ДИСЦИПЛИНА «ЭПИЗООТОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ»

ЗАДАНИЯ

«БОЛЕЗНИ СВИНЕЙ»

1. Выполнила Голубева Ольга 551z группа

2. РОЖА СВИНЕЙ

3. Основные эпизоотологические данные болезни (перечислить те, которые позволяют поставить предварительный диагноз).

Рожа - инфекционная болезнь, поражающая преимущественно свиней 3-12-месячного возраста. Протекает остро и хронически в форме энзоотических вспышек. Отдельные вспышки рожи возможны также среди грызунов, индеек, уток, фазанов и ягнят. Восприимчив к роже и человек.

Возбудитель болезни (Erysipelotrix) устойчив к факторам внешней среды и гниению. Посолка и копчение не обезвреживают мясо от бактерий.

Основными источниками возбудителя болезни являются больные рожей свиньи, клинически здоровые свиньи-бактерионосители, у которых бактерии локализуются в миндалинах и солитарных фолликулах кишечника, а также грызуны и птицы.

Факторами передачи возбудителя служат мясные продукты и субпродукты, полученные от больных свиней, а также корма, вода, почва, навоз и предметы ухода, загрязненные бактериями рожи.

Механическими переносчиками бактерий в пределах одного свинарника (фермы, цеха) могут быть домашние мухи и осенние мухи-жигалки, питавшиеся кровью больных рожей животных.

Энзоотии рожи возникают при заносе в хозяйство вирулентного возбудителя с больными и переболевшими свиньями, а также предметами, загрязненными выделениями больных животных. Заражение происходит через органы пищеварения и поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки.

Рожа может возникнуть и без заноса возбудителя извне среди свиней-бактерионосителей после воздействия на их организм неблагоприятных факторов внешней среды (транспортировка, перегоны в жаркую погоду, переохлаждение или перегревание тела, резкая смена типа кормления, инсоляция и повышенная влажность воздуха и др.).

К важнейшим эпизоотологическим особенностям рожи относятся: широкое ее распространение, выраженная весенне-летне-осенняя сезонность, преимущественная заболеваемость свиней в возрасте от 3 до 12 месяцев. Поросята-сосуны устойчивы к роже. Заболевание рожей никогда не охватывает всех животных неблагополучной группы.

4. Основные клинические признаки данной болезни (перечислить 6-10, которые позволяют поставить предварительный диагноз).

Молниеносное течение (белая форма) регистрируют сравнительно редко. Заболевание проявляется повышением температуры, отсутствием аппетита, резкой слабостью, иногда нервными явлениями, быстро наступающей сердечной слабостью и оканчивается смертью.

При остром, септическом, течении заболевание начинается быстрым подъемом температуры тела до 42-42,5° С. Затем появляются конъюнктивит, озноб, потеря аппетита, запор. При движении наблюдают шаткость походки и слабость задних конечностей, иногда рвоту. В конце заболевания развивается понос. Кожа в области подчелюстного пространства, шеи, брюшной стенки и бедер приобретает цианотичную окраску. Иногда на шее, спине, боках, голове, реже на других местах появляются различной величины и формы эритематозные пятна бледно-розового, а в последующем темно-красного цвета, которые выступают над поверхностью кожи и при надавливании бледнеют.

Кожная форма болезни, или крапивница, протекает подостро и более доброкачественно. В начале заболевания наблюдают те же признаки, что и при остром течении. Через 1-2 дня на коже спины, боков, шеи, головы появляются воспалительные-припухлости сначала бесцветные, а затем с красновато-синеватым оттенком. Припухлости бывают квадратные, прямоугольные, ромбические, реже округлые или серповидные. Величина их колеблется от 1-2 до 3-4 см и более. Иногда некоторые из них сливаются между собой, захватывая значительные участки кожи.

Хроническое течение развивается как осложнение после переболевания острой или подострой формой болезни, реже возникает на почве латентной инфекции. Проявляется оно веррукозным эндокардитом, артритами и некрозами кожи.

При полиартрите в процесс вовлекаются скакательные, тарсальные, карпальные и путовые суставы. В тяжелых случаях наблюдают деформацию суставов и атрофию мускулатуры пораженных конечностей.

5. Основные патологоанатомические признаки (перечислить те, которые позволяют поставить предварительный диагноз).

При наружном осмотре обнаруживают истечение из носовых отверстий кровянисто-пенистой жидкости, цианоз кожи в области подгрудка, шеи, брюшной стенки, ушей и конечностей. При вскрытии трупов свиней, павших при остром течении рожи, выявляют изменения, свойственные септическому процессу. Резко выражены застойные явления, придающие всем паренхиматозным органам синюшную окраску. Лимфатические узлы грудной и брюшной полостей, а также подчелюстные, шейные и паховые увеличены покрасневшие, с четко выступающими фолликулами. Легкие застойно гиперемированы, отечные. Сердце и печень в состоянии зернистой дегенерации.

Почки набухшие, застойно гиперемированы, темно-вишневого цвета с фиолетовым оттенком. Селезенка увеличена, темно-красного цвета, пульпа не размягчена. Слизистая оболочка дна желудка и тонкого отдела кишечника набухшая, покрасневшая, с точечными кровоизлияниями и покрыта густой слизью. В толстой отделе - явления диффузной или пятнистой застойной гиперемии.

