

УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
Государственное автономное учреждение  
Тюменской области  
«Ишимский межрайонный центр ветеринарии»

ПРОТОКОЛ  
совещания с представителями Государственной ветеринарной  
службы и хозяйствующих субъектов

25 февраля 2016 г.

г. Ишим

**Присутствовали:**

- Громада А.Н., главный госветинспектор города Ишима и Ишимского района
- Астанин М.П., директор ГАУ ТО «Ишимский ветцентр»
- Юдичев Н.А., главный ветеринарный врач ГАУ ТО «Ишимский ветцентр»
- Визе В.А., ветеринарный врач ГАУ ТО «Ишимский ветцентр»
- Тенюнин Ю.Г., заведующий ветлабораторией ГАУ ТО «Ишимский ветцентр»
- Долгушина И.А., заведующая отделом микробиологии ГАУ ТО «Ишимский ветцентр»
- Мамонтова С.В., ветеринарные врачи ГАУ ТО «Ишимский ветцентр»
- приглашенные (список участников прилагается).

**ПОВЕСТКА ДНЯ:**

1. Бруцеллез животных: этиология, патоморфология, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
2. Туберкулез: этиология, патоморфология, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.
3. Лейкоз: этиология, диагностика, профилактика и оздоровительный мероприятия.
4. Пастереллёз: этиология, патоморфология, диагностика, профилактика и оздоровительные мероприятия.

Открыл совещание – семинар главный госветинспектор Ишимского района Громада А.Н.  
По темам семинара выступили:

**1. Астанин М.П.: Бруцеллёз** - хронически протекающая болезнь животных и человека, вызываемая бактериями под общим названием *Brucella*. Бруцеллы обладают высокой инвазивностью, могут проникать через неповрежденные слизистые покровы, относятся к внутриклеточным паразитам, но могут также находиться вне клетки. Клиническое течение бруцеллеза у животных характеризуется полиморфизмом. Основными признаками является аборт, который сопровождается массовым и длительным выделением бруцелл с абортированным плодом, околоплодными водами, плацентой, выделениями из половых и родовых органов. Бруцеллы выделяются больными животными также с мочой и молоком. Помимо абортоспособности бруцеллез у животных может сопровождаться орхитами, бурситами, эндометритами, маститами. Он может протекать также в скрытой форме и обнаруживаться лишь при специальном обследовании.

Исследование животных и биологического материала проводят согласно действующего наставлению по диагностике бруцеллеза. Для исследования на бруцеллез животных применяют следующие методы: серологический, аллергический, бактериологический.

В целях своевременного выявления бруцеллеза в благополучных хозяйствах и населенных пунктах в плановом порядке обязательному исследованию подвергают быков-производителей, коров, нетелей, независимо от периода беременности, овцематок (козематок) и свиноматок через 1-2 месяца после окота или опороса, телок старше года, молодняк животных всех видов – с 4-х месячного возраста. Крупный рогатый скот исследуют на бруцеллез два раза в год (весной и осенью).

Покупку, продажу, сдачу на убой, выгон на пастбище и все другие перемещения, реализацию животноводческой продукции проводить только с ведома и разрешения ветеринарной службы.

**2. Визе В.А.: Туберкулез** – инфекционная, хронически протекающая болезнь животных всех видов и человека, характеризующаяся поражением органов и тканей с образованием в них туберкулов. Возбудитель – бактерии из рода *Mycobacterium*, в который входят более 38 самостоятельных видов. Болезнь у животных вызывают микобактерии туберкулеза бычьего (*M. bovis*), человеческого (*M. tuberculosis*), и птичьего (*M. avium*) видов. Каждый из них является патогенным для животных соответствующего вида и человека, возможно и перекрестное заражение.

К туберкулезу восприимчивы животные всех видов и возрастов. Основным источником возбудителя туберкулеза являются больные животные, выделениями которых контаминируется среда обитания, являющаяся длительное время резервуаром инфекции. Заражение происходит, в основном, через дыхательные пути или желудочно-кишечный тракт.

Основным методом исследования млекопитающих животных (за исключением лошадей, овец, коз и пушных зверей) и птиц является внутрикожная туберкулиновая проба. Туберкулинизации подвергают - с 2-х месячного возраста. Перед введением туберкулина шерсть (волос) в месте инъекции выстригают, кожу обрабатывают 70%-ным этиловым спиртом. Учет и оценку реакции у КРС проводят через 72 часа после введения препарата; у коз, овец, свиней – через 48 часов. Животных считают реагирующими на туберкулин: КРС (кроме быков) – при утолщении кожной складки – на 3 мм и более независимо от характера припухлости (отечности, болезненности, повышения местной температуры).

