

Об утверждении Инструкций по профилактике и ликвидации инфекционных заболеваний овец

Утративший силу

Приказ Заместителя Премьер-Министра Республики Казахстан - Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 14 мая 2003 года № 263. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 6 июня 2003 года № 2352. Утратил силу приказом Министра сельского хозяйства Республики Казахстан от 17 января 2012 года № 10-1/18

Сноска. Утратил силу приказом Министра сельского хозяйства РК от 17.01.2012 № 10-1/18.

В соответствии с подпунктом 1) и 2) пункта 1 статьи 26 Закона Республики Казахстан от 10 июля 2002 года "О ветеринарии", приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

- 1) инструкцию по профилактике и ликвидации хламидиозного (энзоотического) аборта овец и коз;
- 2) инструкцию по профилактике и ликвидации инфекционной агалактии овец и коз;
- 3) инструкцию по профилактике и ликвидации скрепи у овец и коз;
- 4) инструкцию по профилактике и ликвидации висна-маеди овец и коз;
- 5) инструкцию по профилактике и ликвидации аденоматоза овец и коз;
- 6) инструкцию по профилактике и ликвидации инфекционной катаральной лихорадки овец и коз "синий язык", блютанга.

2. Департаменту ветеринарии (Мынжанов М.Т.) совместно с областными территориальными управлениями, городов Астана и Алматы Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан, в установленном законодательством порядке, принять необходимые меры, вытекающие из настоящего приказа.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора Департамента ветеринарии (Мынжанов М.Т.).

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

У т в е р ж д е н а
Приказом Министерства
сельского хозяйства
Республики Казахстан

от 14 мая 2003 года N 263

И н с т р у к ц и я
по профилактике и ликвидации хламидиозного
(Энзоотического) аборта овец и коз

1. Общие положения

1. Хламидиозный аборт овец и коз - контагиозная болезнь, протекающая энзоотически и проявляющаяся преимущественно абортами в последние недели суягности или преждевременным рождением нежизнеспособного приплода. Возбудитель болезни - микроорганизм из группы хламидозоа. Источником инфекции служат больные животные, которые при абортах и окоте выделяют возбудителя болезни во внешнюю среду.

Заболевание, как правило, получает широкое распространение при нарушении технологии содержания животных.

2. Диагноз на хламидиозный аборт овец и коз устанавливают на основании эпизоотологических данных, клинических, патологоанатомических признаков и результатов лабораторных исследований, включая обнаружение или выделение, идентификацию возбудителя, серологические показатели.

2. Мероприятия по предупреждению заболевания овец и коз хламидиозным абортom

3. Для предупреждения заболевания овец и коз хламидиозным абортom руководители сельских округов, ветеринарные специалисты обязаны обеспечить проведение комплекса ветеринарно-санитарных и других мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), 3) статьи 25 Закона Республики Казахстан от 10 июля 2002 года "О ветеринарии".

4. Окоты необходимо проводить в отдельных помещениях, разделенных на изолированные секции (клетки). Секции следует заполнять животными поочередно и строго одномоментно. Освободившиеся секции тщательно очищают, обрабатывают одним из дезинфицирующих средств (2 %-ным раствором едкого натра, 2 процентным раствором формальдегида, осветленным раствором хлорной извести, содержащей 3 % активного хлора, из расчета 0,5 л на 1 м² площади при экспозиции 3 ч), моют, просушивают и лишь затем заполняют

новой группой овец (коз).

В период окота проводят не реже 1 раза в неделю дезинфекцию инвентаря и предметов ухода за животными вышеперечисленными средствами.

Строго следят за своевременной уборкой и утилизацией последов и абортированных плодов.

Для дезинфекции рук обслуживающего персонала используют 2 %-ный раствор двууглекислой соды или 1 %-ный раствор хлорамина, 5 %-ный раствор зольного щелока. Спецдежду и обувь ежедневно подвергают обработке в пароформалиновой камере.

5. С целью профилактики хламидиозного аборта (при опасности возникновения заболевания и его распространения в связи с нарушением технологии содержания и др.) овец и коз иммунизируют инактивированной вакциной против этой болезни. При этом обязательной вакцинации подлежит реализуемое племенное поголовье овец и коз всех категорий хозяйств (независимо от их благополучия) не позднее чем за месяц до отгрузки.

6. Поголовье овец и коз серологически на хламидиоз не исследуют, кроме случаев, связанных с установлением диагноза.

