



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный центр охраны здоровья животных» (ФГБУ «ВНИИЗЖ»)



ЧУМА мелких жвачных современная эпизоотическая ситуация, профилактика и меры борьбы

**Мищенко В. А. ,ФГБУ «ВНИИЗЖ»
Доктор ветеринарных наук
профессор**

ЧМЖЖ – высоко контагиозная вирусная болезнь овец и коз, а также диких мелких жвачных животных (далее – восприимчивые животные), протекающая преимущественно остро или подостро. Характерными клиническими признаками болезни являются: наличие язвенно-некротических поражений на слизистых оболочках ротовой и носовой полостей, диарея и истощение. У больных восприимчивых животных наблюдаются: повышение температуры тела до 41 °С и выше, гнойные истечения из носа и глаз, конъюнктивит, затрудненное дыхание, болезненный кашель, пневмония, слюнотечение, геморрагический гастроэнтерит, потеря веса, обезвоживание и аборты.

Возбудитель ЧМЖ

Возбудителем ЧМЖЖ является РНК-содержащий вирус (Peste-des-petits-ruminants virus), семейства Paramyxoviridae, подсемейства Paramyxovirinae, рода Morbillivirus (далее – возбудитель).

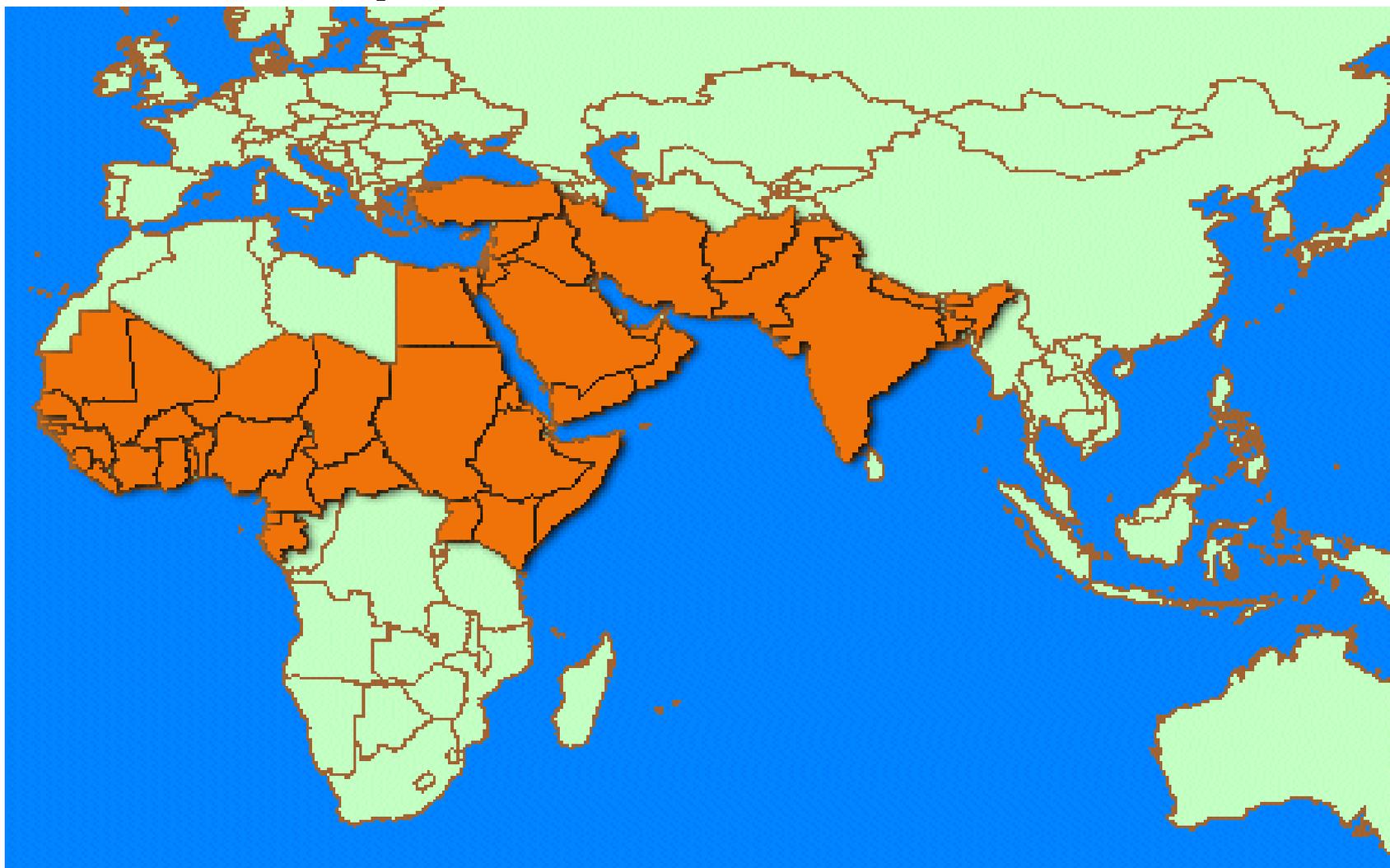
Возбудитель малоустойчив во внешней среде, чувствителен к повышенным температурам, воздействию ультрафиолетовых и прямых солнечных лучей, инактивируется под действием большинства дезинфицирующих средств.

Инкубационный период болезни составляет 21 день.

