

Везикулярная болезнь свиней (swine vesicular disease) –

контагиозное заболевание, проявляющееся высокой температурой,
везикулярным поражением венчика,
эпителия области межкопытной щели, рыла, плюсны
и пясти.

Этиология. Возбудитель болезни – **энтеровирус, относящийся к пикорновирусам.**

Вирус термолабилен и при 60 °С разрушается в течение 30 минут.

В тушах и боенских отходах, хранящихся в холодильнике, вирус остается жизнеспособным в течение месяца.

В замороженных при –20 °С тушах свиней он сохраняется в течение 11 месяцев, причем его инфекционная активность остается почти такой же, как и в момент убоя.

Вирус имеет подтиповые варианты, подобные типовым у вируса ящура.

Эпизоотологические данные. К везикулярной болезни восприимчивы **только свиньи** независимо от возрастной группы. **Источником** болезни является **больные свиньи**. Заболевание может **распространяться с продуктами убоя** от больных свиней и инфицированными объектами внешней среды (помещения, предметы ухода, транспорт).

Возбудитель болезни **выделяется во внешнюю среду со слюной, истечениями из носа, экскрементами, особенно в первые дни заболевания.**

Заражение главным образом происходит **через микротравмы кожи и различные поражения конечностей.**

Течение и симптомы. Различают **острое, подострое и субклиническое** течения болезни.

Инкубационный период при остром течении продолжается 3-7 дней.

У больных животных *снижается аппетит, температура тела повышается до 42 °С. В ротовой полости (язык, небо, губы) на рыле, конечностях (венчик, межкопытная щель, мякиши копыт), а иногда на боках вымени появляются везикулярные поражения.*

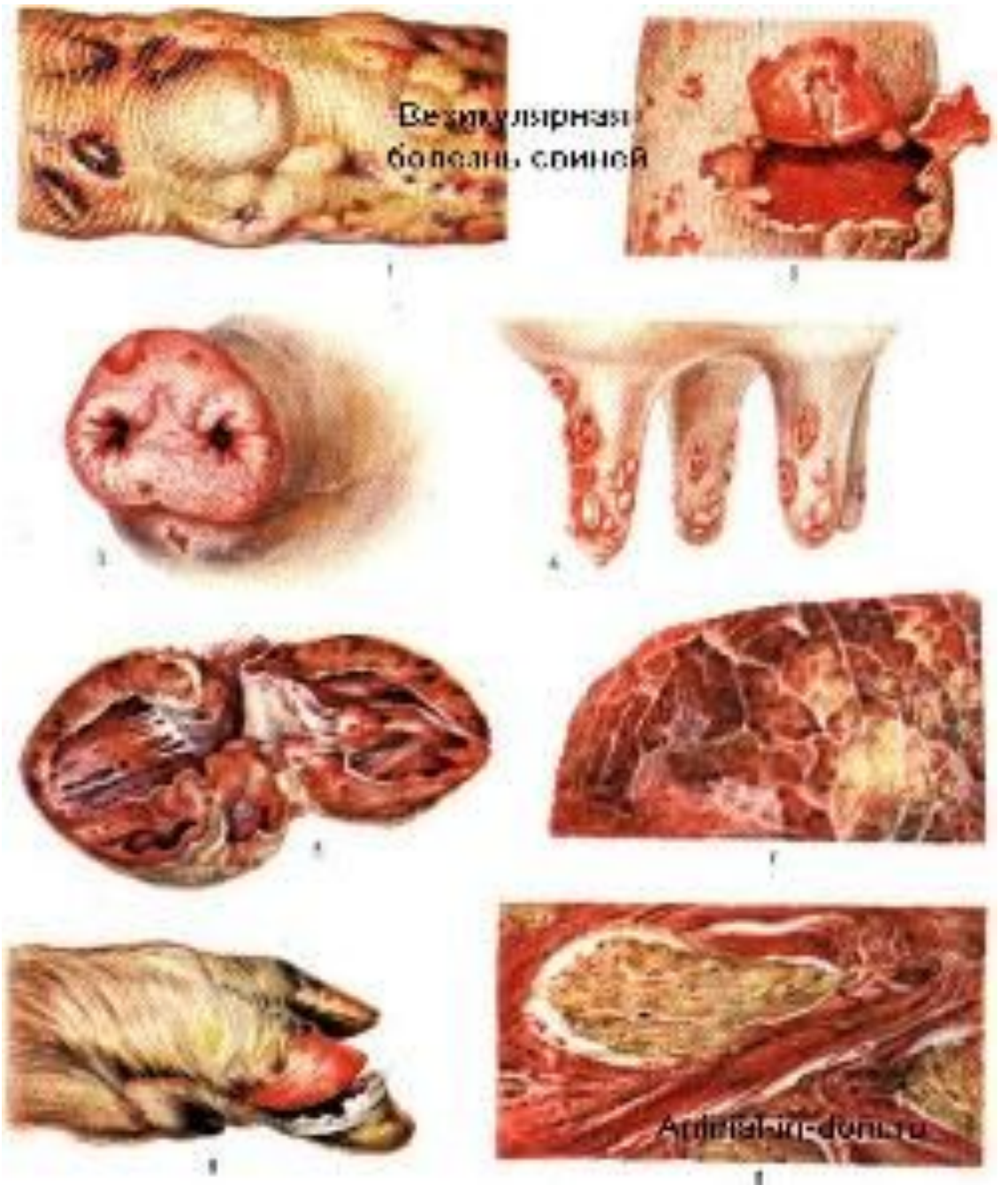
Отдельные не слившиеся везикулы достигают в диаметре 1-3 мм и содержат прозрачную жидкость. **Во многих местах везикулы сливаются, образуя обширные поражения. Чаще поражаются области конечности, вследствие чего появляется хромота.** Через 2-3 дня везикулы заживают, и хромота исчезает. В это время **может начинаться отделяться копытный рог, а у отдельных животных происходит спадение рогового башмака.**



