и конечностей.

ЗАБОЛЕТЬ ЯЩУРОМ МОГУТ И ЛЮДИ!



Возбудитель ящура – вирус, устойчивый к воздействию факторов внешней среды. На поверхности предметов, загрязненных выделениями больных ящуром животных, вирус сохраняется 150, в навозе – до 168, в навозной жиже – до 40, в сточных водах – до 103 дней.

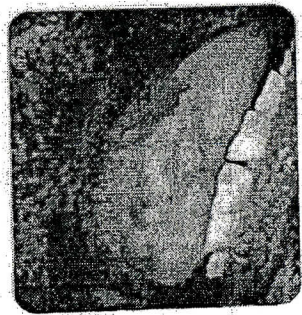
ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ?

Источником инфекции являются – больные животные, в том числе находящиеся в инкубационном (скрытом) периоде болезни, который обычно длится от 1 до 7 дней, а иногда до 21 дня. Такие животные выделяют вирус во внешнюю среду с содержимым и стенками афт, молоком, слюной, выдыхаемым воздухом, мочой и фекалиями, в результате чего происходит заражение пастбищ, помещений, инвентаря, водосточников, кормов, транспортных средств.

Заражение происходит при поедании, облизывании различных предметов, загрязненных выделениями больных животных корма, воду, подстилку, предметы ухода, одежду и обувь людей, транспортные средства, на которых вирус ящура способен длительно сохраняться. Инфицированные вирусом ящуром мелкие частицы кормов, почвы, подстилки и др. могут переноситься ветром на расстояние нескольких километров.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЯЩУРА

Между заражением и проявлением клинических признаков может пройти от 1 до 7 суток, реже – до 21. При остром течении болезни – у крупного рогатого скота отмечаются ухудшение аппетита, вялая жвачка, повышенное слюноотделение. Затем повышение температуры тела до 40,5–41,5°C, угнетение, отказ от корма, прекращение жвачки. На 2–3 день на внутренней поверхности нижней и верхней губ, на беззубом крае нижней челюсти, на языке и слизистой оболочке щек появляются афты, у некоторых животных – в межкопытцевой щели и на вымени. Через 12–24 часа стенки афт разрыхляются, образуются эрозии, в это время температура тела понижается до нормальной, наступает обильное слюноотечение. У телат ящур протекает в безафтозной форме с явлениями острого гастроэнтерита. Смерть молодняка наступает через 1–2 суток. У свиней отмечаются лихорадка, угнетение, ухудшение аппетита. На коже конечностей, в области межкопытцевой щели, венчика и макушки появляются красные болезненные припухлости, затем афты, которые, разрываясь, образуют эрозии. Заболевание конечностей сопровождается хромотой, иногда спаданием копытца. Чаще афты появляются на пятке, сосках и редко на слизистой ротовой полости.



Основной метод профилактики болезни – ВАКЦИНАЦИЯ!

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЗАНОСА ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯЩУРА

- при выявлении признаков заболевания у животных или их внезапной гибели, следует немедленно обращаться к ветеринарному специалисту;
- по требованию ветеринарных специалистов предоставлять животных для проведения вирусных исследований, обработок и клинических осмотров;
- соблюдать требования зоотехнических норм и правил содержания животных, приобретать корма из благополучных территорий;
- не приобретать животных без ветеринарных сопроводительных документов, подтверждающих эпизоотическое благополучие местности и здоровья животных;
- оповещать государственную ветеринарную службу о вновь приобретенных животных;
- всех вновь приобретенных животных регистрировать в органах государственной ветеринарной службы и сельских администрациях и осуществлять обязательное карантинирование животных перед вводом в основное стадо;
- обеспечить проведение передубойной экспертной экспертизы мяса и продуктов убоя ветеринарным специалистом;
- обеспечить проведение ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и продуктов убоя ветеринарным специалистом.

Владельцы животных!