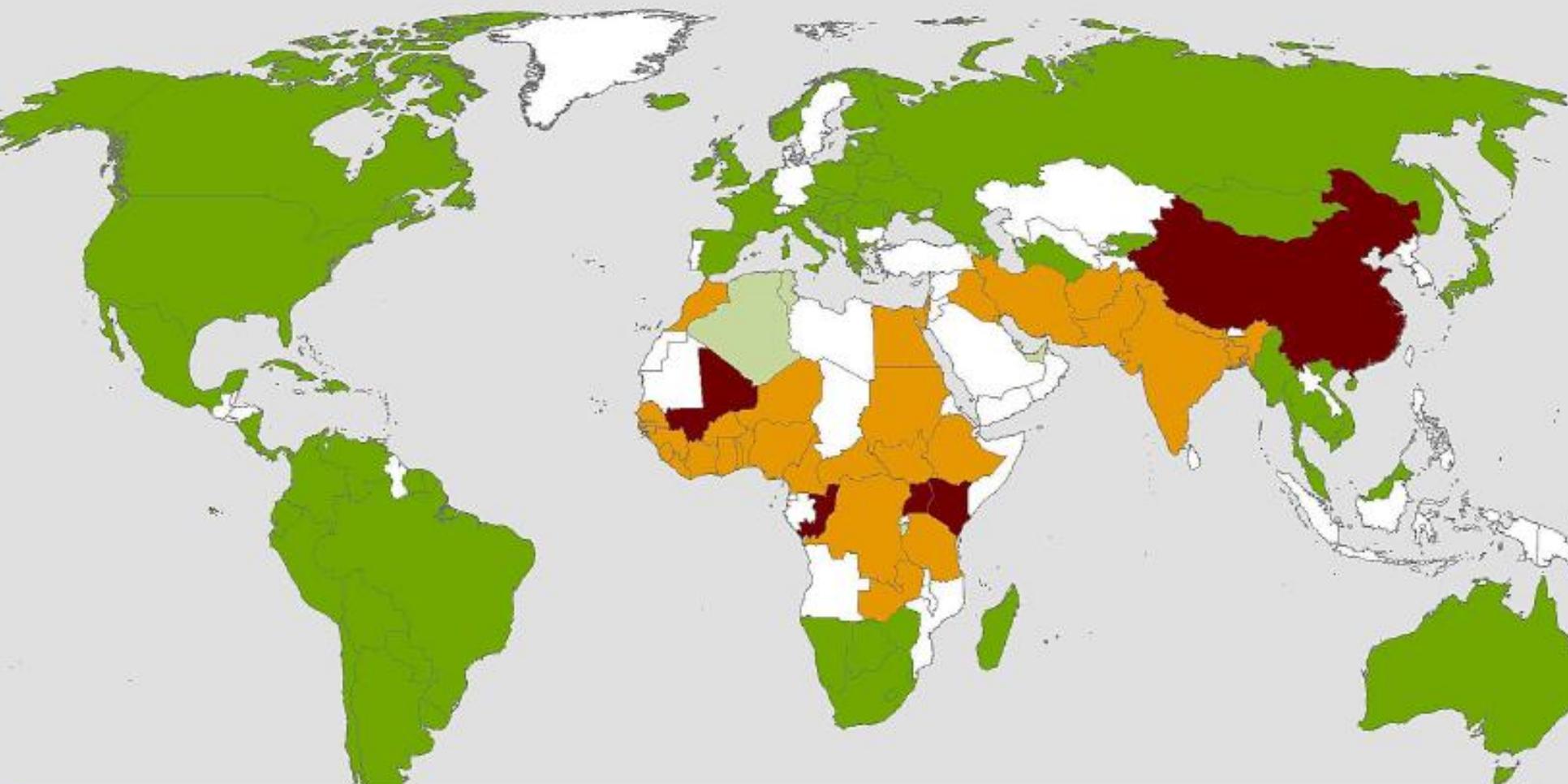
Нозоареал ЧМЖ



Нозоареал ЧМЖ на 2015 г.

