

**ИНСТРУКЦИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛИКВИДАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ
КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА ИНФЕКЦИОННЫМ
РИНОТРАХЕИТОМ – ПУСТУЛЕЗНЫМ
ВУЛЬВОВАГИНИТОМ**

(Утверждена Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства
СССР 26 июля 1984 г.)

1. Общие сведения

1.1. Инфекционный ринотрахеит – пустулезный вульвовагинит (ИРТ–ИПВ) – контагиозная вирусная болезнь крупного рогатого скота, протекающая чаще в респираторной и генитальной формах. Вирус может вызывать аборт, конъюнктивит, мастит, энцефалит и поражения желудочно-кишечного тракта

Возбудитель болезни – герпесвирус I типа малоустойчив во внешней среде. Применяемые для дезинфекции средства – растворы формалина, щелочей, хлорсодержащих препаратов надежно обезвреживают вирус.

1.2. Клинические формы ИРТ–ИПВ диагностируют на основании клинико-эпизоотологических данных, патологоанатомических и патоморфологических изменений в органах и тканях с обязательным подтверждением лабораторными методами; латентную инфекцию устанавливают только лабораторными исследованиями.

2. Мероприятия по профилактике ИРТ–ИПВ

2.1. Основным условием профилактики ИРТ–ИПВ является строгое соблюдение положений Ветеринарного устава Союза ССР, рекомендаций по выращиванию и откорму крупного рогатого скота в специализированных хозяйствах и на комплексах, а также инструкции по организации и технологии работы станций и предприятий по искусственному осеменению сельскохозяйственных животных.

2.2. Ветеринарные требования должны включать охрану хозяйств от заноса возбудителя инфекции, проведение комплекса мер, направленных на повышение резистентности организма, своевременную диагностику, выделение и изоляцию больных животных, обезвреживание вируса во внешней среде.

2.3. Для охраны хозяйств от заноса возбудителя инфекции необходимо следующее.

2.3.1. Комплектовать хозяйства здоровыми животными из закрепленных за ними репродукторных ферм, благополучных по инфекционным болезням животных, с соблюдением принципа “свободно–занято”. Помещения заполнять одновозрастными животными в течение 3–5 дней, в секциях (станках) размещать телят из одного хозяйства-поставщика, доукомплектование запрещается. Этих животных содержат одной группой до перевода в группу следующего периода выращивания (откорма) или сдачи на убой. В течение 30 дней вновь поступившие животные считаются в карантине.

2.3.2. Племенных животных (быки, телки), поступивших по импорту, карантинируют 30 дней и используют в строгом соответствии с Инструкцией “О ветеринарно-санитарных мероприятиях при импорте в СССР животных, продуктов и сырья животного происхождения и фуража”, утвержденной 1

декабря 1971 г.

2.3.3. Выполнять требования работы предприятий закрытого типа (разделение территории ферм на производственную и хозяйственную зоны, выполнение санитарных правил обслуживающим персоналом со сменой одежды и обуви в санпропускниках, запрещение посещений ферм посторонними людьми, наличие дезбарьеров и др.).

2.3.4. Поддерживать в помещениях нормальный микроклимат, регулярно проводить профилактическую аэрозольную дезинфекцию воздуха, механическую очистку стен, перегородок, полов и кормушек с их последующей дезинфекцией.

3. Мероприятия по ликвидации заболевания животных ИРТ–ИПВ в случае его возникновения

3.1. При подозрении на заболевание животных работники хозяйств (ферм) обязаны немедленно сообщить об этом ветеринарному врачу, который проводит клинический осмотр животных, выявляет и изолирует больных, получает от них материалы и направляет в лабораторию для установления диагноза.

3.2. В качестве материалов для выделения вируса используют серозные секреты носовой полости, гениталий, конъюнктивы, которые собирают стерильными тампонами в ранней стадии болезни. При убое животных берут небольшие кусочки (по 0,5 см) слизистой носа, гортани, трахеи, легкого, печени, селезенки, пораженных участков желудочно-кишечного тракта. От абортированных плодов берут кусочки печени, селезенки, легких и котиледонов плаценты; при нервной форме болезни – кусочки различных отделов головного мозга. Собранные материалы помещают в стерильные флаконы и доставляют в лабораторию в термосе со льдом.

Одновременно с взятием материалов для вирусологических исследований от больных животных получают первую пробу крови; вторую пробу крови получают через 25–30 дней от выздоровевших животных. Из крови отделяют сыворотку, которую хранят в замороженном состоянии до отправки в лабораторию.

3.3. При установлении диагноза хозяйство объявляют неблагополучным по этой болезни и решением исполкома районного Совета народных депутатов вводят ограничения. При этом запрещают ввод в хозяйство и вывод из него животных, а также перегруппировку их внутри хозяйства, вывоз фуража и предметов ухода. Для ухода за животными закрепляют отдельный обслуживающий персонал и проводят мероприятия согласно подпунктам 2.3.3, 2.3.4.

3.4. Всех животных, за исключением больных, находящихся в новом эпизоотическом очаге, немедленно иммунизируют сухой вирусвакциной против инфекционного ринотрахеита согласно наставлению по ее применению. Больных животных изолируют и лечат гипериммунной

сывороткой, неспецифическим глобулином или сывороткой реконвалесцентов. При осложнениях секундарной инфекцией применяют антибиотики, желательно пролонгированного действия, сульфаниламидные и нитрафурановые препараты.