3. Мероприятия по ликвидации заболевания овец

и коз хламидиозным абортom

7. При подозрении на хламидиозный аборт овец и коз в районный "Центр диагностики" направляют:

кусочки плаценты, вагинальную слизь от абортировавших животных; абортированный плод или паренхиматозные органы плодов; сыворотку крови абортировавших или подозрительных по заболеванию хламидиозным абортom животных.

Взятый материал помещают в стерильную, герметически закрывающуюся посуду и термосе со льдом направляют в лабораторию с соблюдением мер, исключающих распространение инфекции.

8. Абортированный плод, плодовые оболочки или кусочки паренхиматозных органов плода должны быть доставлены в лабораторию не позднее чем через 72 ч после аборта.

9. По установлении диагноза на хламидиозный аборт овец и коз сельский округ (кошару, ферму, населенный пункт) в установленном порядке объявляют неблагополучным по этой болезни и в нем решением местных исполнительных органов по представлению главного госветинспектора данной территории вводят ограничения. По условиям ограничений запрещают ввод и вывод из неблагополучного пункта поголовья овец и коз, перегруппировку животных без

ведома главного (старшего) ветеринарного врача хозяйства, вывоз сырых продуктов овцеводства, козоводства и кормов всех видов, с которыми соприкасались больные животные. Эти корма скармливают на месте иммульному п о г л о в ь ю .

10. Клинически больных и подозрительных по заболеванию хламидиозным абортom животных, а также абортировавших и родивших слабый или нежизнеспособный приплод овцематок (козоматок), изолируют и подвергают убою на санитарной бойне. Мясо от этих животных используют как условно-годное мясо после его обеззараживания - проварки. Измененные органы и кровь утилизируют. Туши и внутренние органы, полученные от положительно реагирующих животных на хламидиоз при отсутствии клинических признаков и патизменений в скелетной мускулатуре и органах выпускают без ограничений.

Шкуры дезинфицируют раствором кремнефтористого натрия.

Помещения дезинфицируют 2% горячим раствором каустической соды или формальдегида. Клинически здоровое овцепоголовье (ягнят, козлят с 3-месячного возраста, а затем по достижении ими одного года) прививают вакциной против хламидиозного аборта. В дальнейшем животных ежегодно ревакцинируют против этой болезни в течение 2 лет со дня оздоровления не благополучного пункта .

11. Баранов (козлов)-производителей в неблагополучном сельском округе, населенном пункте перед вакцинацией серологически исследуют на хламидиоз. Животных, реагиовавших отрицательно, вакцинируют против хламидиозного аборта, а давших положительную или сомнительную реакцию изолируют и исследуют повторно через 30 дней. Если при повторном исследовании получен положительный или сомнительный результат, этих животных подвергают убою, а при отрицательном результате их вакцинируют. Вакцинированных баранов (козлов) используют по назначению.

12. Молоко от нормально окотившихся овец (коз) из неблагополучных отар используют в пищу в кипяченом или молочнокислом виде.

13. Дезинфекцию животноводческих помещений, инвентаря, предметов ухода, спецодежды, спецобуви и рук обслуживающего персонала проводят, как указано в пункте 4 главы 2 настоящей Инструкции.

14. Абортированные плоды, плодовые оболочки, последы и трупы овец, коз, ягнят, козлят подлежат технической утилизации.

15. Стрижку животных неблагополучной по хламидиозному аборту отары (группы) проводят в последнюю очередь после стрижки овец и коз благополучных отар. Места стрижки, инвентарь, а также стригальный инструмент по окончании работы подвергают очистке и дезинфекции. Полученную шерсть вывозят из хозяйства в таре из плотной ткани

непосредственно на предприятия, перерабатывающие шерсть (минуя заготовительные базы).

16. Санитарная оценка продуктов убоя. Убой животных необходимо проводить на санбойне с соблюдением мер личной безопасности, так как может заболеть человек. Продукты убоя обезвреживают. Тушу и внутренние органы от клинически больных животных выпускают в реализацию после проварки. Измененные органы и кровь утилизируют. Туши и внутренние органы, полученные от положительно реагирующих на хламидиоз животных, при отсутствии клинических признаков и патизменений в скелетной мускулатуре и органах выпускают без ограничений. Шерсть, а также шкуры, полученные от убитых или павших в неблагополучном пункте овец (коз), дезинфицируют раствором кремнефтористого натрия и хлорида натрия. Помещения дезинфицируют 2% горячим раствором каустической соды или формальдегида.