Помните, в соответствии с частью 1 статьи 249 Уголовного кодекса РФ «Нарушение ветеринарных правил, повлекшее по неосторожности распространение эпизоотии или иные тяжкие последствия» предусмотрено административная и уголовная ответственность!

При обнаружении животных с признаками заболевания, немедленно сообщить об этом в государственную ветеринарную службу БГУ Ивановской области «Кинешемская районная СББЖ» (г. Кинешма, ул. Юрьевская, д. 84)

ВНИМАНИЕ ЯЩУР

**Опасное вирусное заболевание домашних и диких животных!
Опасно для человека (особенно для детей)!**

Ящур - остро протекающее высококонтагиозное инфекционное заболевание.

Характеризуется: лихорадкой, поражениями на слизистой оболочке языка и ротовой полости, пятячке, коже конечностей.

Источники инфекции: больные и переболевшие животные.

Фактор передачи: Вирус передается с кормами, инвентарем, а также с продукцией, полученной от больных животных.

Человек заражается при употреблении сырого молока!

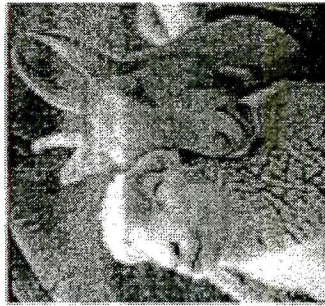


Продукция, купленная в местах несанкционированной торговли, не подвергается ветеринарно-санитарной экспертизе государственной ветеринарной службой Ивановской области и является потенциально опасной!

**При обнаружении клинических признаков у домашних животных, и при их массовом падеже
СООБЩАЙТЕ НА РАЙОННУЮ СТАНЦИЮ ПО БОРЬБЕ С БОЛЕЗНЯМИ ЖИВОТНЫХ**

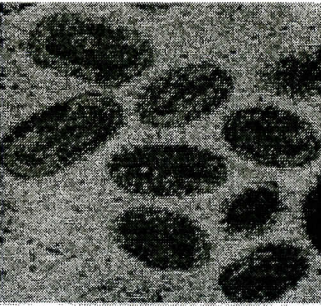
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ СЛУЖБА ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ОСПА ОВЕЦ И КОЗ!



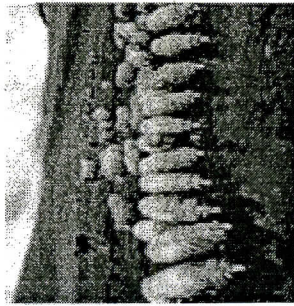
Что такое оспа овец и коз?

Оспа овец и коз - вирусная, остро протекающая контагиозная болезнь, характеризующаяся лихорадкой, папулезно-пустулезным поражением кожного покрова и слизистых оболочек, высокой смертностью животных, особенно молодняка.



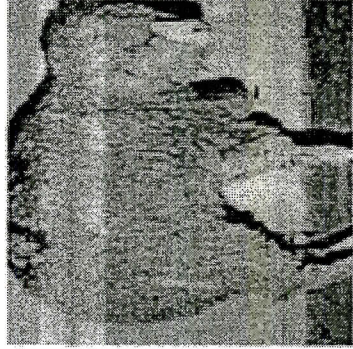
Что является источником заболевания?

Факторами передачи возбудителя являются корма, навоз, предметы ухода, загрязненные выделениями больных животных. Переносчиками возбудителя могут быть животные других видов, кровососущие насекомые и люди.



Как происходит заражение?

В естественных условиях овцы чаще заражаются при контакте здоровых с больными животными. Вирус выделяется из организма с истечениями из носа, глаз, со слюной, опенными корочками и молоком. Возможны способы передачи возбудителя через дыхательные пути (респираторно) и наружные покровы. Болеют овцы и козы, всех возрастных групп и пород, заболеваемость может достигать 100 %.



Как проявляется ОСПА?