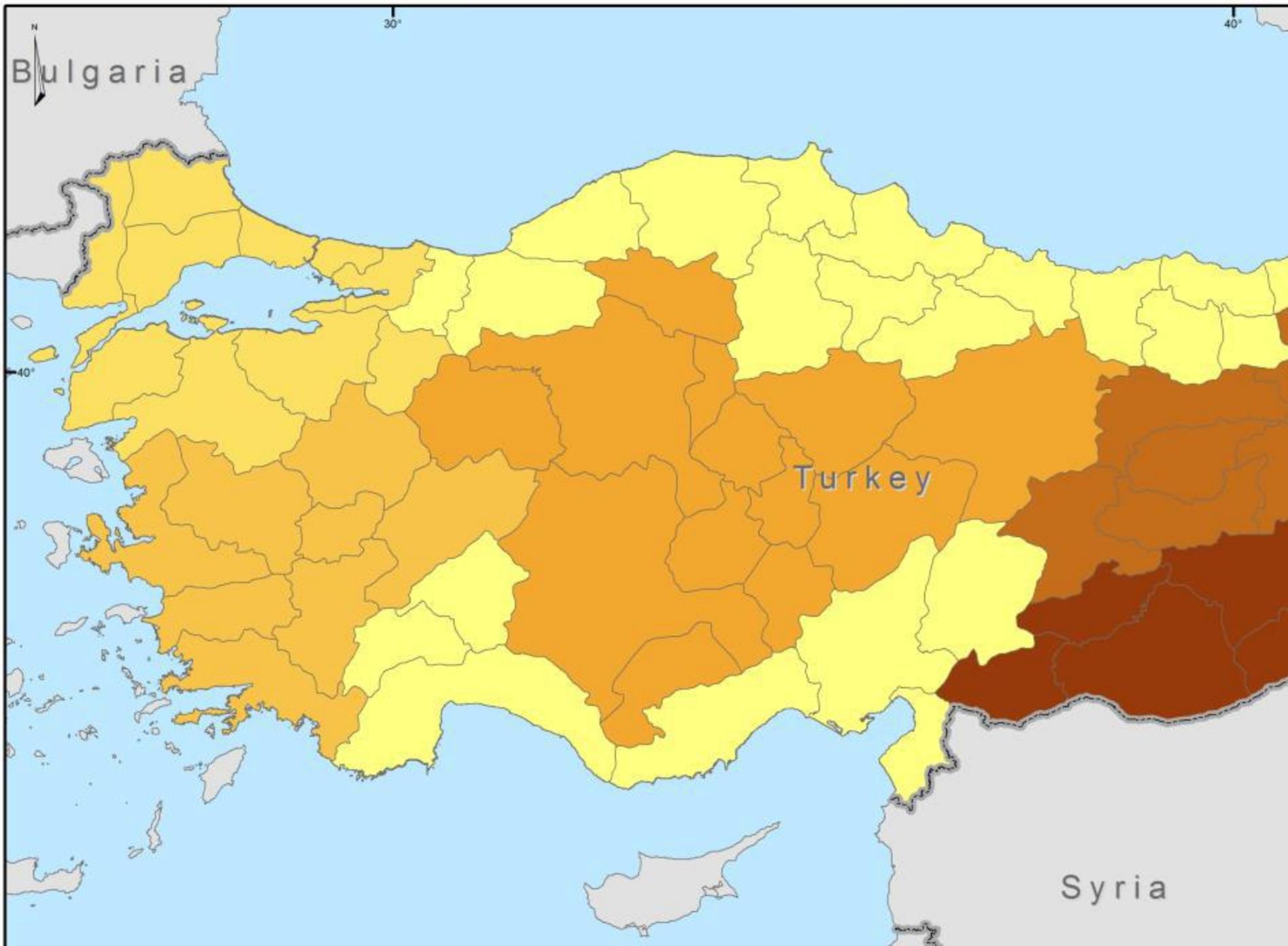


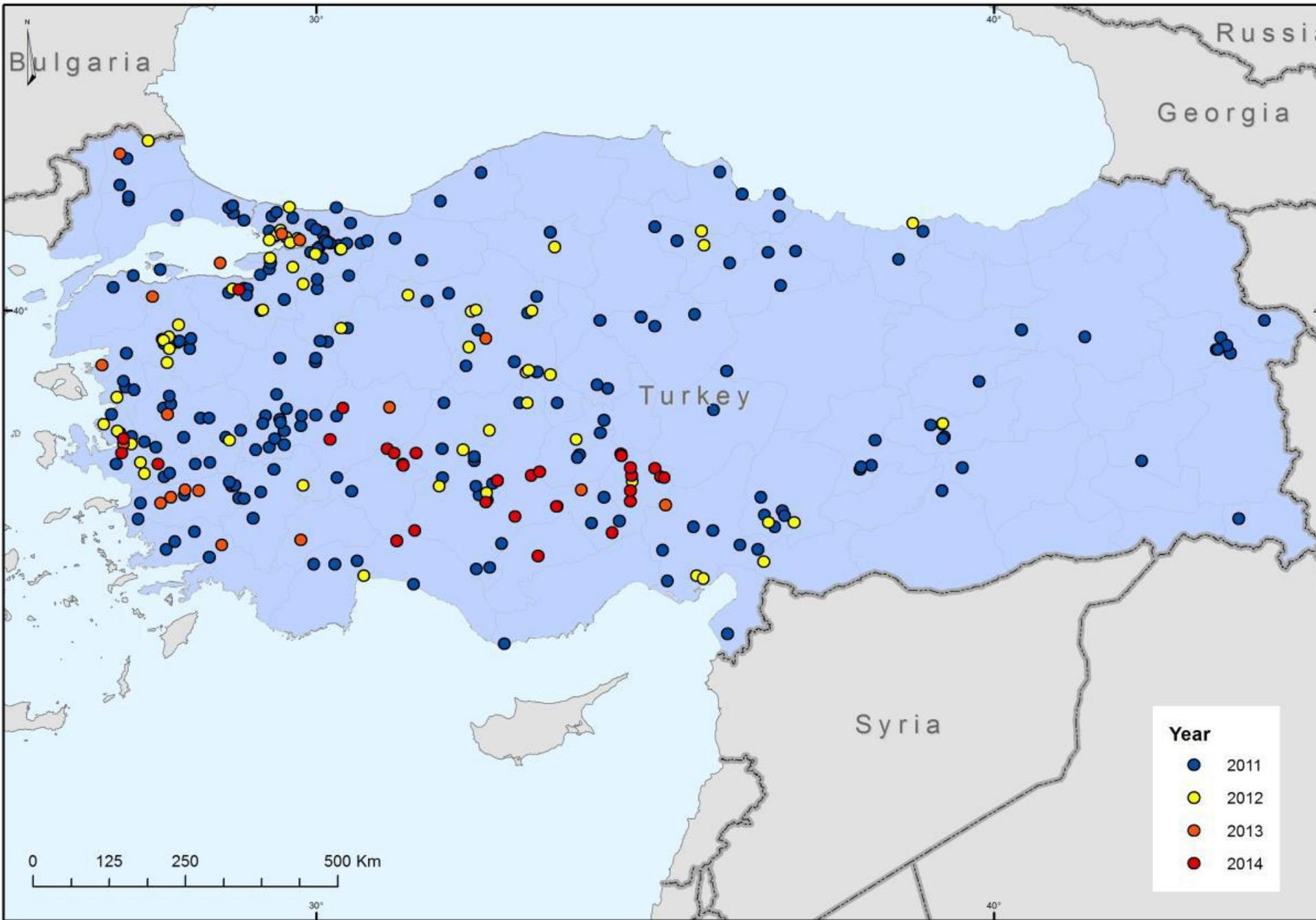
Эпизоотическая ситуация по чуме мелких жвачных в мире (МЭБ, 2015 г.)

