

# ЧУМА МЕЛКИХ ЖВАЧНЫХ

остро протекающая, высококонтагиозная болезнь овец и коз, характеризующаяся лихорадкой, геморрагическим диатезом, язвенно-некротическим стоматитом, катарально-геморрагическим энтеритом, расстройством функции желудочно-кишечного тракта



## ДИАГНОЗ

Диагноз ставят комплексно на основании клинических, патологоанатомических, эпизоотологических данных и результатов лабораторных исследований.

## ПРОФИЛАКТИКА И МЕРЫ БОРЬБЫ

Для профилактики ЧМЖ широко используют гомологичные вакцины, полученные на основе аттенуированных штаммов этого возбудителя: Nigeria 75/1, Sungary 96, Arasur 87, Coimbatore 97, Titu, Egypt 87, 45G37/35 - К, ВНИИЗЖ.

Колостральный иммунитет у молодняка сохраняется в течение 2-4 месяцев.

Вакцину применяют в любой период суягности. Аттенуированные вакцины защищают от всех генетических линий ЧМЖ.

У овец и коз, вакцинированных аттенуированным штаммом ЧМЖ или выздоровевших после ЧМЖ, развивается активный иммунитет против вируса по крайней мере на три.

Эффективной инактивированной вакцины нет. Всех больных и подозрительных по заболеванию чумой (устойчивая высокая температура тела) животных немедленно убивают с использованием бескровных методов, трупы вместе с кожей сжигают.

Остальных животных, восприимчивых к ЧМЖ, иммунизируют аттенуированной вирусвакциной против ЧМЖ одновременно во всех стадах, руководствуясь наставлением по ее применению. В неблагополучном пункте вакцинации подлежат все восприимчивые животные. Вакцинированных животных ежедневно подвергают 2-кратному клиническому осмотру и термометрии с целью своевременного выявления, изоляции и уничтожения больных.



## ИСТОЧНИК И ИНФЕКЦИИ

Больные и находящиеся в инкубационном периоде животные.

## ВОЗБУДИТЕЛЬ БОЛЕЗНИ

РНК-содержащий вирус семейства Paramyxoviridae, рода Morbillivirus.

## ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

От 6 до 15 дней.

## КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

Течение болезни у коз — сверхострое и острое, у овец — острое и подострое.

При сверхострой форме у коз наблюдают повышение температуры тела до 40-42°C, угнетение, отсутствие аппетита, истечение из носа, слезотечение, чихание, диарею.

Продолжительность болезни — 4-5 дн. У большинства больных смерть наступает внезапно.

Острое течение у коз и овец характеризуется теми же признаками, что и сверхострое течение, однако болезнь длится 8-10 дн. Появляется кашель, на слизистой оболочке ротовой и носовой полости развиваются язвы, очаги некроза, из носа выделяются вначале серозные, а затем серозно-гнойные истечения. У самок наблюдают воспаление влагалища, у стельных животных — аборты. Заболевание часто заканчивается переходом в подострую форму болезни или пибелью.

При подостром течении у овец отмечают лихорадку, некроз и язвы вокруг ноздрей, ротовой полости, при осложненных формах — пневмонию, диарею, истощение и обезвоживание организма, парезы и параличи конечностей. В тяжелых случаях больные животные погибают через 2-3 недели. Вирус вызывает разрушение эпителия дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта и лимфоидных органов.

## ЭПИЗОТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

В естественных условиях болезнь поражает коз и овец всех возрастов, но тяжелее протекает у 2-18-месячного молодняка. Козы более восприимчивы, чем овцы.

Крупный рогатый скот не болеет этой болезнью, но при наличии в организме её возбудителя реагирует образованием специфических антител.

**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**



Tel/Fax: (4922) 26-38-77,  
(4922) 26-06-14,  
E-mail: mail@arriah.ru

# ЧУМА МЕЛКИХ ЖВАЧНЫХ (ЧМЖ)



World Organisation  
for Animal Health  
Founded as OIE

это острое инфекционное заболевание, вызываемое РНК содержащим вирусом, сем. *Paramyxoviridae*, род *Morbillivirus*, которое сопровождается признаками катарально-геморрагического энтерита, язвенно-некротического стоматита, интерстициальной пневмонии - «комплекс стоматит - пневмоэнтерит».