Инкубационный период 3-14 дн. Болезнь начинается угнетением, анорексией, лихорадкой (повышение температуры до 41-42°). Появляются отеки кожи век, гнойные истечения из носа и глаз. Дыхание затрудненное, пульс учащенный. Оспенную сыпь обнаруживают на голове, губах, крыльях носа, щеках, вокруг глаз, внутренней поверхности конечностей тазовых конечностей.

Как предупредить заражение ОСПОЙ?

Важно!

- Не приобретать животных без ветеринарных сопроводительных документов, подтверждающих эпизоотическое благополучие местности и здоровье животных;
- по требованию ветеринарных специалистов предоставлять животных для проведения клинического обследования;
- оповещать государственную ветеринарную службу о вновь приобретенных животных;
- соблюдать установленные ветеринарные и санитарные правила; всех вновь приобретенных овец и коз содержать изолированно в течение 30 дней.
- регулярно проводить обработку животных препаратами от кровососущих насекомых;



ЛИСТОВКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ЯЩУРУ

Ящур – вирусная, остро протекающая болезнь домашних и диких парнокопытных животных, характеризующаяся лихорадкой и афтозными поражениями слизистой оболочки ротовой полости, кожи вымени и конечностей. Чаще всего болеют крупный рогатый скот и свиньи, менее восприимчивы овцы, козы и дикие парнокопытные. Болеют люди.

Передача заболевания здоровым животным может осуществляться через необеззараженные продукты и сырье, полученные от больных ящуром животных, а также загрязненные выделениями больных животных корма, воду, подстилку, предметы ухода, одежду и обувь людей, транспортные средства, на которых вирус ящура способен длительно сохраняться. Инфицированные вирусом ящура мелкие частицы кормов, почвы, подстилки и др. могут переноситься ветром на расстояние нескольких километров.

Клинические признаки ящура. Между заражением и проявлением клинических признаков может пройти от 1 до 7 суток, реже – до 21. При остром течении болезни – у крупного рогатого скота отмечаются ухудшение аппетита, вялая жвачка, повышенное слюноотделение. Затем повышение температуры тела до 40,5-41,50С, угнетение, отказ от корма, прекращение жвачки. На 2-3 день на внутренней поверхности нижней и верхней губ, на беззубом крае нижней челюсти, на языке и слизистой оболочке щек появляются афты, у некоторых животных – в межкопытцевой щели и на вымени. Через 12-24 часа стенки афт разрываются, образуются эрозии, в это время температура тела понижается до нормальной, наступает обильное слюнотечение. У телят ящур протекает в безафтозной форме с явлениями острого гастроэнтерита. Смерть взрослых животных наступает через 5-14 суток, молодняка – через 1-2 суток.

Основной метод профилактики болезни – **ВАКЦИНАЦИЯ!**

Мероприятия по предупреждению заноса возбудителя ящура. В целях предотвращения заноса вируса ящура необходимо:

1. Соблюдать требования зоогиgienических норм и правил содержания животных, приобретать корма из благополучных территорий и проводить их термическую обработку перед скармливанием, оборудовать санитарными пропускниками, дезинфекционными барьерами (ковриками) места въездов (входов) на территорию объектов хозяйства, а также содержать их в рабочем состоянии;
2. Обеспечить регулярное проведение дезинфекции мест содержания животных, хранения и приготовления кормов, а также транспортных средств при въезде на территорию хозяйства.
3. Систематически проводить дератизацию и дезинсекцию.
4. Обеспечить работу хозяйств по закрытому типу, исключить допуск к местам содержания животных посторонних лиц, исключить завоз необработанного инвентаря и заезд на территорию транспортных средств, не прошедших специальную обработку.
5. Не приобретать животных и продукцию животного происхождения в местах несанкционированной торговли без ветеринарных сопроводительных документов.
6. Всех вновь приобретаемых животных регистрировать в органах ветеринарной службы и сельских администрациях и осуществлять обязательное карантинирование животных перед вводом в основное стадо.
7. Вакцинировать животных против ящура, систематически проводить ветеринарный осмотр с измерением температуры тела.
8. Обеспечить проведение предубойного осмотра животного ветеринарным специалистом. Обеспечить проведение ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и продуктов убоя ветеринарным специалистом.