Везикулярная экзантема неотличима от других заболеваний свиней, таких как ящур.



появление на коже пузырьков с прозрачным содержимым.





на рыле, конечностях (венчик, межкопытная щель, мякиши копыт), появляются везикулярные поражения

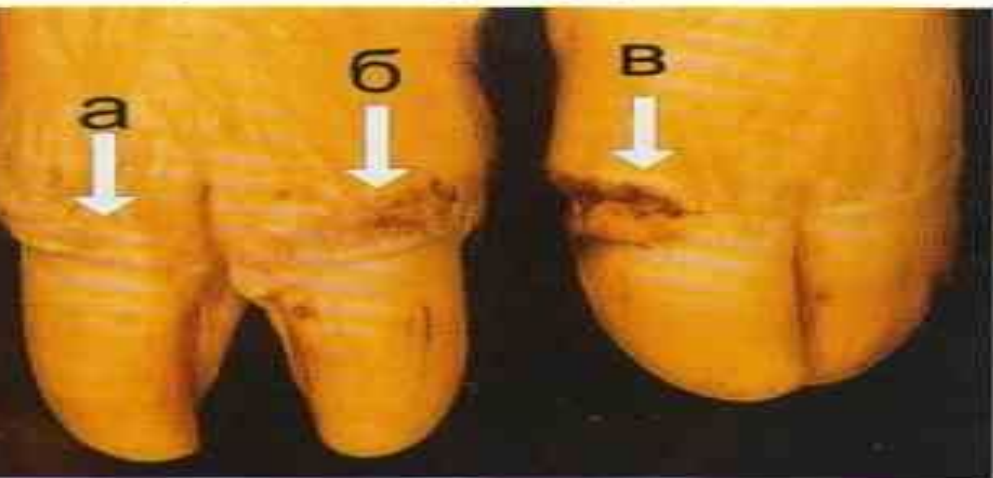


Чаще поражаются области конечности, вследствие чего появляется хромота



ВЕЗИКУЛЯРНАЯ ЭКЗАНТЕМА.