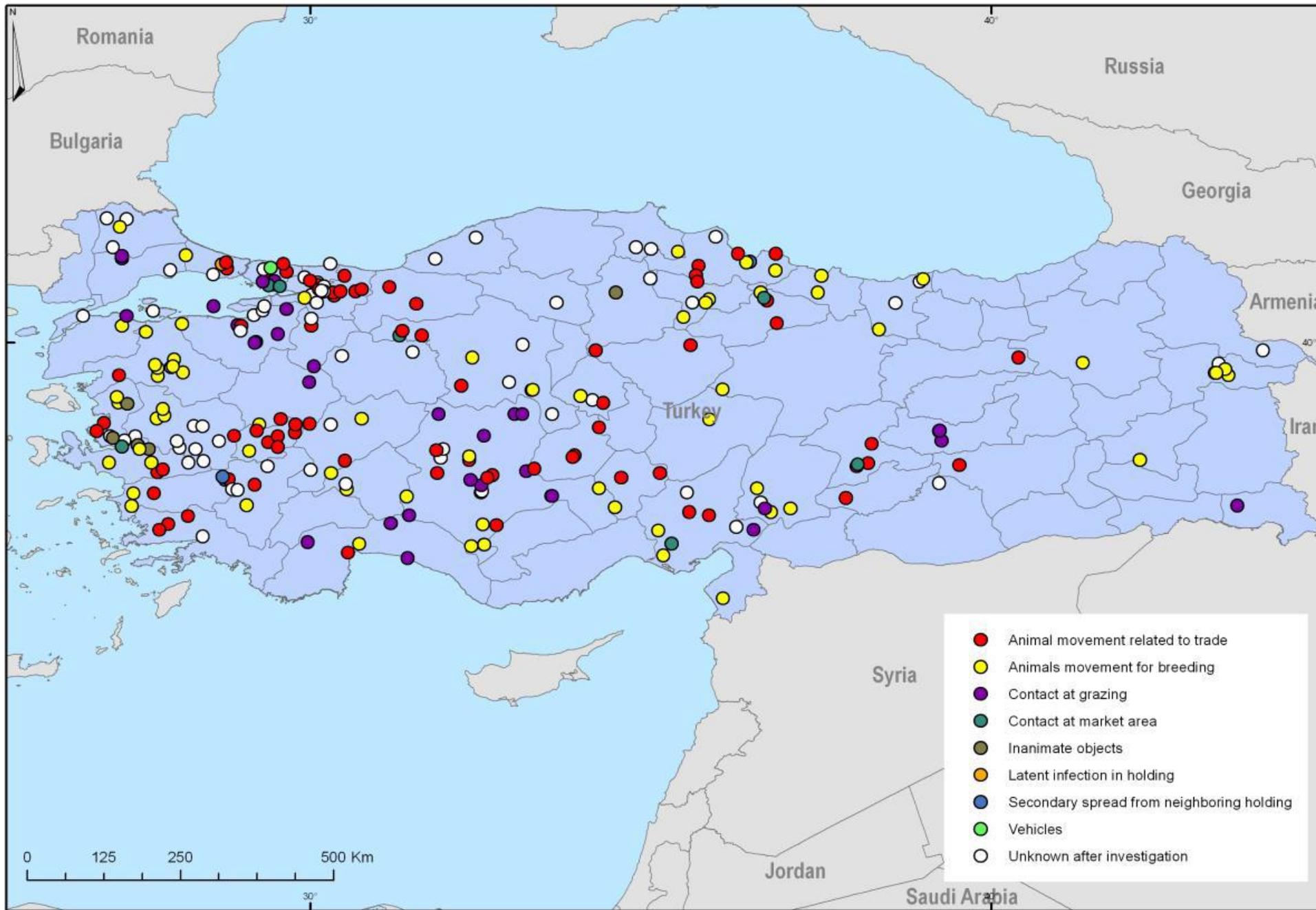


| | | | | |
|--|----------------------|-----------------------|---------------------|-----------------------|
|  - страны, неблагоприятные по ЧМЖ в 2015 г. | 1. Афганистан (87) | 11. Израиль (1) | 20. Кувейт (163) | 29. Сиерра Леоне (36) |
|  - страны, не регистрирующие болезнь в 2015 г. | 2. Бангладеш | 12. Индия (62) | 21. Либерия (5) | 30. Судан (14) |
|  - страны, никогда не регистрирующие ЧМЖ | 3. Бенин (24) | 13. Ирак (34) | 22. Марокко (10) | 31. Танзания (7) |
|  - эндемичные по ЧМЖ страны | 4. Буркина Фасо (4) | 14. Иран (707) | 23. Непал (54) | 32. Того (18) |
|  - страны, не сообщившие о болезни | 5. Гана (37) | 15. Камерун (34) | 24. Нигер (36) | 33. Турция (65) |
| | 6. Гвинея (34) | 16. Кения (8) | 25. Нигерия (31) | 34. ЦАР (12) |
| | 7. Гвинея-Бисау (27) | 17. Китай (13) | 26. Палестина (64) | 35. Чад (1) |
| | 8. ДР Конго (26) | 18. Коморские острова | 27. Респ. Конго (4) | 36. Эфиопия (9) |
| | 9. Замбия (4) | 19. Кот-д'Ивуар (11) | 28. Сенегал (3) | 37. Ю. Судан (1) |
| | 10. Египет (8) | | | |

страна (кол. очагов)



