



ЧУМА МЕЛКИХ ЖВАЧНЫХ (ЧМЖ)

/это острое заразное заболевание, вызываемое РНК содержащим вирусом, сем. Paramyxoviridae р. Morbillivirus, которое сопровождается признаками катарально-геморрагического энтерита, язвенно-некротического стоматита и поражением лимфоидных органов.

Эпизоотологические данные. Восприимчивые животные - овцы и козы (природная предположенная) и дикие мелкие жвачные животные. Могут болеть верблюды, крупный рогатый скот и буйволы.

ЧМЖ регистрируют в Африке, на Аравийском полуострове, в большей части стран Ближнего Востока, а также в Центральной и Юго-Восточной Азии.

Источники инфекции

Больные и переболевшие животные. Факторы передачи: контаминированные корма, вода, инвентарь, транспорт, одежда.

Инкубационный период

21 сутки.

Клинические признаки

Течение обычно острое и характеризуется угнетением, гипертермией до 41 градуса, серозными выделениями из глаз и носа, слизистые ротовой полости гиперемизованы, с эрозийными, а затем некротическими поражениями. На поздних стадиях возможны водянистая диарея и признаки пневмонии (кашель, хрипы).

Патологоанатомические признаки

Эрозийные поражения могут простираются 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 и сыворотку крови. При аутопсии отбирают мезентериальные и бронхиальные лимфатические узлы, легкие, селезенку и слизистую кишечника.

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

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

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

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

Специфическая профилактика

В настоящее время имеется несколько гомологичных вакцин против ЧМЖ на основе аттенуированных на клеточной культуре штаммов природного вируса ЧМЖ. ФГБУ «ВНИИЗЖ» производит живую культуральную вакцину против чумы мелких жвачных животных.



Выделения из глаз, носа и рта



Эрозивные поражения ротовой полости



Мероприятия по борьбе с ЧМЖ

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)

а) Застойные явления долей легких.

в) Увеличенные, отечные и застойные кишечные брыжеечные лимфатические узлы.

с) толстая кишка, с прерывистыми полосами кровоизлияний (рисунок «зебры») на складках слизистой оболочки.

https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-319-47426-7_2 - (https://media.springernature.com/original/springer-static/image/chp%3A10.1007%2F978-3-319-47426-7_2/MediaObjects/338473_1_En_2_Fig1_HTML.jpg)