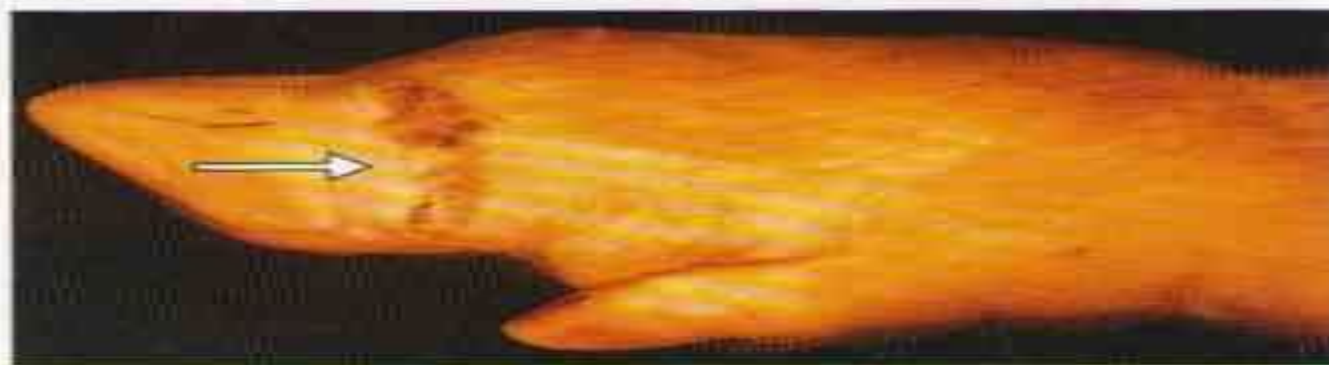
Заражение пяточка у свиньи (везикула частично вскрылась). Вид сверху.



ВЕЗИКУЛЯРНАЯ ЭКЗАНТЕМА.

На конечности подсвинков одного возраста экспериментально зараженных вирусом везикулярной экзантемы свиней. Слева – ве-

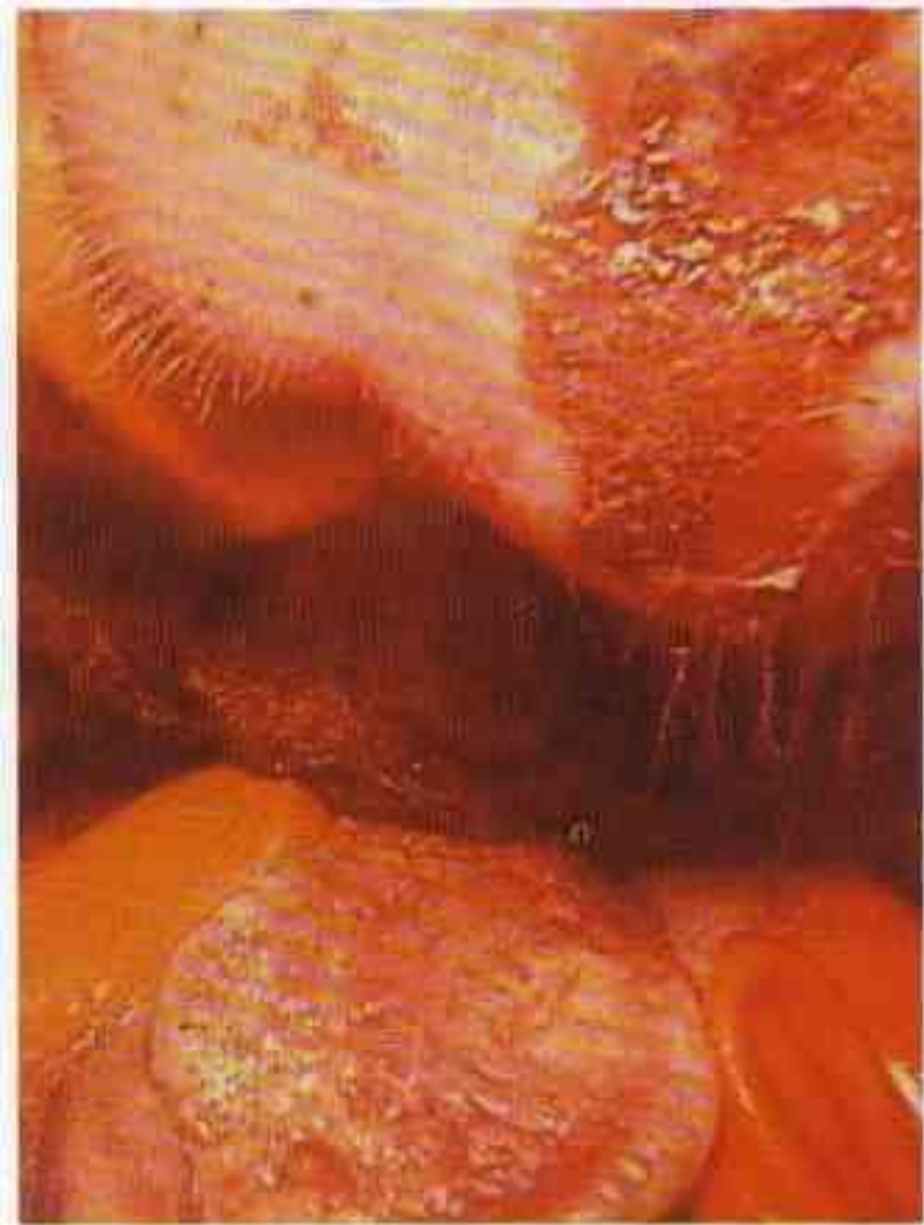
Справа – эрозия (в) в области венчика через 14 дней после заражения, отечность исчезла.