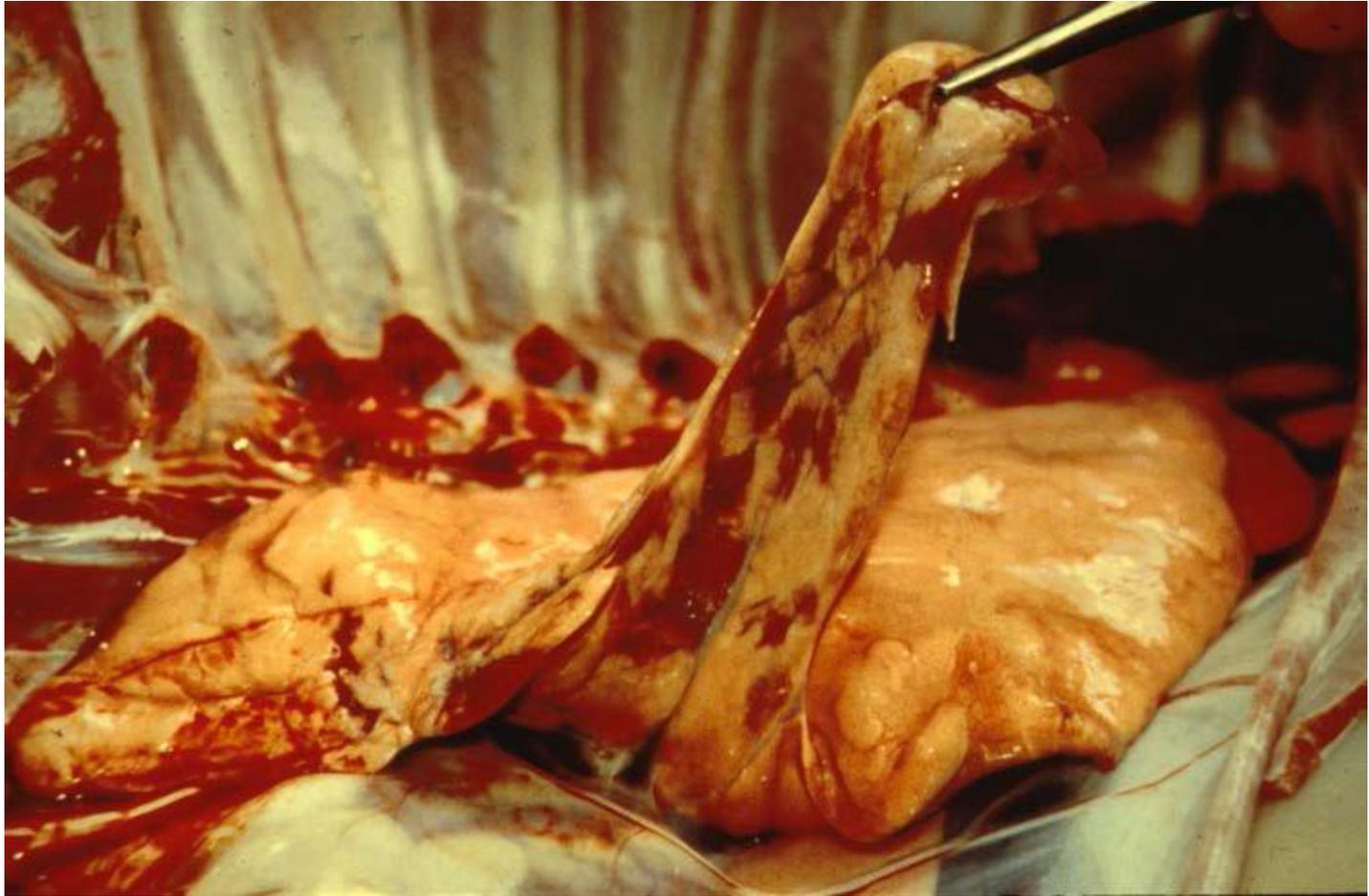




























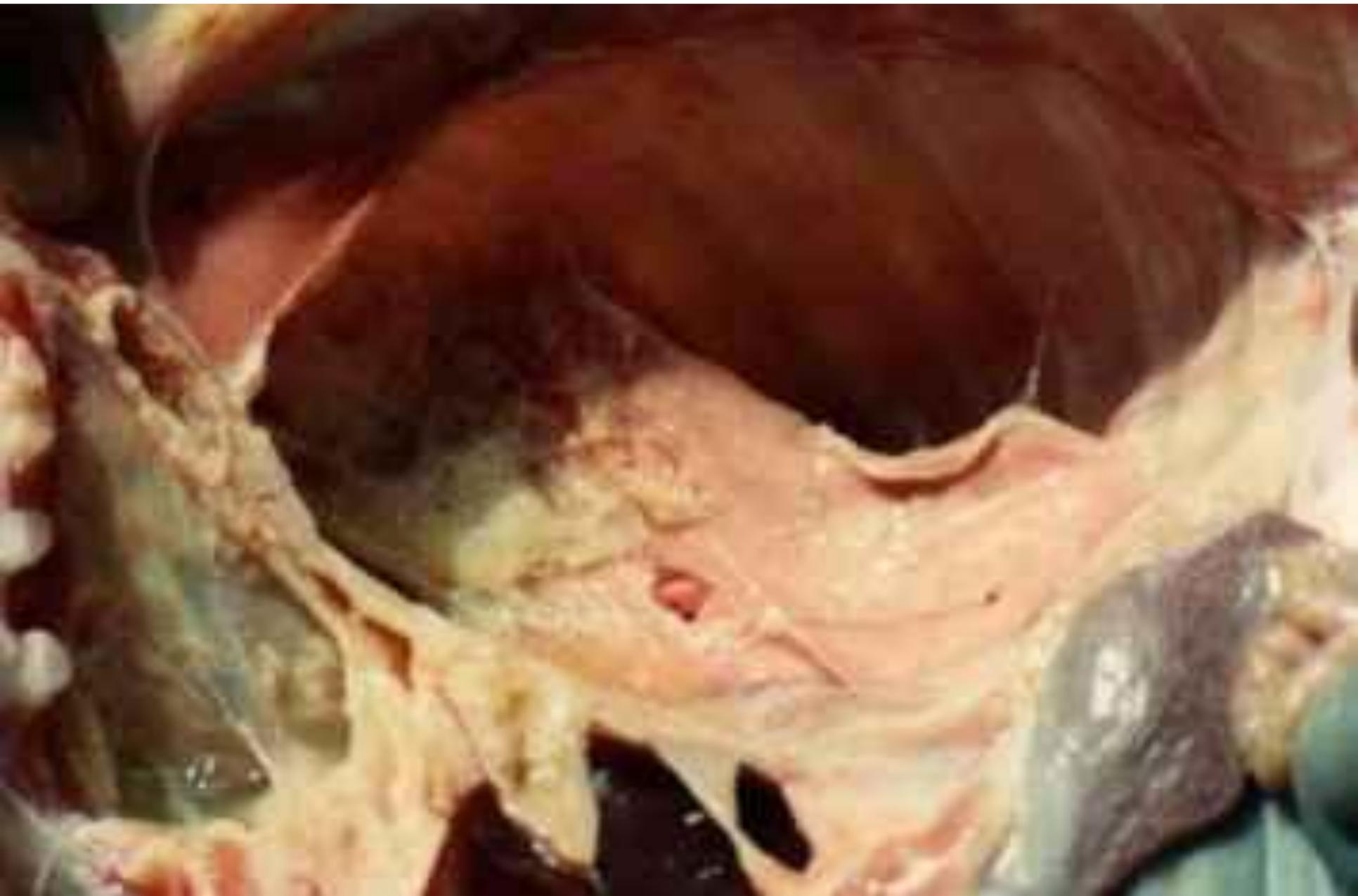
















4. Multifocal ulcerations flaked with fibrinopurulent exudate on the oral mucosa.



5. Multifocal to diffuse ulcerations on the lips, hard and soft palate



6. Multifocal to diffuse ulcerations on the hard and soft palate



7. Buccal mucosa, congestion and ulceration



8. Congestion and multifocal ulcerations of the skin under the tail



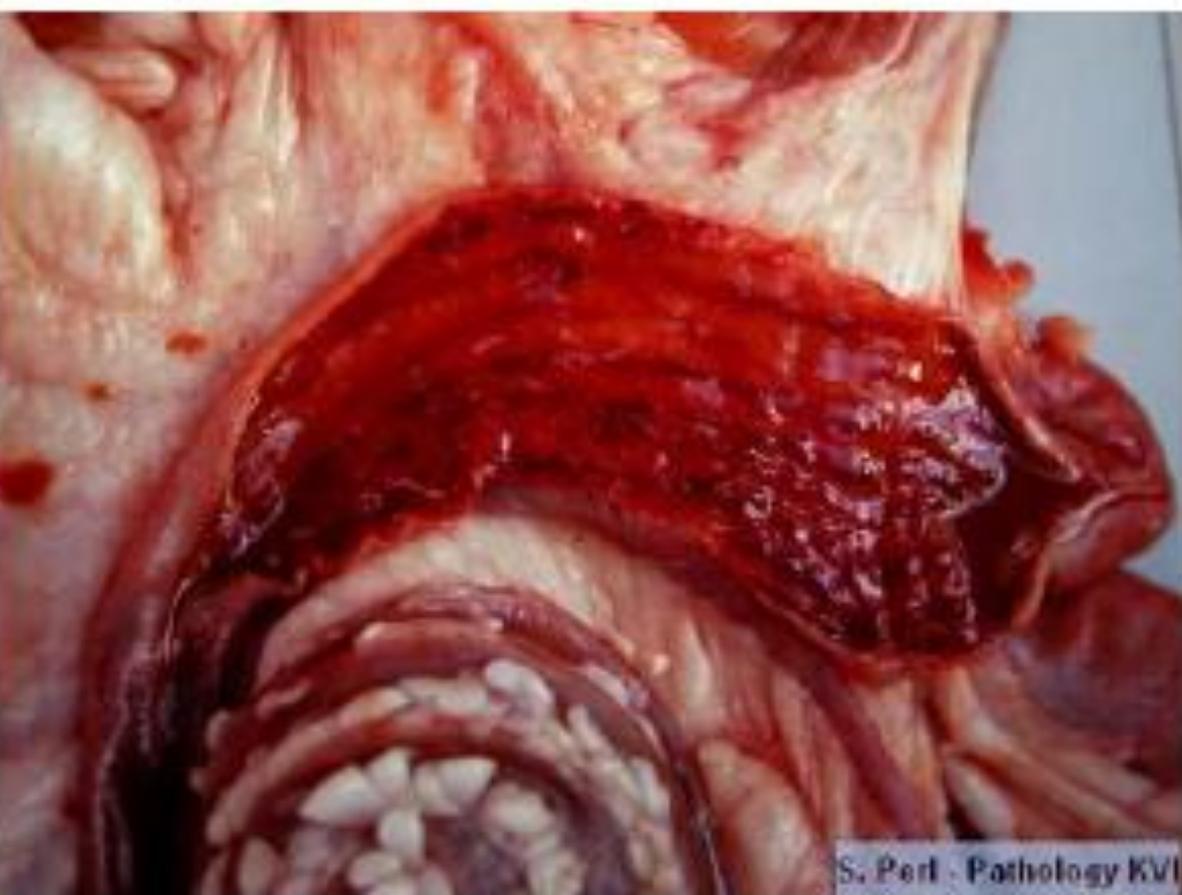
9. Congestion and multifocal ulcerations of the skin under the tail and hemorrhagic diarrhea



10. Hemorrhagic feces on the thermometer after measuring rectal temperature



11. Congestion and multifocal ulceration of the tracheal mucosa



12. Congestion, multifocal ulcerations and blood content in the cecum.



13. Congestion, multifocal ulcerations and hemorrhages on the mucosa of

Источник, пути передачи возбудителя

Основными источниками возбудителя являются больные и инфицированные восприимчивые животные, находящиеся в инкубационном периоде болезни.