**Эпизоотологические данные.** Восприимчивые животные - овцы и козы, дикие мелкие жвачные животные. ЧМЖ регистрируют в Африке, на Аравийском полуострове, в большей части стран Ближнего Востока, а также в Центральной и Юго-Восточной Азии.

**На территории Российской Федерации данное заболевание не регистрируется (стойкое историческое благополучие).**

## Источники инфекции

Больные и переболевшие животные. Пути передачи – аэрогенный, алиментарный, при прямом контакте. Факторы передачи: контаминированные корма, вода, инвентарь, транспорт, одежда.

## Инкубационный период

От 3 до 21 суток.

## Клинические признаки

Течение обычно острое и характеризуется гипертермией, серозными выделениями из глаз и носа, диареей и пневмонией с эрозивными поражениями на слизистых оболочках особенно в ротовой полости.

## Патологоанатомические признаки

Эрозийные поражения могут простирается от ротовой полости до места соединения сетки с рубцом. Характерные красные полосы гиперемий или кровоизлияний могут возникать вдоль продольных складок слизистой толстого кишечника и прямой кишки (полоски зебры), но эти полосы не являются постоянно выявляемым признаком. Обычно наблюдается эрозийный или геморрагический энтерит с поражением подвздошно-

цекального соединения. Пейеровы бляшки могут быть некротическими. Лимфоузлы увеличены, на селезенке и печени могут присутствовать некротические поражения. В легких возможна интерстициальная бронхопневмония и, зачастую, вторичная бактериальная пневмония.

## Лабораторная диагностика.

Отбирают мазки с конъюнктивы, слизистой носа и внутренней стороны щеки. Отбирают цельную кровь. При аутопсии отбирают мезентериальные и бронхиальные лимфатические узлы, легкие, селезенку и слизистую кишечника.

Проводят: Идентификацию возбудителя (ОТ-ПЦР, ОТ-ПЦР РВ, выделение вируса в культуре клеток, конкурентный ИФА)

Серологические исследования (реакция вирус нейтрализации, ИФА, иммунодиффузия в агаровом геле, противоточный иммуноэлектрофорез )

**ФГБУ «ВНИИЗЖ» проводит следующие исследования: выделение вируса, ОТ-ПЦР РВ, ИФА.**

**При дифференциальной диагностике** исключают чуму КРС, контагиозную плевропневмонию коз, блютанг, контагиозную эктиму, ящур, инфекционный гидроперикардит, кокцидиоз, минеральное отравление.

## Специфическая профилактика

В связи с историческим благополучием РФ по заболеванию и условиям поддержания международного статуса благополучия вакцинация против ЧМЖ на территории РФ запрещена.

Профилактика основана на комплексе мероприятий по предотвращению заноса заболевания в РФ.



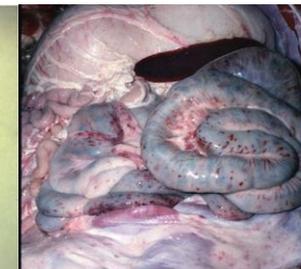
Эрозивные поражения ротовой полости



Выделения из глаз, носа и рта



Застойные явления долей легких.



Пораженные брыжеечные лимфатические узлы.



Толстая кишка, с полосами кровоизлияний («полоски зебры») на складках слизистой оболочки.

## Мероприятия по борьбе с ЧМЖ регламентируются:

- Ветеринарными правилами осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов чумы мелких жвачных животных, утв. МСХ РФ на период с 1 марта 2023 до 1 марта 2029 г.
- Постановлением от 26 мая 2006 г. № 310 «Об отчуждении животных и изъятии продуктов животноводства при ликвидации очагов особо опасных болезней животных».