



КОНТАГИОЗНАЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА (КПП КРС)

/ инфекционная и контагиозная респираторная болезнь *Bovidae*, вызываемая *Mycoplasma mycoides* подвид *mycoides* "маленькая колония" (*MmmSC*)/

Эпизоотологические данные. В естественных условиях *MmmSC* поражает только квачных овец *Bos*, т.е. в основном КРС, зебу, яков (*Bos grunniens*) и буйволов (*Bubalus bubalis*). КПП КРС остается энзоотичной во многих странах расположенных к югу от Сахары, в то время как в Европе последние вспышки контагиозной плевропневмонии КРС регистрировались в Португалии в 1999 году. В азиатских странах ситуация неопределенная.

Лабораторная диагностика

Для исследования направляют назальные газки, бронхоальвеолярный лаваж или трансрексаэльный смыв и плевральную жидкость, легкие с поражениями, лимфатические узлы бронхо-пульмонального тракта и синовиальную жидкость от животных с артритом.

Проводят: Идентификацию возбудителя (ПЦР, выделение возбудителя *in-vitro*, конкурентный ИФА)

Серологические исследования (РСК, иммуноблоттинг, К-ИФА).

ФГБУ «ВНИИЗЖ» проводит следующие исследования: ПЦР, ИФА.

При дифференциальной диагностике исключают: при острой форме: острый пастереллез КРС, геморрагическую септициемию, тейлериоз, эфемерную лихорадку КРС; при хронической форме: эхинококкоз, актинобациллез, туберкулёз.

Специфическая профилактика

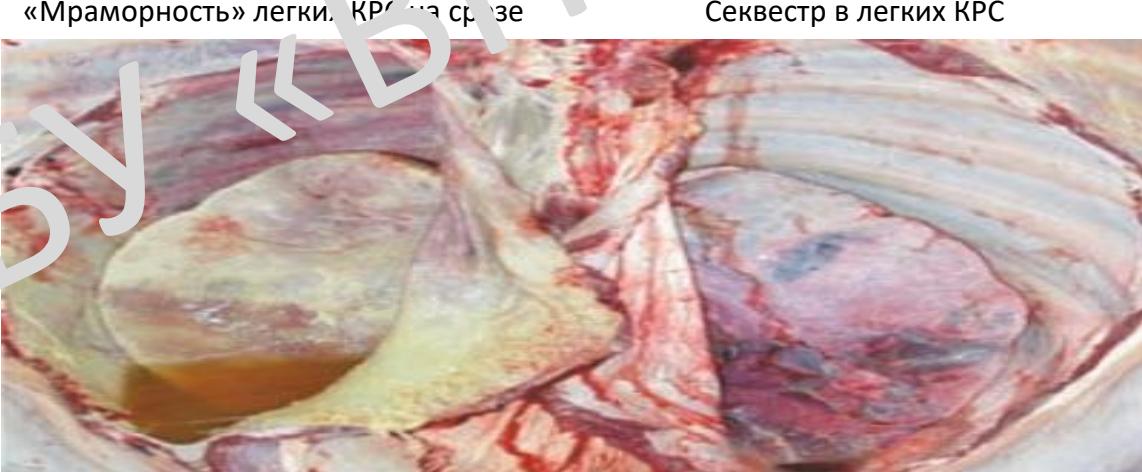
В настоящее время для производства вакцины против контагиозной плевропневмонии КРС рекомендуется использование двух аттенуированных штаммов: T1/44 и T1sr. T1/44 аттенуируют путем проведения 44 пассажей мягкого полевого штамма на эмбрионах.

В РФ не проводится вакцинация КРС против контагиозной плевропневмонии.

Мероприятия по борьбе с КПП КРС

В соответствии с Постановлением от 26 мая 2006 г. № 310 «Об отчуждении животных и изъятии продуктов животноводства при ликвидации очагов особо опасных болезней животных».

На территории Российской Федерации данное заболевание не зарегистрировано (стойкое историческое благополучие)



http://vetkuban.com/_pictures/num5_2011/ris07.jpg

http://www.kubanvet.ru/_pictures/vet-5-2011/ris11.jpg

http://vetkuban.com/_pictures/num5_2011/ris06.jpg

Источники инфекции

Больные и переболевшие животные.

Факторы передачи: контаминированные корма, вода, инвентарь, транспорт, одежда.

Инкубационный период для естественно инфицированных животных составляет от 3 недель до 6 месяцев.

Клинические признаки

Отсутствие аппетита, лихорадка, затруднение, учащенное дыхание, кашель и выделения из носа при острой форме болезни. При хронической форме может наблюдаться долговечная приспособление организма к возбудителю. Типичные проявления включают одностороннюю пневмонию, ассоциированную с плевритом. В этих случаях в легких могут содержаться типичные инкапсулированные поражения, называемые секвестрами.