Основные пути передачи возбудителя – аэрогенный и алиментарный, а также при прямом контакте с больными восприимчивыми животными. Возбудитель выделяется с выдыхаемым воздухом, со всеми экскретами и секретами.

Факторами передачи возбудителя являются инфицированные возбудителем корма, вода, подстилка, инвентарь и предметы, используемые при уходе за восприимчивыми животными, одежда персонала, а также продукты животного происхождения, полученные от больных восприимчивых животных и трупы павших восприимчивых животных.

Мероприятия при подозрении на ЧМЖ

- **Основаниями для подозрения на ЧМЖ являются:**
 - наличие у восприимчивых животных клинических признаков, характерных для ЧМЖ, перечисленных в пункте 3 настоящих Правил;**
 - выявление ЧМЖ в хозяйстве, из которого ввезены восприимчивые животные и корма для них, в течение 30 дней после осуществления их ввоза;**
 - контакт восприимчивых животных с больными восприимчивыми животными в течение 30 дней;**
 - контакт восприимчивых животных с факторами передачи, контаминированными возбудителем;**
 - наличие контактов между хозяйством – предполагаемым очагом ЧМЖ и хозяйством, где в течение последних 36 месяцев регистрировалась ЧМЖ (перемещение людей, транспорта, грузов);**

Диагностика

При возникновении подозрения на ЧМЖ специалистами госветслужбы должен проводиться отбор проб биологического и (или) патологического материала в следующем порядке:

от восприимчивых животных должны отбираться: слюна, некротизированная ткань ротовой полости, смывы из глаз, носовой и ротовой полостей, пробы крови (в объеме не менее 5 мл с антикоагулянтом и без него), мочи (в объеме не менее 5 мл), фекалий (в количестве не менее 5 грамм), а также биопсийный материал, полученный из предлопаточных лимфоузлов;

пробы крови для диагностических исследований на ЧМЖ отбираются от всех восприимчивых животных с гипертермией;

от трупов восприимчивых животных должны отбираться предлопаточные и легочные лимфатические узлы, образцы легких и селезенки, фрагменты кишечника по 5 грамм.

В исключительных случаях отбирают максимально возможное количество.

