

ГУБКООБРАЗНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (ГЭ КРС)

ИНФЕКЦИОННАЯ ПРИОННАЯ, ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ БОЛЕЗЬ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

Больные животные, в том числе находящиеся в инкубационном периоде.

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

От 2 до 8 лет.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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.

ПАТОЛОГОАНATOMИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Характерной картиной является присутствие на гистологических срезах тканей головного мозга многочисленных вакуолей. Ткань напоминает губку. Другим типичным признаком является пролиферация астроцитов (астроцитоз), наличие амилоидных бляшек и гибель нейронов.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Посмертное исследование тканей головного или спинного мозга с помощью гистологического, иммуногистохимического (ИГХ), иммуноферментного (ИФА), иммунохроматографического (ИХМ) методов и иммуноблоттинга (ИБ).



Расстройство координации движений: атаксия задних конечностей

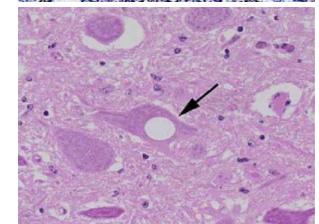
Лежачее положение, парез, неестественное положение головы, ушей

ПРОФИЛАКТИКА И МЕРЫ БОРЬБЫ

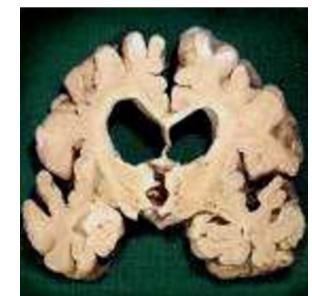
- Специалистами госветслужбы должны осуществляться отбор и направление в лабораторию проб патологического материала в соответствии с планами мониторинга ветеринарной безопасности на соответствующий год.
- Владельцы восприимчивых животных обязаны:
не скармливать восприимчивым животным мясокостную, костную муку, белковые брикеты, а также иные корма и кормовые добавки для животных, содержащие белки жвачных животных, за исключением молока, молочных продуктов, шкур, кож, желатина и коллагена, изготовленных исключительно из шкур и кож, топленого жира с количеством нерастворимых примесей, не превышающим 0,15% по весу, и продуктов переработки такого жира, дифосфата кальция, не содержащего примесей белка, а также крови, продуктов из нее, скелетной мышечной ткани, не содержащей костей, кроме мяса механической обвалки, полученных от убоя животных, которые не подвергались процедуре оглушения путем введения в черепную коробку сжатого воздуха (газа) или путем пробоя черепа с повреждением мозговых оболочек.

ДЕЙСТВУЮЩАЯ ИНСТРУКЦИЯ ПО БОРЬБЕ С БОЛЕЗНЬЮ

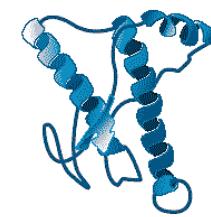
Приказ Министерства сельского хозяйства РФ от 21 мая 2021 года N 327 «Об утверждении Ветеринарных правил осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота»



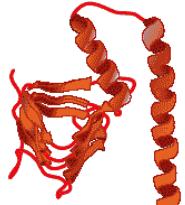
Вакуолизация нейронов



Срез мозга имеет вид губки

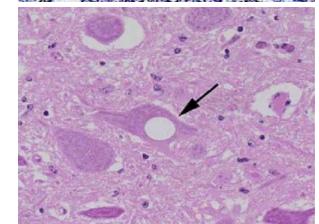


Нормальный прион (PrP^C)

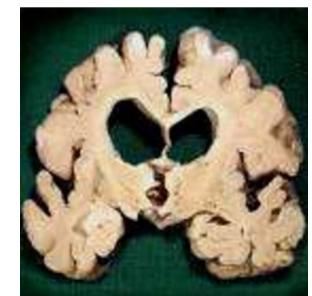


Патогенный прион (PrP^Sc)

