

Ящур животных

- ◎ Ящур — остро протекающая высококонтагиозная болезнь парнокопытных, проявляющаяся лихорадкой, везикулярным поражением слизистых оболочек рта, кожи венчика и вымени; у молодых животных - поражением миокарда и скелетных мышц.

◎ Ящуром болеет и человек

Источником и резервуаром инфекции являются больные животные, особенно крупный рогатый скот, свиньи, овцы, козы; восприимчивы к ящуру и дикие копытные животные. *Животные заражаются через инфицированный корм.* Возможна передача вируса через плаценту (от самки потомству). Возможен *механический перенос вируса ящура обслуживающим и ветеринарно-техническим персоналом на обуви, одежде, на руках* и заражение здоровых животных.

Больные животные остаются заразными весь период болезни. У них вирус циркулирует в крови и выделяется со слюной, молоком, испражнениями, мочой, *загрязняя окружающую среду.* Выделения больных животных попадают на окружающие предметы, корма, траву пастбищ, в водоемы для водопоя животных, где вирус сохраняется длительное время.

Человек заражается ящуром чаще при потреблении сырого молока (60%) и при контакте с больными животными (30%). Заболевание от человека к человеку не передается.

Характерными клиническими признаками болезни являются афты и эрозии на слизистой оболочке ротовой полости, на коже венчика и межкопытной щели, носового зеркалаца, вымени.



Ящур вызывается одним из вариантов вируса типов О,А,С, САТ-1, САТ-2, САТ-3 и Азия-1.

Возможно переболевание животных со **стертыми клиническими признаками**. У новорожденного молодняка ящур протекает в сверхострой форме со смертельным исходом без образования афт.



Ящур крупного рогатого скота
Инкубационный период от 36 часов до 7 дней.

Повышение температуры тела, угнетенное состояние, покраснение конъюнктивы, уменьшение удоев. На слизистой оболочке языка, губ, десен, на вымени, в межкопытцевой щели появляются афты. Афты – это различной формы и величины пузыри, наполненные серозной жидкостью. У животных появляется обильное слюнотечение. Афты лопаются, на их месте образуются эрозии. Слюна скапливается в углах рта в виде пенистой массы и тянется нитями. У больных рот обычно закрыт, при открытии слышится характерное причмокивание. Животные не могут потреблять корма.



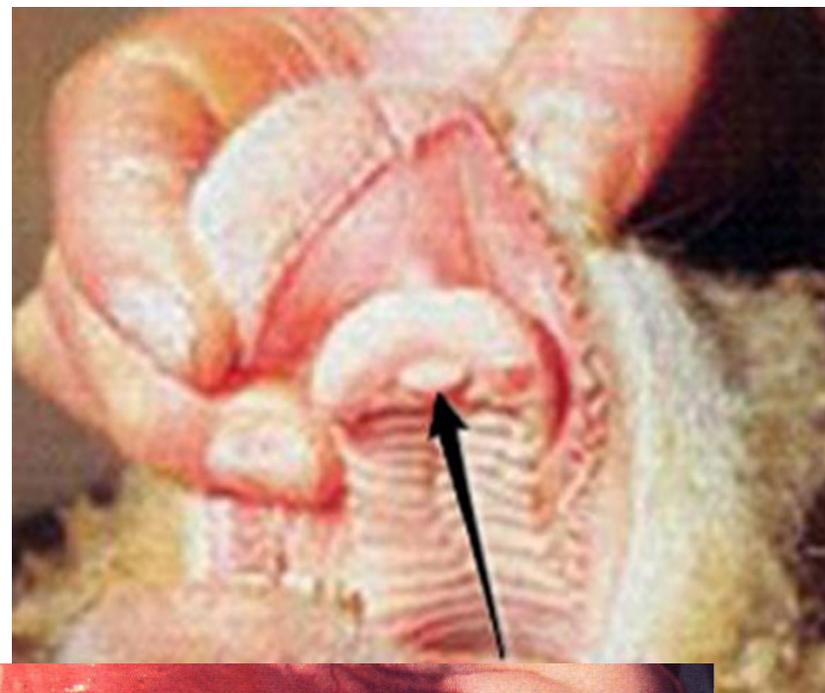
Поражение слизистой оболочки языка при ящуре



Афты
на языке лося

Афты
на языке КЕ

MySha



Некротичні смужки в міокраді (тигрове серце)
іноді зустрічаються при ящурі



Рис. 1. Вскрывшаяся афта на коже конечности коровы



Рис. 2. Поражение соска вымени



Рис. 3. Поражение ротовой полости и языка



Рис. 4. Эрозии языка

Профилактика и меры борьбы.

Мероприятия по профилактике базируются на *недопущении попадания вируса ящура в благополучные по этому заболеванию хозяйство или государства*. Основными причинами распространения ящура на современном этапе являются:

- *занос вируса из сопредельных неблагополучных по этому заболеванию стран, в первую очередь в связи с нелегальным завозом животных, продуктов животноводства и кормов;*
- *миграция людей (туризм, паломничество, стихийные бедствия, военные конфликты и т.д.), диких животных и птиц;*
- *возросшее движение автотранспорта, в том числе грузового и др.*

При появлении заболевания в хозяйстве вводят карантин, выставляются милицейско-ветеринарные посты для обеспечения карантинных мер. При появлении первичных очагов ящура больных животных уничтожают с последующей утилизацией на территории очага. Остальных (клинически здоровых) животных этой фермы убивают на мясокомбинате.