3.5. В хозяйствах мясного направления при стационарном неблагополучии (стационарный эпизоотический очаг) всех животных, подозрительных по заболеванию и подозреваемых в заражении, вакцинируют сухой вирусвакциной против ИРТ–ИПВ.

3.6. Животных хозяйств молочного направления, находящихся в новом эпизоотическом очаге и иммунизированных сухой вирусвакциной, через 25–30 дней подвергают 2-кратной вакцинации инактивированной вакциной согласно наставлению по ее применению. Больных животных лечат согласно п. 3.4. Животных, находящихся в угрожаемой зоне, вакцинируют инактивированной вакциной.

3.7. Помещения, где содержатся больные и подозрительные по заболеванию животные, а также предметы ухода, спецодежду, подстилку и навоз обеззараживают в соответствии с Инструкцией по проведению ветеринарной дезинфекции, дезинвазии, дезинсекции и дератизации.

3.8. Шкуры павших и вынужденно убитых животных обеззараживают путем вымачивания в дезрастворе 50 г алюминиевых квасцов, 200 г поваренной соли на 1 л воды при температуре 16–18°C в течение 48 ч.

3.9. Туши убитых животных после созревания мяса и при отсутствии в них дегенеративных изменений выпускают без ограничений. При обнаружении воспалительных и некротических процессов на слизистой носа, трахеи легких, желудочно кишечного тракта эти органы подвергают технической утилизации.

3.10. Молоко от больных и подозрительных по заболеванию животных после пастеризации при 70°C в течение 30 мин может быть использовано в пищу людям и в корм животным.

3.11. При входе в помещения, где содержатся больные животные, устанавливают дезматы обильно смоченные дезраствором.

3.12. Хозяйство объявляют благополучным по инфекционному ринотрахеиту пустулезному вульвовагиниту и ограничения с него снимают через 30 дней после последнего случая выздоровления больного животного. Перед снятием ограничений помещения, где находились больные животные, подвергают заключительной дезинфекции о чем составляют акт.

4. Мероприятия по борьбе с ИРТ–ИПВ на станциях и пунктах искусственного осеменения животных (племпредприятиях)

4.1. Станции искусственного осеменения животных комплектуют быками производителями в соответствии с Инструкцией по организации и технологии работы станций и предприятий по искусственному осеменению

сельскохозяйственных животных и изложенными в ней ветеринарно санитарными правилами (1981 г).

4.2. Поступающих на станцию быков карантинируют в течение 60 дней. Они должны быть здоровыми и исследованы серологически реакцией нейтрализации. В пробах не консервированной сыворотки крови не должно содержаться антител.

4.3. Один раз в месяц всех быков станции искусственного осеменения подвергают клиническому осмотру с термометрией, обращая особое внимание на состояние половых органов. Быков с баланопоститами изолируют, от них получают тампонные пробы слизи и смывы из препуциального мешка, а также сперму и направляют в диагностическую лабораторию для исследования согласно методике по исследованию спермы КРС на контаминацию вирусом ИРТ–ИПВ (1983 г.).

4.4. Быков с баланопоститами, если доказана лабораторными методами их вирусная этиология (п. 4.3), выбраковывают, а полученную от них в течение последних 2 мес. сперму уничтожают. Станцию объявляют неблагополучной по ИРТ–ИПВ и вводят в ней ограничения.

4.5. На неблагополучной по ИРТ–ИПВ станции проводят мероприятия в соответствии с пунктами 2.3.3., 2.3.4., 3.3., 3.7., 3.11. От быков получают пробы сыворотки крови для выявления вируснейтрализующих антител и сперму для исследований на контаминацию ее вирусом. При этом серии спермы, полученные в последние 14 дней, объединяют и исследуют как одну пробу. Быков, у которых обнаружен вирус в сперме, выбраковывают, а полученную от них в последние 2 мес. сперму уничтожают. Выбраковке подлежат также быки при наличии у них антител.

4.6. В дальнейшем у всех быков, используемых в качестве продуцентов спермы, 2 раза в год с интервалом в 6 мес. исследуют сперму на контаминацию вирусом и кровь на наличие антител в соответствии с п. 4.5. настоящей Инструкции. При обнаружении вируса в сперме или антител в крови быков выбраковывают, а сперму уничтожают.

4.7. Сперму от серонегативных быков, свободную от вируса, хранят в сосудах Дьюара и используют по назначению для осеменения коров. Биохранилища и сосуды Дьюара дезинфицируют согласно Временной инструкции утвержденной Главным управлением ветеринарии Минсельхоза СССР 22 мая 1979 г.

4.8. Ограничительные мероприятия снимают и станцию объявляют благополучной, если у быков при клиническом осмотре не выявлено баланопоститов, а при исследовании спермы и сыворотки крови не обнаружено вируса или антител.

* * *

С утверждением настоящей Инструкции утрачивает силу. Временная инструкция о мероприятиях по борьбе с инфекционным ринотрахеитом крупного рогатого скота, утвержденная Главным управлением ветеринарии

Министерства сельского хозяйства СССР 5 марта 1971 г и Временная инструкция по борьбе с инфекционным пустулезным вульвовагинитом крупного рогатого скота, утвержденная Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 20 января 1972 г.