При веррукозном эндокардите на поверхности клапанов обнаруживают красновато-серые разращения, напоминающие цветную капусту. При рожистом полиартрите в острой стадии в полости пораженных суставов обнаруживают серозный или серозно-фибринозный экссудат, а при длительном течении - фибринозные разращения.

6. Кто отбирает материал для исследования в лабораторию?

Материал для первичного исследования отбирает специалист госветслужбы и отправляет в лабораторию.

7. Перечислить весь материал, который необходимо отправить от больных животных или трупов животных (сделать ссылку на документ, где регламентирована эта процедура).

Для исследования в лабораторию направляют цельную кровь, трубчатую кость, селезенку, печень, почку, сердце от 2-3 трупов свиней.

"Методические указания по лабораторной диагностике рожи (эризипелоида) свиней" (утв. Заместителем руководителя Департамента ветеринарии Е. А. Непоклоновым 26 января 2001 г)

8. Когда диагноз на данную болезнь считается установленным (сделать ссылку на действующий нормативный документ, где указаны случаи установления диагноза: ПРИКАЗЫ МСХ РФ)?

Лабораторный диагноз на рожу (эризипелоид) считают установленным, если в одном из случаев имели место:

- обнаружение возбудителя заболевания в исходном материале (или в смешанной культуре) методом флуоресцирующих антител (без выделения чистой культуры);

- выделение из патологического материала культуры со свойствами, характерными для этого возбудителя;

- гибель зараженных лабораторных животных и выделение из органов культуры микроорганизмов со свойствами, характерными для возбудителя рожи, если даже в посевах из исходного материала культура возбудителя не выделена.

"Методические указания по лабораторной диагностике рожи (эризипелоида) свиней" (утв. Заместителем руководителя Департамента ветеринарии Е. А. Непоклоновым 26 января 2001 г)

9. Кто составляет и кому адресовано представление на установление ограничений (карантина)? Укажите документы, которыми регламентируется эта работа (закон «О ветеринарии» в соответствующей редакции, приказы МСХ РФ, ветеринарные правила (инструкции) в действующей редакции).

Представление составляет Начальник управления Ветеринарии по Костромской области. Адресовано представление Губернатору Костромской области на основании ст. 17 Закона РФ от 14 мая 1993 года № 4979-1 «О ветеринарии» ред. от 30.12.2021г.в соответствии с ИНСТРУКЦЕЙ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С РОЖЕЙ СВИНЕЙ, утвержденной Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 30 апреля 1975 года.

10. В постановлении (решении) укажите все ограничительные мероприятия, которые следует соблюдать на территории эпизоотического очага, неблагополучного пункта. Если предусматривается правилами, то и на территории угрожаемой зоны.

В эпизоотическом очаге запрещается:

-ввоз и вывоз свиней, перегруппировки их внутри хозяйства (фермы, цеха);

-вывоз необеззараженного мяса, полученного от вынужденного убоя свиней;

-вывоз предназначенных для скармливания свиньям кормов, с которыми соприкасались больные свиньи.

11.Составьте план мероприятий по оздоровлению вашего хозяйства от данной инфекционной болезни, указав все мероприятия, которые осуществляются на ВСЕХ неблагополучных территориях, заполнив таблицу:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование мероприятий** | **Срок исполнения** | **Ответственный за****исполнение** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  **Организационно-хозяйственные мероприятия в эпизоотическом очаге** |
| 1 | Шкуры, снятые с трупов или вынужденно убитых больных рожей свиней, дезинфицируют в течение 48 часов путем погружения их в 10-процентный раствор поваренной соли, содержащий 1% соляной кислоты. На 1 весовую часть шкур берут 4 части жидкости. Обработанные шкуры упаковывают в непроницаемую тару и отправляют на кожевенный завод. При невозможности организовать дезинфекцию шкур трупы утилизируют вместе со шкурой, а туши опаливают. | Со дня установления ограничений до снятия ограничений | Владелец  |
| 2 | Ветеринарно-санитарную оценку мяса и мясопродуктов от убитых больных и подозрительных по заболеванию рожей свиней проводят в порядке, указанном в п. 32 "Правил ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов", утвержденных 30 июня 1969 г. Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР и согласованных с Главным санитарно-эпидемиологическим управлением Министерства здравоохранения СССР. | Со дня установления ограничений до снятия ограничений | Владелец  |
| **Специальные мероприятия в эпизоотическом очаге** |
| 1 | Клинически больных рожей свиней подвергают лечению гипериммунной противорожистой сывороткой в сочетании с пенициллином в соответствии с наставлениями по их применению. Выздоровевших животных возвращают в общий свинарник (цех) после дезинфекции кожных покровов и конечностей, но не ранее чем через 10 дней после их выздоровления и вакцинации против рожи всех свиней свинарника (цеха), в который они вводятся. | Со дня установления ограничений до снятия ограничений | Ветеринарный врач |
| 2 | Клинически здоровых свиней неблагополучного свинарника (цеха) вакцинируют против рожи, при этом организуют наблюдение за ними в течение 10 дней. В случае заболевания привитых животных их изолируют и лечат в соответствии с п. 3.3 настоящей Инструкции. При появлении рожи среди групп свиней, подлежащих по технологии сдаче на мясокомбинат, больных изолируют и лечат (см. п. 3.3), а клинически здоровых отправляют на ближайший мясокомбинат для немедленного убоя. При невозможности осуществления убоя в день отправки здоровых животных оставляют на месте, вакцинируют против рожи и через 10 дней сдают на убой без ограничений. | Со дня установления ограничений до снятия ограничений | Ветеринарный врач |