17. Ограничения с неблагополучного по хламидиозному аборт у овец и коз хозяйства снимают через 30 дней после последнего случая убоя животных и проведения заключительных мероприятий.

18. Выполнение инструкции обязательны госветинспекторами всех уровней, физическими и юридическими лицами согласно приказа Министерства сельского хозяйства "Правила организации и осуществления ветеринарных мероприятий, обязательных для исполнения физическими и юридическими лицами".

У т в е р ж д е н а

Приказом Министерства
сельского хозяйства
Республики Казахстан

от 14 мая 2003 года N 263

И н с т р у к ц и я
по профилактике и ликвидации инфекционной
агалактии овец и коз

1. Общие положения

1. Инфекционная агалактия овец и коз - контагиозное заболевание, протекающее в виде энзоотии, чаще после окота весной и летом.

К заболеванию восприимчивы овцы и козы всех возрастов. Возбудитель инфекционной агалактии относится к группе фильтрующихся микробов. Источником инфекции служат больные и переболевшие агалактией животные, зараженные пастбища и водопой, предметы ухода. Вирусоносительство переболевшими животными продолжается до 8 месяцев. Инкубационный период от 12 часов до 60 дней. Наиболее частым признаком болезни является воспаление вымени (мастит), воспаление суставов конечностей, воспаление глаз.

2. Диагноз ставится по эпизоотологическим, клиническим,

патолого-анатомическим и лабораторным данным. При постановке диагноза на инфекционную агалактию следует иметь в виду маститы другой этиологии (инфекционный мастит, пиосептицемию, рожистую септицемию), отличающиеся от инфекционной агалактии более резким поражением вымени, более острым течением болезни и отсутствием поражения глаз и суставов.

2. Мероприятия по ликвидации инфекционной агалактии овец и коз

3. Населенные пункты, крестьянские хозяйства, кооперативные фермы, бригады, частные отары, пастбищные участки, где установлено заболевание овец и коз агалактией, объявляются неблагополучными по инфекционной агалактии и накладывается ограничение.

4. С целью своевременного выявления указанного заболевания в хозяйстве необходимо обратить внимание на наличие среди овец и коз абортос, маститов, артритов и кератитов, особенно с началом окотного периода.

5. Больные и подозрительные по заболеванию агалактией животные подлежат немедленной изоляции и лечению.

Больных животных с поражением глаз рекомендуется содержать в затемненных местах и промывать глаза 1 %-ным водным раствором борной кислоты или пенициллина на физиологическом растворе (400-500 ЕД на 1 мл) 3 раза в день.

Для лечения вымени (при маститах) рекомендуется применение водного раствора йода и йодистого калия (йода кристаллического 0,1 г, йодистого калия 0,2 г, воды 200 мл) или пенициллина (100000-150000 ЕД на 10 мл воды) путем введения его в полость вымени через соски 3 раза в день. Лактирующих маток необходимо сдаивать не менее двух раз в сутки.

При воспалении суставов в самом начале заболевания рекомендуется вводить 1 %-ный раствор химически чистого медного купороса под кожу, в область пораженного сустава, ниже сгибательной или разгибательной поверхности. Медный купорос растирается в фарфоровой ступке и растворяется в холодной (14-16°) дистиллированной воде из расчета 10 г порошка на 1 л воды. Полученный раствор 2-3 раза фильтруется через тонкий слой стерильной ваты. Раствор используется только в день его приготовления. Доза раствора на каждый пораженный сустав для взрослых животных 2-3 мл, для ягнят 1-1,5 мл. Указанное количество раствора инъецируется в одно или два места. Через 2 дня инъекция повторяется, но в сниженной дозе (1,5-2 мл для взрослых и 0,8-1 мл для молодняка). В этих дозах инъекции можно повторять 4-5 раз также с промежутком в 2 дня.

Одновременно рекомендуется проводить общее лечение пенициллином или новарсенолом с уротропином, или водным раствором йода:

ветеринарно-санитарной экспертизы туш и органов и их санитарная оценка, утвержденным приказом заместителя Премьер Министра Республики Казахстан, Министра сельского хозяйства 31 октября 2002 года N 351, зарегистрированный в Министерстве юстиции Республики Казахстан 27 декабря 2002 года N 2105, где указано, что патологически измененные органы утилизируют, туши и непораженные органы проваривают или используют для приготовления вареных колбас или консервов.

