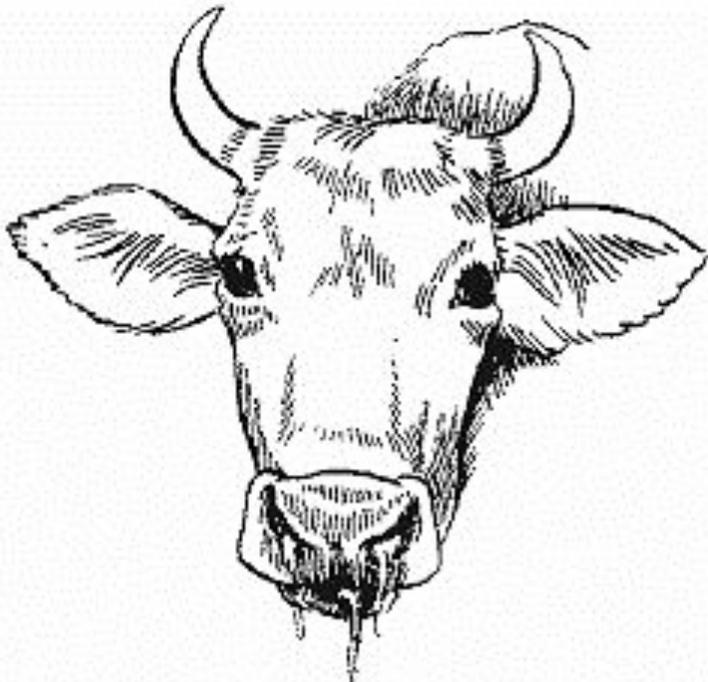


Государственное Образовательное Учреждение Высшего Профессионального
Образования
Тюменский Государственный Университет
Институт Биологии