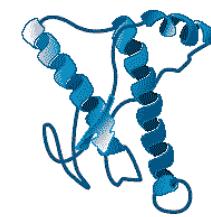
Прионы



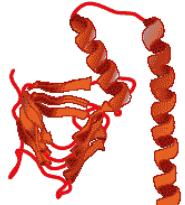
Вакуолизация нейронов



Срез мозга имеет вид губки



Нормальный прион (PrP^C)



Патогенный прион (PrP^Sc)

Прионы

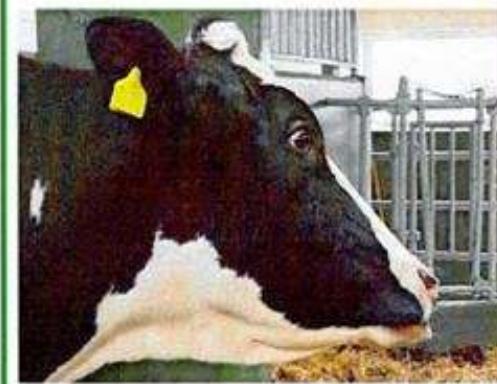
Краткая инструкция по выявлению клинических признаков губкообразной энцефалопатии у крупного рогатого скота и порядок действий в случае выявления признаков этой болезни

1. Назначение инструкции. Данная инструкция предназначена для обучения персонала животноводческих предприятий, владельцев крупного рогатого скота (КРС), и специалистов предприятий, проводящих перевозки и сбыт КРС. Обучение специалистов по выявлению клинических признаков губкообразной энцефалопатии у крупного рогатого скота (ГЭ КРС) является обязательным условием для получения Российской Федерацией официального статуса страны "контролируемого риска" по этой болезни, что отменит ряд санитарных ограничений для экспорта продукции животноводства. При выявлении перечисленных далее признаков этой болезни необходимо обязательно сообщить ветеринарному врачу о необходимости обследования животного.

2. Ранние признаки ГЭ КРС могут выявить только специалисты животноводческих предприятий, непосредственно работающие с КРС и хорошо знакомые с обычным поведением каждого животного. Характерные ранние поведенческие признаки: отделение от стада (животное неподвижно стоит у ограждения), вялость, пугливость. Проявление этих признаков медленно нарастает в течение нескольких недель или месяцев.



3. Основной признак - нарушение поведения, преимущественно повышенная тревожность животных, беспокойство при приближении человека, проявляющееся или в "замирании" или в уходе в дальний угол помещения, иногда наблюдают угрожающие движения головой, удары ногами о землю, фырканье, "безумные глаза", статус таких животных в стаде самый низкий, они последними подходят к кормушке или доильному аппарату, поскольку опасаются других животных.



4. Избыточная чувствительность к прикосновениям, резким звукам, включению света. проявляющаяся в сильных вздрогиваниях, подергиваниях головы, конечностей или всего тела. Привыкание к таким воздействиям отсутствует. Здоровые животные также могут испугаться при первом таком воздействии, однако быстро привыкают.



5. Нераспознавание препятствий Животные могут останавливаться, пугаться, дрожать или нервничать, когда пересекают мокрую полосу на асфальте (на фото справа – корова высоко поднимает ногу, переступая мокрую полосу) или дверной проем, полосу яркого света, сливной желоб. Они могут отказаться идти, как если бы это была серьезная преграда. Если их можно заставить двигаться вперед, они нередко прыгают через мнимое препятствие.



6. Нарушения движений, наблюдают случайные сокращения или дрожание отдельных мышц или групп мышц, движение боком или с чрезмерно широко расставленными конечностями, опускание головы, чрезмерное раскачивание при походке, спотыкания, скольжение и падения. Иногда - сидение в "собачьей" позе. В терминальной фазе болезни животные лежат, вытянув назад одну или обе задние конечности.



**ПРИ ПРОЯВЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ОБРАЩАТЬСЯ В ГБУ СО СВО
ТЕЛ. +7 846 951 00 21, +7 927 017 54 04, +7 927 695 69 23**