7. Подсосных ягнят и козлят отделяют от больных маток и вскармливают молоком здоровых маток. Остальных овец и коз неблагополучной отары переводят на новые пастбища с новым водопоем, за ними устанавливают систематическое ветеринарное наблюдение и периодически проводят клинический осмотр.

8. Помещения и тырла, в которых находились больные животные, подвергают тщательной механической очистке и дезинфекции 20 %-ным раствором свежегашеной извести, 1-2 %-ным раствором едкого натра или едкого калия, 2 %-ным раствором лизола. Предметы ухода обеззараживают кипячением или горячим раствором соляного щелока. Для дезинфекции рук доильщиков применяется 2 %-ный раствор двууглекислой соды или 0,5 %-ный раствор соляного щелока. Загрязненные выделениями больных животных подстилку, корма и навоз сжигают.

9. Молоко, полученное от овец и коз неблагополучных отар, подвергается пастеризации на месте.

10. Кожи высушиваются на солнце, после чего используются без ограничений.

11. В местностях с кочевым ведением животноводства допускается передвижение здоровых овец и коз неблагополучных отар на летние и зимние пастбища или на убой по определенному маршруту, согласованному ветеринарным отделом областного территориального управления Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан.

12. Больные и переболевшие инфекционной агалактией производители к естественной и искусственной случке не допускаются. Переболевшие агалактией овцы и козы подвергаются искусственному осеменению спермой от здорового производителя.

13. Вывод животных для племенных и производственных целей из неблагополучных отар, а также перегруппировка отар до снятия ограничения с хозяйства не допускается.

14. Ограничения с хозяйства (или части его) снимают по истечении 60 дней после удаления (изоляции) последнего больного животного. Вывод животных

для племенных целей в другие хозяйства допускается по истечении 8 месяцев, если за это время больше не наблюдалось заболевания животных агалактией.

У т в е р ж д е н а
Приказом Министерства
сельского хозяйства
Республики Казахстан

от 14 мая 2003 года N 263

И н с т р у к ц и я п о п р о ф и л а к т и к е и л и к в и д а ц и и

крепи у овец и коз

1. Общие положения

1. Скрепи (почесуха) - медленно прогрессирующая инфекционная болезнь овец и коз. Характеризуется длительным инкубационным периодом, медленным течением, дегенеративными изменениями в центральной нервной системе, обуславливающими нарушения координации движений (атаксия), дрожание тела (тремор), зуд, потерю шерсти. Исход болезни всегда летальный. Болезнь регистрируется во всех странах за исключением Австралии и СНГ.

2. Возбудитель-прион-низкомолекулярный белок. О его наличии судят по заболеванию экспериментально зараженных овец и коз, мышей, хомяков. Предполагается, что это вирус с необычными свойствами. Агент скрепи чрезвычайно устойчив к ультрафиолетовому и ионизирующему излучениям, выдерживает кипячение, не разрушается 10-12 %-ным раствором формалина, 5 % раствором хлороформа, 2 % раствором фенола, сохраняется при изменении pH среды от 2,5 до 10,5, при действии протеолитических и других ферментов. Погибает при автоклавировании при температуре 121 градус по С в течение 30 минут, инактивируется под действием 0,5 % раствора гипохлорида.

3. Вестественных условиях поражаются овцы и козы, прослеживается связь сопредельными породами. Болеют в основном взрослые животные. Это связано с длительным инкубационным периодом. В неблагополучной отаре возбудитель распространяется горизонтально (от животного к животному) и вертикально (передача плоду). Длительный период практически бессимптомного течения болезни, особенно у молодняка, способствует бесконтрольной перевозке животных, что в дальнейшем приводит к возникновению новых эпизоотических о ч а г о в .

Инкубационный период от нескольких месяцев до нескольких лет.

4. Диагноз ставится на основании гистологического исследования головного мозга с учетом клинических признаков болезни и эпизоотологических данных. Необходимо дифференцировать от чесотки, трихофитии (по исследованию

соскобов с пораженных участков кожи). Нервную форму скрепи следует дифференцировать от висны, болезни Ауески, листериоза (учитывают бактериологические и вирусологические исследования), ценуроза.

Иммунитет к скрепи не возникает. Антитела известными реакциями не обнаруживаются.