ХАРАКТЕРИСТИКА ЯЩУРА



Выполнила: **Нечаева Ж.И.**

38БиБ136

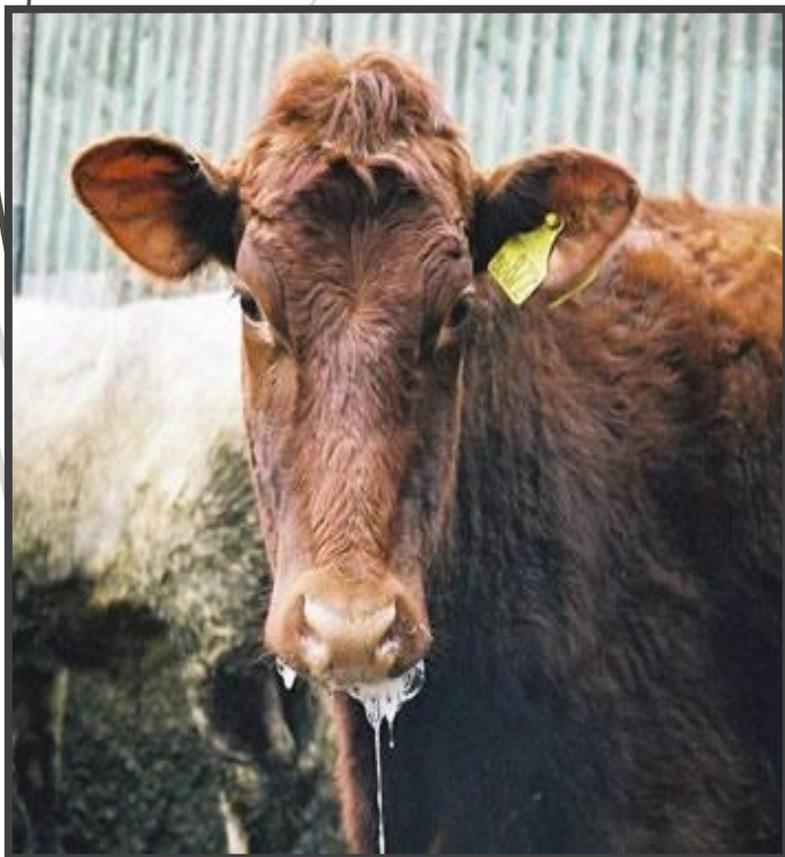
г.Тюмень

2015

ВНИМАНИЕ
не рекомендовано к просмотру
впечатлительным людям

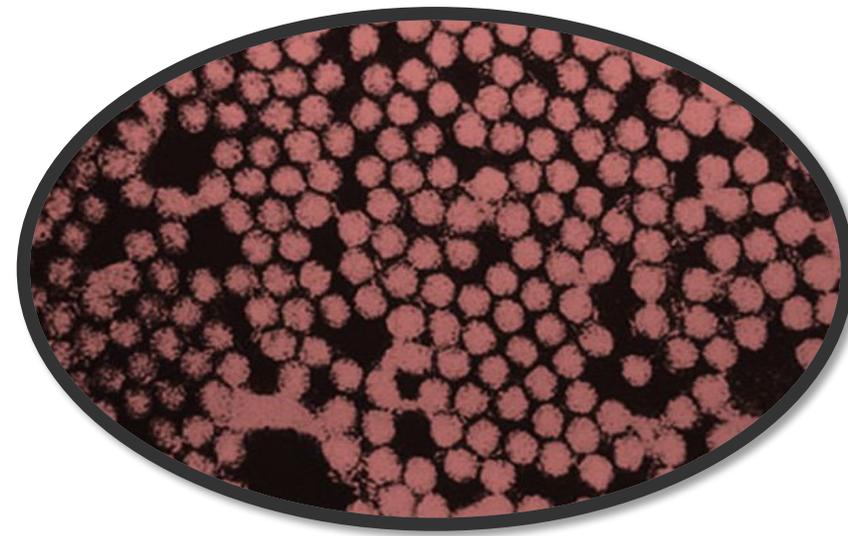
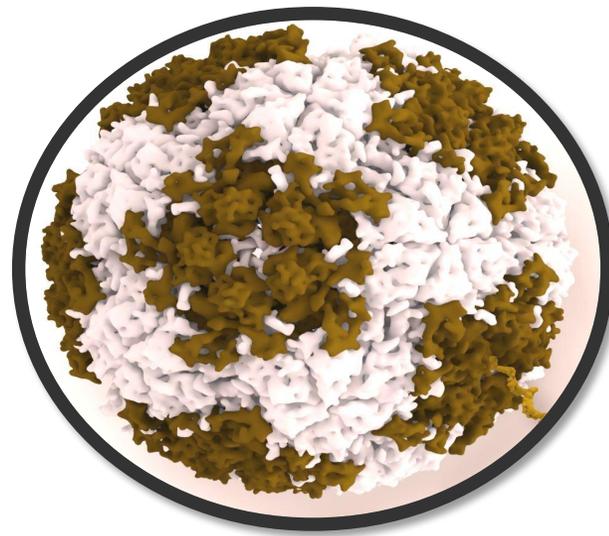
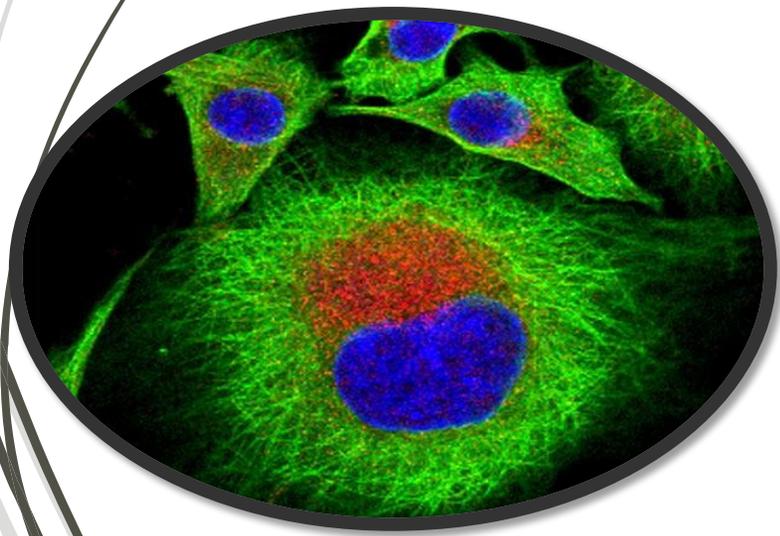
ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- ▣ **Ящур** - острая инфекционная болезнь из группы вирусных зоонозов, свойственная преимущественно парнокопытным, передается человеку контактным или алиментарным путем, характеризуется лихорадкой, слюнотечением, папуло-везикулярно-афтозным поражением слизистых оболочек и кожи.