Диагностика

Диагноз считается установленным, если получен один из следующих результатов:

- 1. выделен и идентифицирован возбудитель;**
- 2. выявлен антиген возбудителя или его генетический материал;**
- 3. выявлены антитела к возбудителю, не связанные с вакцинацией.**

Лабораторные исследования проб биологического и (или) патологического материала должны проводиться с использованием методов диагностики возбудителей болезней животных, предусмотренных приложением № 6 к Правилам организации проведения лабораторных исследований (испытаний) при осуществлении ветеринарного контроля (надзора), утвержденным решением Совета Евразийской экономической комиссии от 10 ноября 2017 г. № 80 (официальный сайт Евразийского экономического союза <http://www.eaeunion.org>, 6 декабря 2017 г.).

Карантин

Решением об установлении ограничительных мероприятий (карантина) вводятся ограничительные мероприятия в эпизоотическом очаге, неблагополучном пункте и угрожаемой зоне. В эпизоотическом очаге:

а) запрещается: лечение больных восприимчивых животных;

посещение территории посторонними лицами, кроме персонала, выполняющего производственные (технологические) операции, в том числе по обслуживанию восприимчивых животных, специалистов госветслужбы и привлеченного персонала для ликвидации очага, лиц, проживающих и (или) временно пребывающих на территории, признанной эпизоотическим очагом;

ввоз (ввод), вывоз (вывод) и реализация животных всех видов;

убой восприимчивых животных (с целью получения от них продуктов убоя), вывоз и реализация продуктов их убоя;

сбор, обработка, хранение и использование спермы, яйцеклеток и эмбрионов для искусственного осеменения восприимчивых животных;

выпас, перемещение, перегруппировка восприимчивых животных;

общий водопой восприимчивых животных из прудов и других водоемов;

вывоз и использование молока, полученного от восприимчивых животных и молочных продуктов;

заготовка и вывоз кормов, с которыми могли иметь контакт больные

Карантин

В эпизоотическом очаге осуществляется:

учет всего находящегося в эпизоотическом очаге поголовья восприимчивых животных;

клинический осмотр и термометрия восприимчивых животных;

изолированное содержание клинически больных и подозреваемых в заболевании (устойчивая высокая температура тела) восприимчивых животных до их убоя бескровным методом в возможно короткие сроки.

В хозяйствах, в которых количество восприимчивых животных скота не превышает 100 - 150 голов допускается направление на убой всего поголовья восприимчивых животных;

вакцинация всех восприимчивых животных (за исключением больных и подозреваемых в заболевании восприимчивых животных) против ЧМЖЖ вакцинами согласно инструкциям по применению, с последующим ежедневным двукратным клиническим осмотром и термометрией с целью своевременного выявления, изоляции и уничтожения больных восприимчивых животных;

подвоз кормов с оборудованной площадки;

содержание домашней птицы и иных домашних животных в закрытых помещениях. Допускается содержание собак в вольерах или на привязи, лошадей - в загонах и левадах;

Дезинфекция

Для дезинфекции должны применяться 10 %-ный горячий раствор едкого натра, 4 %-ный раствор формальдегида, растворы хлористых препаратов (хлорная известь, двутретиосновная соль, нейтральный гипохлорит кальция) с содержанием в растворе 5 % активного хлора; раствор натриевой соли дихлоризоциануровой кислоты, содержащей 10 % активного хлора, 10 %-ный однохлористый йод (только для деревянных поверхностей); 7%-ный раствор перекиси водорода с добавлением 0,2 % ОП-10; 2 %-ный раствор глutarового альдегида и другие средства с высокой активностью в отношении возбудителя, в соответствии с инструкциями по применению

Дезинфекция

Дезинфекционная обработка одежды и обуви парами формальдегида осуществляется в течение 1 часа при температуре 57-60 °С, расходе формалина 75 см³/м³ водного раствора формалина с содержанием 1,5 % формальдегида при выходе с территории эпизоотического очага;

Очаг

Молоко от больных восприимчивых животных подлежит уничтожению; молоко от здоровых восприимчивых животных должно подвергаться кипячению в течение 5 минут и использоваться внутри хозяйства.

Зерно, грубые и сочные корма, полученные с участков, на которых находились больные или павшие восприимчивые животные, или контаминированные иным путем, подлежат использованию внутри хозяйства для скармливания их восприимчивым животным, вакцинированным против ЧМЖЖ.

Отмена карантина

Отмена карантина осуществляется не ранее чем через 21 день после гибели или убоя (уничтожения) последнего больного восприимчивого животного и проведения других мероприятий

После отмены карантина на территории бывшего эпизоотического очага, неблагополучного пункта и угрожаемой зоны запрещается:

вывоз продуктов убоя и сырья животного происхождения до истечения 30 дней после завершения биологического контроля;

вывоз восприимчивых животных в течение 6 месяцев за исключением вывоза для убоя на предприятия по убою животных или оборудованные для этих целей убойные пункты.

Мясо должно подвергаться переработке на консервы и вареные сорта колбас. Шкуры, смушки, пух и другое сырье, полученное от здоровых восприимчивых животных до установления карантина, перед отправкой на переработку обрабатываются в дезкамере при 60 °С в течение 30 мин.

Для комплектования хозяйства в бывшем эпизоотическом очаге всех вновь вводимых (ввозимых) в хозяйство восприимчивых животных вакцинируют аттенуированной вакциной против ЧМЖ с последующим изолированным содержанием в течение 15 дней.

На территории бывшего неблагополучного пункта должна проводиться ежегодная вакцинация всех восприимчивых животных в течение 3 лет.