2. Мероприятия, осуществляемые на территории ветеринарно-санитарного благополучия

5. Профилактика болезни. Вакцины против скрепи не разработаны, чтобы не допустить заноса возбудителя, отару комплектуют животными только из благополучных регионов. Проводят предварительное карантинирование, клинический осмотр.

6. Ветеринарно-санитарные мероприятия, проводимые владельцами овец и коз по недопущению медленных инфекций включают:

- 1) обеспечение выполнения ветеринарно-санитарных правил при размещении, кормлении и использовании овец и коз;
- 2) поддержание в надлежащем ветеринарно-санитарном состоянии пастбища и места водопоя;
- 3) обеспечение своевременного обезвреживания навоза и трупов павших животных;
- 4) регулярное проведение профилактической дезинфекции (уничтожение микроорганизмов), дератизации (уничтожение грызунов), дезинсекции (уничтожение насекомых), деакаризации (уничтожение клещей);
- 5) обеспечение животноводческих ферм, помещений дезинфекционными барьерами;
- 6) обеспечение ограждения территории животноводческих объектов;
- 7) извещать органы государственного ветеринарного надзора о вновь приобретенных животных, полученном приплоде, их убое и продаже;
- 8) обеспечение паспортизации и идентификации всех животных;
- 9) обособленное содержание вновь поступивших животных в течение 30 дней с целью проведения диагностических исследований и ветеринарных обработок;
- 10) заготовку кормов проводить на территории, благополучной по инфекционным заболеваниям;
- 11) проведение термического обезвреживания столовых и боенских отходов;
- 12) недопущение контакта между животными благополучной и неблагополучной зон.

7. Специальные мероприятия, проводимые ветеринарными специалистами:

- 1) проведение ежегодного клинического осмотра животных;
- 2) проведение лечебно-профилактических обработок животных;
- 3) проведение плановых диагностических исследований животных.

3. Мероприятия, проводимые в случае возникновения скрепи у овец

8. Диагноз ставится на основании гистологического исследования головного мозга с учетом клинических признаков болезни и эпизоотологических данных. Необходимо дифференцировать от чесотки, трихофитии (по исследованию соскобов с пораженных участков кожи). Нервную форму скрепи следует дифференцировать от висны, болезни Ауески, листериоза (учитывают бактериологические и вирусологические исследования), ценуроза.

Иммунитет к скрепи не возникает. Антитела известными реакциями не обнаруживаются.

9. Владельцы животных осуществляют:

1) извещение ветеринарных специалистов о случае внезапного падежа, одновременного заболевания нескольких животных или об их необычном поведении и до прибытия ветеринарных специалистов принимать меры к изолированному содержанию животных, подозреваемых в заболевании;

2) запрещение любого передвижения животных, в отношении которых установлено наличие заболевания, без ведома ветеринарного специалиста;

3) недопущение убоя животных для реализации без предубойной ветеринарно-санитарной экспертизы туш и органов;

4) запрещение допуска животных, посторонних лиц и транспорта на территорию эпизоотического очага;

5) обеспечение обеззараживания навоза, трупов животных и других отходов от больных животных.

10. Ветеринарные специалисты-лицензиаты под руководством ветеринарных инспекторов осуществляют:

1) проведение клинического осмотра животных;

2) проведение лечения больных животных;

3) вынужденную дезинфекцию, дезинсекцию, дератизацию.

При подтверждении диагноза на скрепи государственный ветеринарный инспектор сельского округа ставит в известность главного государственного ветеринарного инспектора района, который проверив достоверность проявления болезни накладывает карантин через местные исполнительные органы. Карантин накладывается на 30 дней до полной замены всего поголовья овец и коз из благополучных по заболеванию регионов согласно приказу Министерства сельского хозяйства Республики Казахстан от 14 ноября 2002 года N 367 " Правила организации и осуществления ветеринарных мероприятий, обязательных для исполнения физическими и юридическими лицами". Снимают карантин после убоя всех больных и подозрительных по заболеванию животных и замены их здоровыми из благополучных регионов и только после проведения

ветеринарно-санитарных мероприятий.

Мясо от вынужденно убитых, больных и подозреваемых в заболевании животных при значительном поражении кожи и дегенеративных изменениях в мышцах туши и органы утилизируют или уничтожают. При отсутствии дегенеративных изменений туши проваривают, органы и головы уничтожают.