Патологоанатомические признаки

Обнаруживают: наложение фибринового слоя на поверхности легких, до 30 л (острая форма), желтого экссудата в плевральной полости, образование секвестров в долях легких (хроническая форма).

Поверхность среза легкого часто имеет мраморный вид с участками разного цвета (темно-красный, красный и бледно-розовый). Диаметр секвестра может варьироваться от 2 до 25 см, а толщина капсулы может достигать 1 см.

КОНТАКТНОЗНАЯ ПЛЕВРОНЕФМОНИЯ

КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Контактно-зональная пневмония крупного рогатого скота — новообразование воспалительной этиологии (*Pleuropneumonia contagiosa bovis*) — это болезнь животных.

Источник возбудителя инфекции — больные и переболевшие пневмонией животные, у которых до настоящего времени не выявлены пораженные очаги возбудителя. Длительное время вирус существует в окружающую среду с истечением мокроты, бронхиальным сокретом при кашле, а также с мочой, калом, молоком и околоподжелудочной жидкостью. Инкубационный период: 2–4 недели. Основной путь передачи — аэрогенный. В естественных условиях не исключается также передача через желудочно-кишечный тракт (с фуражом); половым, трансплантирующим и трансмиссионным путями. Большой скот является источником возбудителя инфекции на всех стадиях инфекционного процесса. Различают сверхстрое, острое, подострое и хроническое течение, а также атипичную форму болезни.

Контактная пневмония КРС при сверхстром течении проявляется повышением температуры до 42°C, лиаресом, отсутствием аппетита, лихорадке и таких респираторных признаках, как затрудненное, учащенное дыхание, кашель и выделение из носа; животные погибают на 2–3 сутки. Острое течение: кашель, повышение температуры до 42°C, двустороннее истечение из носовой полости, на нижней поверхности грудной клетки и конечности появляются отеки; иногда отмечают запор, помёс. Процесс может принимать подострое или хроническое течение. Хроническое течение характеризуется исхуданием, кашлем, расстройством желудочно-кишечного тракта. Перкуссией и дискульпацией устанавливают наличие секвестров в легких. Во время кашля выделяются гнойные хлюпьи. На этой стадии болезни клинические признаки ослабевают, поэтому инфицированных животных сложно идентифицировать. В этих случаях в легких могут содержаться типичные инкапсулированные поражения, называемые секвестрами. Такие «скрытые» животные могут быть заразными и, таким образом, отмечают гигантскую опасность инфекции в стаде; они играют важную роль в поддержании эпидемиологии болезни. Профилактика и лечение: Если заболевание возникло в ранее благополучной стране, то рекомендуется подвергнуть глубокому всеми средствами и в кратчайший срок всех больных, подозрительных по заболеванию и подозреваемых в заражении животных. Россия благополучна по контактной пневмонии крупного рогатого скота, поэтому основное внимание ветеринарной службе сосредоточено на предотвращении заноса возбудителя болезни на территорию нашей страны из-за рубежа.

Меры профилактики и борьбы с контактной пневмонией крупного рогатого скота:

1. Соблюдать требования зоотехнических норм и правил содержания животных. Приобретать корма из благополучных территорий и проводить их термическую обработку перед скармливанием; оборудовать санитарными пропускниками, дезинфекционными барьерами (ковриками) места высадки (входов) на территорию объектов хозяйствства, а также спрятать их в рабочем состоянии;
2. Обеспечить регулярное проведение дезинфекции мест содержания животных, хранения и приготовления кормов, а также транспортных средств при выезде на территорию хозяйства;
3. Систематически проводить дератизацию и дезинсекцию;
4. Обеспечить работу хозяйства по закрытому типу, исключить допуск к местам содержания животных посторонних лиц, исключить занос необработанного инвентаря и заезд на территорию транспортных средств не прошедших специальную обработку;
5. Не приобретать животных и продукцию животного происхождения из мест несанкционированной торговли без ветеринарных сопроводительных документов;
6. Всех новых приобретаемых животных регистрировать в органах ветеринарной службы и сельских администраций и осуществлять обязательное карантинирование животных через неделю в основное стадо;
7. Обеспечить проведение предубийственного осмотра животного ветеринарным специалистом. Обеспечить проведение ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и продуктов убоя ветеринарным специалистом.

**ПРИ ПРОЯВЛЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ
ОБРАЩАТЬСЯ В ГБУ СО СВО**

ТЕЛ. +7 846 951 00 21, +7 927 017 54 04, +7 927 695 69