При отсутствии возможности для убоя на мясокомбинате таких животных все поголовье подлежит умерщвлению и утилизации непосредственно на территории очага. В случае массового распространения заболевания клинически здоровых животных прививают против ящура.

Карантин снимается через 21 день после последнего случая выздоровления, падежа или вынужденного убоя животных и проведения заключительной дезинфекции.

Переболевшие животные подвергаются убою, мясо и внутренние органы перерабатываются на вареные колбасы.

По условиям карантина в НП запрещают

Ввоз и вывоз животных; перегруппировку скота; заготовку и вывоз продуктов и сырья животного происхождения; вход на ферму посторонним лицам; проведение выставок, ярмарок, торговли; вывоз молока и молочных продуктов в необезвреженном виде; проезд всем видам транспорта через неблагополучный пункт; выезд транспорта за пределы карантина

По условиям карантина всех животных переводят на стойловое содержание, текущая дезинфекция — 1 раз в 3 дня

Мероприятия в эпизоотическом очаге

Изоляция и лечение больных (при появлении первых случаев заболевания от больных берут афтозный материал, а все стадо подвергают убою). Клинически здоровых животных вакцинируют

Ограждение забором или рвом территории очага, организация одного входа, круглосуточного поста

Закрепление постоянного транспорта без права выезда за пределы очага

Выделение отдельного обслуживающего персонала для ухода за больными животными, обеспечение его спецодеждой

Оборудование помещений для обеззараживания молока

Ежедневная дезинфекция территории и помещений, в которых содержатся больные животные, и предметов ухода за ними

Дератизация, отпугивание птиц, бродячих собак, кошек

Трупы сжигают или зарывают в траншеи на территории очага

Навоз, остатки корма, подстилку биотермически обеззараживают или сжигают на территории очага

Мероприятия в угрожаемой зоне

Запрещение контакта и связи с неблагополучным пунктом

Вакцинация всех восприимчивых животных

Установка дезбарьеров при входе и выходе из скотных дворов

В зонах отгонного животноводства создают 10-километровую бесскотную зону

Строгий ветеринарно-санитарный надзор за заготовкой и вывозом скота, сырья, фуража

Ветеринарно-просветительская работа среди населения

Пастеризация на молокозаводах молока, поступившего из угрожаемой зоны

Заразиться ящуром (или эпидемическим стоматитом (*aphthae epizooticae*), человек может только от животных, контактируя с ними и употребляя зараженные молочные продукты в сыром виде. При пастеризации и кипячении молока (основные методы профилактики ящура) возбудитель ящура погибает.

Заболевание людей ящуром характеризуется лихорадкой, интоксикацией, слюнотечением, появлением болезненных пузырьков и язв на слизистой оболочке рта и на коже пальцев рук.

Прогноз протекания заболевания **благоприятный**, диспансеризация после излечения не проводится. *Летальные случаи не регистрировались.*

Вакцины для проведения прививок против ящура людям – нет.



Статистика заражения этой инфекцией человека примерно такая:

- 65% случаев заражения ящуром в *результате употребления сырого молока*, 1% - употребления других молочных продуктов: *простокваши, кефира, сливочного масла, сыворотки и, наконец*, в 34% заражение вирусом ящура у человека происходило в *результате контакта с заболевшими животными*. *Переносчиками заболевания могут служить подстилки, поилки, корма, вода, навоз, даже одежда работников фермы*. Установлено также, что шерсть инфицированного животного заразна еще как минимум месяц. Коровье, козье, верблюжье молоко заразны еще до появления внешних признаков ящура (язв на слизистой), и остаются таковыми на протяжении еще 12 дней.

Вирус ящура у человека паразитирует на слизистой носа, рта, у ногтей и между пальцами.

Особенно часто язвы появляются на языке больного, вследствие чего ему трудно глотать и разговаривать. Напухают и губы, они также покрываются ранками и корками. После того, как появились такие симптомы ящура, как вторичные высыпания (на коже кистей рук и около ногтей) проходит еще от трех до пяти дней, и температура больного начинает понижаться, доходит до нормы, и он начинает выздоравливать.

У детей ящур может сопровождаться развитием острого **гастроэнтерита**.



Рис. 9. Поражение слизистой оболочки языка и кожи у человека

Заболевшему ящуром, назначается щадящая диета с обильным питьем и кормлением несколько раз в день небольшими порциями полужидкой или жидкой пищей, которая легко усваивается. Нередки и случаи кормления через зонд. Перед едой больному ящуром дают анестезин (0,1г).

Лечение ящура проводится с помощью противовирусных препаратов, которые назначают с первых же дней заболевания. Это местные *промывания 1% марганцевокислым калием, перекисью водорода или раствором риванола*, и накладывание мазей, например, *оксолиновой, флореналевой, теброфеновой, риодоксолевой, интерфероновой*.

Для более интенсивного заживления язв могут применяться *облучение ультрафиолетом, аэрозоли «Ливиан», «Винизоль», «Пантенол»*. При особенно тяжелом течении ящура у человека, назначают обезболивающие, антигистаминные, сердечно-сосудистые препараты, витамины, проводят дезинтоксикационные мероприятия. Особое внимание на протяжении всего лечения ящура уделяется гигиене ротовой полости больного.