ЭТИОЛОГИЯ

- Возбудителем ящура является РНК-содержащий вирус из семейства **пикорнавирусов** (*Picornaviridae*). Род – **афтовирусы** (*Aphthovirus*), в который входят *Вирус ящура О*, *Вирус ящура А*, *Вирус ящура С*, *Вирус ящура SAT1*, *Вирус ящура SAT2*, *Вирус ящура SAT3*, *Вирус ящура Азия 1*.
- Размеры вируса составляют от 27 до 30 нм.
- Характеризуется высокой степенью болезнетворности и дерматотропностью.
- Возбудитель ящура устойчив к высушиванию и замораживанию, но быстро погибает при нагревании до 60 °С, действии ультрафиолетовых лучей и обычных дезинфицирующих веществ. Серотипы нестабилен при рН ниже 5,0.



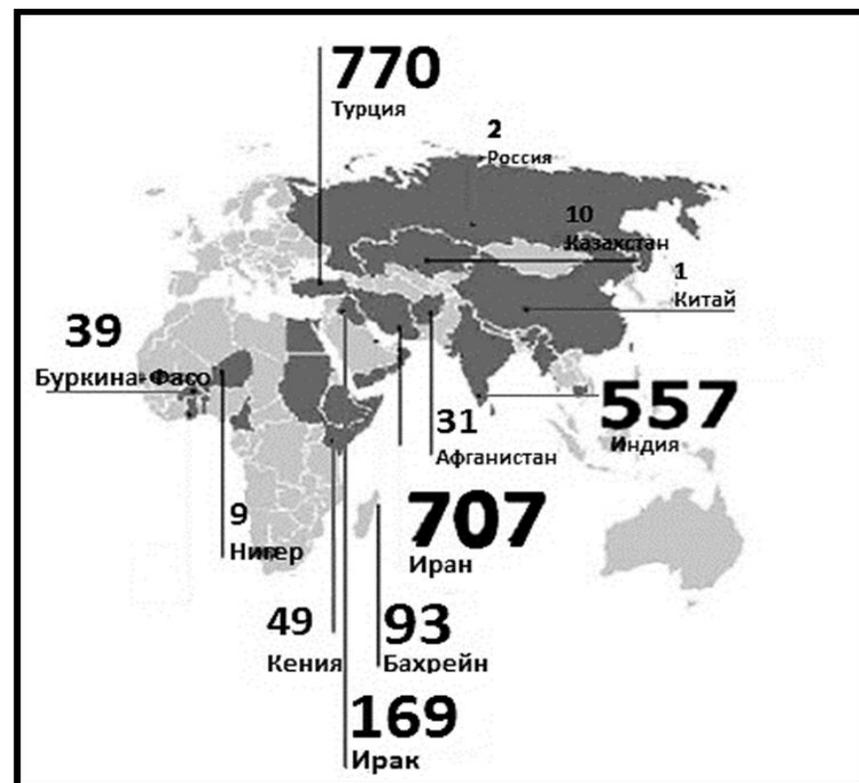
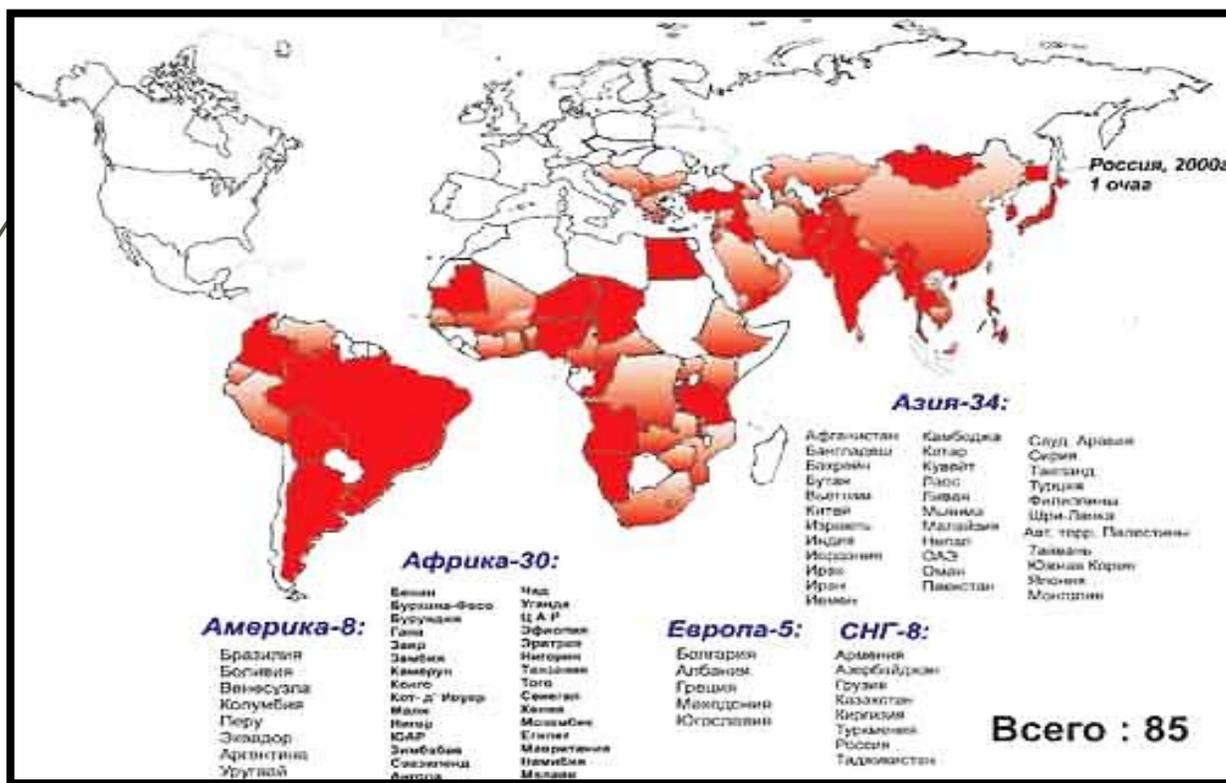
ИСТОРИЯ