У т в е р ж д е н а
Приказом Министерства
сельского хозяйства
Республики Казахстан

от 14 мая 2003 года N 263

**И н с т р у к ц и я
п о п р о ф и л а к т и к е и л и к в и д а ц и и**

висна-маеди овец и коз

1. Общие положения

1. Висна-маеди - медленно прогрессирующая вирусная болезнь овец, проявляющаяся в двух формах: маеди (одышка) - воспаление легких; висна (изнурение, истощение) - не сопровождается лихорадкой, поражением центральной нервной системы, характеризуется развитием атаксии, параличей.

2. Возбудитель - рибонуклеиновая кислота (РНК) - содержащий ретровирус. Частицы в виде сферических тел окружены тонкой оболочкой. Вирусчувствителен к действию фенола, формалина, ультрафиолетовые лучи (УФЛ) действует слабо. Вирус культивируют в организме овец и в культуре клеток. Пути заражения животных и распространения вируса в организме точно не установлены. Маеди протекает с признаками поражения легких, висна-центральной нервной системы.

3. Диагноз ставят на основании эпизоотологических данных (поражаются только овцы и козы старше 2 лет, болезнь развивается медленно), клинической картины (симптомы поражения легких при маеди и центральной нервной системы при висна) патологоанатомических изменений (пневмония, поражение центральной нервной системы). Для подтверждения диагноза необходимо выделить вирус в культуре клеток и идентифицировать его в серологических реакциях. Иммуитет не изучен.

2. Профилактика и меры борьбы

4. Необходимы мероприятия, направленные на предупреждение заноса возбудителей на территорию хозяйствующего субъекта и как можно раньше обнаруживать очаг болезни и ликвидировать его. В случае появления болезни накладывается карантин на 30 дней до полной замены всего поголовья овец и коз из благополучных по заболеванию регионов. Снимают карантин после убоя всех

больных и подозрительных по заболеванию животных и замены их здоровыми из благополучных регионов, после проведения всех ветеринарно-санитарных мероприятий согласно приказу Министерства сельского хозяйства "Правила организации и осуществления ветеринарных мероприятий, обязательных для исполнения физическими и юридическими лицами".

Санитарная оценка мяса: при наличии истощения туши и органы утилизируют, при удовлетворительной упитанности туши проваривают, внутренние органы утилизируют.

У т в е р ж д е н а
Приказом Министерства
сельского хозяйства
Республики Казахстан

от 14 мая 2003 года N 263

**И н с т р у к ц и я
по профилактике и ликвидации**

аденомотоза овец и коз

1. Общие положения

1. Аденоматоз - медленно развивающаяся инфекционная болезнь, характеризующаяся прогрессирующим разрастанием бронхиального и альвеолярного эпителия и образованием в легких железистоподобных опухолей (р а к л е г к и х) .

Болезнь регистрируется во многих странах мира, известна она и в Казахстане.

2. Возбудитель - онкорнавирус типа С-рибонуклеиновую кислоту (СРНК) - содержащий, гесагональной формы, быстро погибает при температуре 56 градусов по С, но при минус 20 градусах сохраняется до 4 лет.

3. Диагноз ставят на основании комплекса эпизоотологических данных (медленное развитие болезни, поражаются овцы, преимущественно взрослые, появление болезни связано с завозом инфицированных овец), клинической картины (длительный инкубационный период, легочной синдром, выделение пенистослизистой жидкости из носовой полости), патологических изменений (одиночные или множественные плотные узлы, гистологически представляющие собой железистоподобные разрастания эпителия в паренхиме легких). Разрабатывается серологическая диагностика.

4. При дифференциальной диагностике необходимо исключить маеди (по клинической картине, отсутствию характерных раковых узлов в легких) и бактериальной пневмонии (по результатам бактериологических исследований). Иммунитет не изучен.

2. Профилактика и меры борьбы

5. Вакцины не разработаны. При подтверждении диагноза накладывается карантин на 30 дней до полной замены всего поголовья овец и коз из благополучных по аденоматозу регионов. Снимают карантин после убоя всех больных и подозрительных по заболеванию животных и замены их здоровыми из благополучных регионов и после проведения всех ветеринарно-санитарных мероприятий согласно приказу Министерства сельского хозяйства "Правила организации и осуществления ветеринарных мероприятий, обязательных для исполнения физическими и юридическими лицами".

Санитарная оценка мяса: туши и органы при наличии истощения утилизируют, при удовлетворительной упитанности тушу проваривают, органы утилизируют, шкуры дезинфицируют.