Мероприятия при подозрении на заболевание животных ящуром.

При возникновении подозрения на заболевание животных ящуром руководитель хозяйства (владелец животного) и ветеринарный специалист, обслуживающий хозяйство (населенный пункт), обязаны немедленно сообщить о возникшем подозрении специалистам государственной ветеринарной службы и до их прибытия в хозяйство (населенный пункт): · изолировать больных и подозрительных по заболеванию животных в том же помещении, в котором они находились; · прекратить убой и реализацию животных всех видов и продуктов их убоя; · прекратить вывоз с территории хозяйства (фермы) продуктов и сырья животного происхождения, кормов и других грузов.

В СЛУЧАЕ МАССОВОЙ ГИБЕЛИ ДИКИХ ИЛИ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ЖИВОТНЫХ И ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ЯЩУРОМ СЛЕДУЕТ СООБЩАТЬ В РАЙОННУЮ ВЕТЕРИНАРНУЮ СЛУЖБУ

Также всю интересующую информацию можно получить в службе ветеринарии Ивановской области
(153012, г.Иваново, ул. Суворова, 44)

телефоны (4932) 32-36-08; 32-36-38, e-mail: uprvet-ivanovo@yandex.ru

Профилактика заражения ящуром

Ящур - инфекционная вирусная болезнь, относящаяся к числу общих для животных и людей.

В последние годы обострилась эпизоотическая ситуация по ящуре в мире. Вспышки заболевания были зарегистрированы в Монголии, Северной и Южной Корее, Японии, Тайване, Афганистане, Индии, Китае, Киргизии, Таджикистане, Казахстане, Турции.

На территории Ивановской области случаи заболевания ящуром людей и животных не регистрировались.

Основным источником болезни являются животные (крупный рогатый скот, свиньи, овцы, козы, реже – собаки, кошки, лошади, домашняя птица).

Механизм заражения – фекально-оральный, контактный и контактно-бытовой (при непосредственном контакте с афтами больных животных, контакте с зараженными предметами и т.д.).

Причиной заражения людей может явиться несоблюдение правил личной гигиены при контакте с заболевшими животными.

Кроме того, **среди источников болезни** можно назвать такие продукты, как молоко и мясо, полученные от больных животных. От человека к человеку инфекция не передается.

У людей **заболевание ящуром протекает** с явлениями афторозного стоматита, герпетической ангины на фоне гриппоподобных состояний (головная и мышечная боль, в том числе в области поясницы), чувство жжения и сухость во рту, сильное слюноотделение, а также появление пузырьковых поражений ногтевого ложа. Заразившийся человек подлежит немедленной госпитализации.

Вакцины для проведения прививок против ящура людям – нет.

Большую роль в профилактике заражения ящуром человека играет борьба с заболеванием среди домашних животных. Здесь применяется вакцинация, дезинфекция, карантинные меры.

Для того **чтобы избежать заражения** данным заболеванием необходимо соблюдать следующие меры профилактики:

- при уходе за больными животными (или с подозрением на наличие заболевания) необходимо работать в перчатках, а после работы дезинфицировать руки;
- исключить возможность допуска к работе с больными животными беременных женщин, детей, лиц с микротравмами рук;
- сотрудникам организаций, чья деятельность связана с животноводством и ветеринарией обязательно следует носить защитную одежду и обувь, которые после окончания рабочей смены необходимо оставлять в дезинфекционной камере;
- исключить употребление в сыром виде молока, молочных продуктов, мяса.

Служба ветеринарии Ивановской области рекомендует приобретать молочные и мясные продукты только в местах санкционированной торговли, в которых имеются все необходимые документы на товар, подтверждающие его качество и безопасность!

ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

Контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота

Контагиозная плевропневмония КРС - высококонтагиозная вирусная болезнь, характеризуется крупозной пневмонией и плевритом с последующим развитием манемических некрозов (секвестров в легких).

Этиология. Возбудитель — *Mycoplasma mycoides* var. *mycoides* относится к роду *Mycoplasma* классу Mollicutes — полиморфный микроорганизм, размер 0,2-0,8 мкм, растет только на специальных питательных средах с добавлением сыворотки. Возбудитель КПП неподвижен, аэроб, грамотрицательный, в антигенном отношении все штаммы возбудителя КПП идентичны. К воздействию факторов внешней среды и дезсредств устойчивость возбудителя незначительная.

Высушивание, солнечный свет убивают его через 5 ч, нагревание до 58 С — через 1 ч, в гниющем материале сохраняется до 9 дней, в замороженных кусках пораженного легкого — в течение года. Дезсредства (хлорамин, хлорная и свежегашеная известь, сернокарболовая смесь) в принятых концентрациях надежно обезвреживают возбудителя КПП (1-я группа по устойчивости к дезсредствам). Чувствителен к тетрациклину, стрептомицину, левомицетину.

Симптомы. Инкубационный период — 2-4 нед (иногда до 4—6 мес). Различают сверхострое, острое, подострое, хроническое течение и атипичную форму болезни. Сверхострое течение: экссудативный плеврит, пневмония, повышение температуры выше 41°С, затрудненное дыхание, отсутствие аппетита, прекращение жвачки, диареи.

Гибель наступает на 2-8-й день. Острое течение продолжается около месяца: лихорадка, пневмония, плеврит, отеки подгрудка и конечностей, расстройство деятельности желудочно-кишечного тракта. При подостром течении признаки те же, но они слабее выражены и непостоянны. Хроническое течение длится несколько недель или месяцев: кашель, расстройство деятельности желудочно-кишечного тракта, истощение.

Диагноз: ставят на основании клинико-эпизоотологических данных и результатов лабораторных исследований (бактериологического, биопроба, серологического).

Поставить прижизненный диагноз нередко трудно. В острой стадии возбудителя КПП удается выделить из крови. С целью выявления животных, с латентным течением болезни применяют РСК, РДП, РИГА, МФА, реакцию конгломинации, пластинчатую РА с известным антигеном. Дифференцируют КПП от: пастереллеза, туберкулеза, крупозной пневмонии незаразного происхождения, травматического перикардита, парагриппа, эхинококкоза.

Лечение. Согласно инструкции по борьбе с КПП больные животные подлежат убою. Лечение их ввиду опасности распространения болезни запрещено.

Профилактика и меры борьбы.

- Владельцам животных необходимо провести идентификацию всех имеющихся животных.

- Не допускать ввоза животных без ветеринарных сопроводительных документов и проведения мероприятий по карантину вновь при бывших животных.

- При подозрении на заболевание домашних животных с характерными признаками к данному заболеванию, а также в случаях гибели животных, незамедлительно информировать государственную ветеринарную службу.

Всю интересующую информацию можно получить в службе ветеринарии Ивановской области: 153012, г. Иваново, ул. Суворова, 44; тел. (4932) 32-36-08; 32-36-38;

e-mail: uprvet-ivanovo@yandex.ru; vet@ivreg.ru

ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

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.

Для специфической профилактики ЧМЖЖ в настоящее время используются эффективные вакцинные препараты, которые наряду с другими превентивными мероприятиями позволяют обеспечить защиту мелкого рогатого скота.

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 исключая 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.

Всю интересующую информацию можно получить в службе ветеринарии Ивановской области:

153012, г. Иваново, ул. Суворова, 44; тел. (4932) 32-36-08; 32-36-38;

e-mail: uprvet-ivanovo@yandex.ru; vet@ivreg.ru