64. ВЕЗИКУЛЯРНАЯ ЭКЗАНТЕМА.

Вскрывшаяся везикула в области венчика на конечности у подсвинка через 3 дня после заражения вирусом везикулярной экзантемы свиней. Выраженное утолщение конечности вследствие отека.





66. ВЕЗИКУЛЯРНАЯ ЭКЗАНТЕМА.
Поражения слизистой оболочки языка.



Подострое течение **медленно распространяется**, протекает в более легкой форме, и заболевшие **животные быстро выздоравливают**.

При **субклиническом** течении болезни **клинических признаков** болезни **не наблюдается**, но в сыворотке крови **титр антител** повышается до 1:64.

Патологоанатомические изменения. Везикулярные поражения локализуются **в глубоких слоях эпидермиса** и характеризуются **шаровидным перерождением эпителиальных клеток с лейкоцитарной инфильтрацией хориона**.

Диагноз. Ставят на основе клинических признаков и результатов лабораторных исследований, которые основаны на прямом обнаружении и идентификации вируса или вирусного антигена в патологическом материале (используют для этих целей РСК, РДП и ИФ), *выделении вируса путем заражения перевиваемой линии клеток почек свиней или культуру клеток щитовидной железы теленка*. Появление ЦПИ только в клетках теленка свидетельствует о ящурной инфекции.

Дифференциальный диагноз. Везикулярную болезнь дифференцируют от **ящура, везикулярного стоматита и везикулярной экзантемы.**

Лечение. Симптоматическое.

Профилактика и меры борьбы. Регламентированы инструкцией, где предусмотрены мероприятия по предупреждению заноса возбудителя везикулярной болезни, комплекс мероприятий по ликвидации заболевания в случаях его возникновения.

При установлении диагноза на везикулярную болезнь свиней **накладывают карантин**, а на **мясоперерабатывающие предприятия и хозяйства**, с которыми неблагоприятное хозяйство имело связь за 18 дней до возникновения заболевания, **накладывают ограничения**.

В условиях карантина проводятся строгие меры по изоляции эпизоотического процесса и уничтожению вируса во внешней среде.

Дезинфицирующие средства, применяемые при везикулярной болезни свиней, должны иметь рН ниже 2,0 или выше 12,5 (2%-ный горячий раствор гидроокиси натрия или 2%-ный раствор формальдегида и др.). Транспорт дезинфицируют 2%-ным раствором формальдегида.

Навоз обеззараживают биотермически.

Трупы павших свиней уничтожают путем сжигания.

Карантин снимают с неблагополучного пункта через 30 дней со дня последнего случая выздоровления животных.

После снятия карантина в течение 6 месяцев запрещается вывозит свиней в другие хозяйства, а также смешивать переболевших свиней с не болевшими.