- ❑ Ящур известен человечеству более 400 лет. Впервые заболевание описано в Италии в 1546 г.
- ❑ Вирусная этиология была установлена Lefler и Froschen, а также Hekkerо в 1899 г.
- ❑ У человека обнаружили в 1764 р. M. Sagar.
- ❑ В России ящур диагностировали в 1881 г. Н.В.Лихачев, А.А.Поляков.
- ❑ В 1834 г. Hertwig и соавторы на себе доказали возможность заражения ящуром, употребляя сырое молоко от больных животных



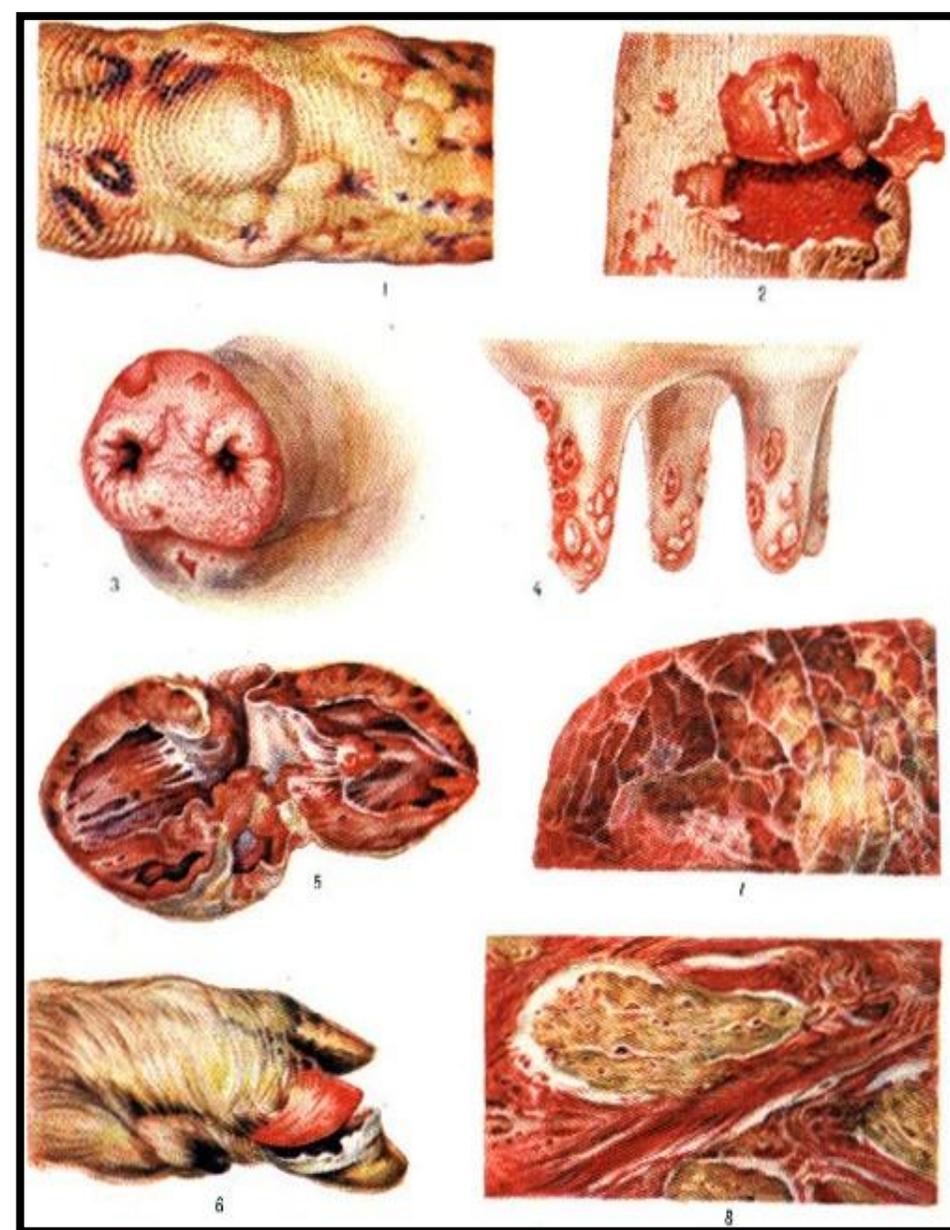
ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- По данным МЭБ, ежегодно 55-70 стран становятся неблагополучными по ящуру.
- В ряде стран заболевание носит характер эпизоотии, повторяющихся через определенные промежутки времени.
- Эпизоотия ящура имела место в 2001 г. в странах Северной Европы.
- В нашей стране эпизоотии ящура были в 1952-1953 гг. и 1965-1966 гг.



Наиболее подвержены инфекции молодые **парнокопытные сельскохозяйственные животные.**

- Следует помнить, что такие дикие животные, как лоси, косули, олени, сайгаки также восприимчивы к ящуре. Домашние животные (кошки, собаки, лошади) болеют редко.
- Основной путь заражения человека **алиментарный** – Также инфекция может передаваться через инфицированные предметы, иногда воздушно-капельным путем.
- Взрослые люди малоблагоприятны к ящуре, чаще болеют дети. От человека к человеку вирус не передается.

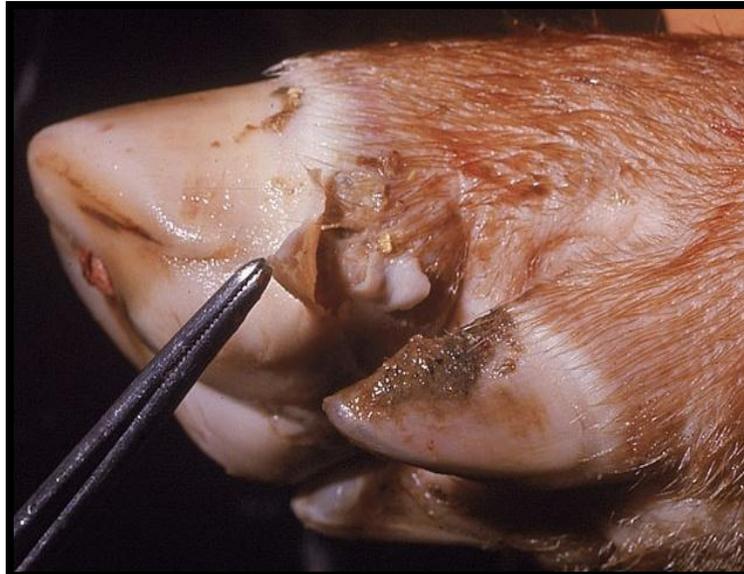


Ящур у сельскохозяйственных животных:

1– язык коровы с не вскрывшимися афтами; 2– язык коровы с вскрывшимися афтами; 3– афты и эрозии на пятке и нижней челюсти свиньи; 4– афты на сосках вымени коровы; 5– миокардит у свиньи; 6– спадание копыта у свиньи; 7– поражение скелетных мышц у коровы при злокачественной форме ящюра; 8– разрастание соединительной ткани в сердце после ящурного миокардита.

ПАТОГЕНЕЗ

- ❑ Вирус проникает в организм через слизистые оболочки полости рта (реже — пищеварительного и дыхательного тракта) и поврежденную кожу.
- ❑ В месте внедрения возбудителя возникает **первичный аффект** — небольшая везикула где вирус размножается и накапливается.
- ❑ Следующим этапом является вирусемия, приводящая к интоксикации.
- ❑ Выраженная дерматотропность вируса обуславливает его фиксацию в эпителии слизистых оболочек (полость рта, носа и уретры) и кожи (кисти и стопы), где отмечаются вторичные везикулы. С их появлением вирус в крови не обнаруживается.



КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

- Длительность инкубационного периода варьирует от 2 до 12 дней, обычно составляя 3—4 дня.
- Начало заболевания острое, с высокой температурой до 39—40°C, с ознобом, головными и мышечными болями.
- К концу первых суток возникают симптомы поражения слизистых оболочек: жжение в полости рта, обильное слюнотечение, конъюнктив.
- Объективно наблюдаются отечность и покраснение слизистых оболочек, на фоне которых просматриваются мелкие пузырьки,
- Через 1—2 суток пузырьки вскрываются, а на их месте остаются эрозии.
- Больные не в состоянии разговаривать и глотать.
- Возникает обильное слюнотечение (до 2—4 л в сутки).



ДИАГНОСТИКА

- Лабораторные данные: показатели общего анализа крови малоспецифичны — пониженный уровень лейкоцитов и эозинофилия. Вирус выделяют из крови, слюны, афтозных элементов и фекалий.
- Идентификация вируса осуществляется при помощи РСК и РНГА в парных сыворотках с интервалом в 6—8 дней.
- В целях диагностики используют биологическую пробу с втиранием содержимого афт в подушечки лапок морских свинок.



ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА

- Этиотропное лечение направлено на применение широкоспектрных противовирусных препаратов (изопринозин, арбидол), также иммуномодуляторов и иммуностимуляторов в виде виферона, интерферона и циклоферона. Также применяется симптоматическое и патогенетическое лечение в соответствии с преобладающими симптомами.
- В эндемичных районах обязательны пастеризация и кипячение молока, приготовление масла из обработанных сливок, а также тщательное соблюдение мер безопасности при уходе за больными животными.



ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ

- Экономический ущерб от ящура складывается из потерь в результате падежа главным образом молодняка (телят, поросят, ягнят), снижения на **50–75%** молочной продуктивности коров, уменьшения живого веса больных животных и аборт. Особенно громадные потери несет проведение карантинных мероприятий.
- Ящур типа О на Тайване в 1997 году, где было более 6 тысяч ящурных очагов и было уничтожено свыше 4 млн. свиней, принес общий экономический ущерб около **10 млрд. долларов.**
- В Великобритании аналогичная эпизоотия ящура в 2001 году, когда было зарегистрировано 2030 очагов ящура и уничтожено свыше 4 млн голов животных, ущерб составил около **12 млрд. долларов.**
- В России в 2005 году из-за ящурных очагов типа Азия-1 в Амурской области, Хабаровском и Приморском краях прямой экономический ущерб составил более **45 млн. рублей.**



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