При диагностике туберкулеза обязательному осмотру подвергаются: у млекопитающих – заглоточные, подчелюстные, предлопаточные, бронхиальные, средостенные, брыжеечные, порталные, надвыменные лимфатические узлы, легкие, печень, селезенку, молочную железу, плевру, брюшину, кишечник; у птиц - печень, селезенку, кишечник.

Материал для лабораторных исследований отбирают от каждого животного в отдельности.

**3. Юдичев Н.А. Лейкоз КРС (ВЛКРС)** - Лейкоз КРС является хронической инфекционной болезнью с необратимым процессом, вызываемой ВЛКРС. Заболевание вначале протекает бессимптомно, а впоследствии образованием опухолей в кроветворных и других органах и тканях. Это заболевание приводит не только к гибели и преждевременной выбраковке животных, но и ставит под угрозу сохранение племенных стад, ведение селекционно-племенной работы, а также продажу и обмен животными. Источником возбудителя болезни являются животные, зараженные ВЛКРС, пути передачи инфекции от матери к плоду и контактный от животного к животному.

По условиям ограничений владельцам животных, имеющих в ЛПХ инфицированных вирусом лейкоза крупный рогатый скот на территории сельского поселения, **запрещается:**

- свободная реализация молока и молочных продуктов. Полученное молоко необходимо сдавать на молочный комбинат или использовать для собственных нужд и поения телят после пастеризации при температуре +72 градуса Цельсия в течение 10 – 15 секунд;
- использование быков-производителей для вольной случки коров и телок;
- вывод, продажа животных из индивидуального хозяйства для племенных и репродуктивных целей без разрешения ветеринарного специалиста, обслуживающего данное хозяйство или населенный пункт;
- совместный выпас здорового и инфицированного вирусом лейкоза крупного рогатого скота.

**4. Юдичев Н.А., Пастереллэз** - Возбудитель: *Pasteurella multocida* и *Pasteurella haemolytica* — небольшая, Г(-), неподвижная и не образующая спор бактерия, располагающаяся изолированно, парами и реже в виде цепочек. Устойчивость незначительная. В трупах сохраняется 4 мес, прямые солнечные лучи убивают мгновенно, при 70—90° С гибнут за 5—10 мин. **Эпизоотология.** Течение и симптомы. Восприимчивы все виды домашних и диких животных, в том числе птицы и человек. Устойчивы плотоядные и лошади. Инкубационный период: от нескольких часов до нескольких суток. Источник возбудителя: больные и переболевшие животные. Пути передачи: аэрогенный, чаще алиментарный. **Течение и симптомы.** Сверхострое течение — гибель без симптомов. При остром течении (отечная, грудная, кишечная формы) — угнетение, повышение температуры до 42° С, отсутствие аппетита, слизисто-гнойные истечения из носа, конъюнктивит, кашель, геморрагический энтерит, отеки в межжелудочном пространстве, гибель на 2—5 сутки; при отечной форме: поражение языка, груди, крупа, конечностей, гибель на 1—2 сутки. У молодняка — поражение кишечника; у свиней — покраснение кожи на нижней стенке живота, симптомы фарингита, лихорадка, нарушение сердечной деятельности, асфиксия, иногда исхудание, слабость, кашель, экзема. У животных возбудитель находится в моче, крови, фекалиях.

**Долгушина И.А. Диагностика пастереллеза.** В лабораторию направляют селезенку, печень, почки, пораженные части легких с лимфоузлами и трубчатую кость. Трупы мелких животных отправляют целиком. Для исследования берут материал из паренхиматозных органов, из пораженных легких, лимфоузлы из отечных тканей. Делают мазки-отпечатки и окрашивают по Граму или Романовскому-Гимзе, с целью обнаружения типичных, биполярно окрашенных овоидных палочек. Важное диагностическое значение имеет микроскопия свежей крови. Проводят бактериологическое исследование и биопробу.

<b>Профилактика:</b>	<b>применение</b>	<b>вакцин.</b>
----------------------	-------------------	----------------

1. Эмульгированная вакцина против пастереллеза крупного рогатого скота, буйволов и овец. 2. Эмульгированная вакцина против пастереллеза свиней. 3. Формолвакцина против пастереллеза крупного рогатого скота и буйволов полужидкая гидроокисьалюминиевая.

Карантин снимают через 14 дней после поголовного выздоровления животных и последнего случая пастереллеза.

Секретарь



Мамонтова С.В.