У т в е р ж д е н а
Приказом Министерства
сельского хозяйства
Республики Казахстан

от 14 мая 2003 года N 263

**И н с т р у к ц и я
по профилактике и ликвидации
инфекционной катаральной лихорадки овец и
коз или "синий язык", блютанг**

1. Общие положения

1. Инфекционная катаральная лихорадка овец или "синий язык", или блютанг - вирусная трансмиссивная болезнь, характеризующаяся лихорадочным состоянием, воспалительно-некротическими поражениями слизистых оболочек респираторного и пищеварительного трактов, пододерматитами дегенеративными изменениями скелетной мускулатуры, высокой летальностью.

Возбудитель - рибонуклеиновая кислота (РНК) - содержащий вирус, размером около 100 нм, устойчивость во внешней среде довольно велика. Вирусустойчив к эфиру, хлороформу и дезоксихолату, чувствителен к трипсину, кислому РН (при РН ниже 6 инактивируется при 37 градусах в течение 1 минуты), 3 % раствор едкого натра и 70 % этиловый спирт - в течение 5 минут.

2. Диагноз ставят по эпизоотологическим, клиническим, патологоанатомическим и лабораторным данным. Следует дифференцировать от гидрперикрдита, чумы крупного рогатого скота, лихорадки долины Рифт, болезни Найроби, болезни Вессельсборна, оспы, контагиозной эктимы, ящура, везикулярного стоматита, злокачественной катаральной горячки и некробактериоза.

2. Мероприятия по предупреждению заболевания овец и коз блютангом или инфекционной катаральной лихорадкой овец и коз

3. В странах, где нет таких жестких запретов, ввод жвачных из энзоотически неблагополучных зон допускается в зимние месяцы и только после предварительного 30-дневного карантинирования. В это время у них исследуют кровь на реакцию связывания комплементов (далее - РСК).

После ввода животных их ставят на дальнейший 30-дневный карантин в стойла, где нет насекомых, овец исследуют на РСК (реакция связывания комплементов), а их кровью прививают восприимчивых овец, мышат-сосунов и 8-дневных куриных эмбрионов. Биопробу повторяют еженедельно в течение 4 недель на лабораторных животных, на здоровых овцах вводя сборные пробы крови (не более чем от 5 животных) каждый раз 2 овцам. Если "синий язык" установлен, то неблагополучную группу отправляют назад или убивают. Особое внимание уделяют борьбе с насекомыми в самолетах, на судах и других транспортных средствах, которые прибыли из неблагополучных стран.

В энзоотически неблагополучных государствах проводят ежегодно профилактическую вакцинацию.

4. Для профилактики болезни рекомендуется также скашивать траву в низинах, переводить животных на возвышенные участки или содержать ночью в помещениях, свободных от комаров, применять отпугивающие насекомых средства. В сезон болезни запрещают стрижку овец. При возникновении болезни больных овец метят, изолируют, лечат или убивают, остальных вакцинируют.

5. Для иммунизации применяют с 1946 года живую поливакцину Александера, состоящую из четырех штаммов вируса, аттенуированных путем серийных пассажей в куриных эмбрионах при пониженной температуре. В последние годы применяют изготовленную в Южно-Африканской Республике (ЮАР) сухую вакцину из 14 антигенно различных типов вируса. Иммунитет продолжительностью до года наступает через 10 дней. Предложена также инактивированная бетапропиолактоновая вакцина в дозе 5-20 мл. Антитела появляются на 8-10 день, достигают максимума к 14-му дню и сохраняются в течение года.

3. Мероприятия по ликвидации заболевания овец и коз блютангом

6. Специфически действующих химиотерапевтических средств нет. Больных животных защищают от жары, ветра и дождя, особенно от прямых солнечных лучей. Им чаще меняют воду и дают мягкие, легкоусвояемые корма. Ротовую и носовую полость промывают слабыми антисептическими растворами. Назначают руменоторные, слабительные и другие симптоматические средства.

В случае убоя животных при массовом их заболевании мясо и другие продукты убоя направляют на промышленную переработку или проварку. Туши с дистрофическими изменениями в мускулатуре, с кровоизлияниями в подкожной клетчатке или с признаками истощения, направляют на утилизацию вместе с внутренними органами, с головой и ногами.

Шкуры от больных и подозрительных по заболеванию блютангом животных дезинфицируют.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан