МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА СССР
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ

ИНСТРУКЦИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С ЛЕПТОСПИРОЗОМ ЖИВОТНЫХ

(Утверждена Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 25 мая 1976 года взамен Инструкции о мероприятиях по борьбе с лептоспирозом сельскохозяйственных и промысловых животных от 23 ноября 1963 года)

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛЕПТОСПИРОЗА ЖИВОТНЫХ

(Рекомендованы Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 15 октября 1975 года)

МОСКВА — «К О Л О С» — 1977

gost.e-ecolog.ru

МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА СССР
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ

ИНСТРУКЦИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С ЛЕПТОСПИРОЗОМ ЖИВОТНЫХ

(Утверждена Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 25 мая 1976 года взамен Инструкции о мероприятиях по борьбе с лептоспирозом сельскохозяйственных и промысловых животных от 23 ноября 1963 года)

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛЕПТОСПИРОЗА ЖИВОТНЫХ

(Рекомендованы Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 15 октября 1975 года)

МОСКВА — «К О Л О С» — 1977

Инструкцию о мероприятиях по борьбе с лептоспирозом животных разработали Ю. А. Малахов (Всесоюзный государственный научно-контрольный институт ветеринарных препаратов); Р. М. Алехин и П. П. Деркачев (Главное управление ветеринарии МСХ СССР)

Методические указания разработали Ю. А. Малахов, А. Н. Шуплико, В. С. Соловьева (Всесоюзный государственный научно-контрольный институт ветеринарных препаратов); В. Н. Гущин (Главное управление ветеринарии МСХ СССР)

ИНСТРУКЦИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С ЛЕПТОСПИРОЗОМ ЖИВОТНЫХ МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЛЕПТОСПИРОЗА ЖИВОТНЫХ

Редактор *А. С. Бырдина*
Технический редактор *Л. М. Кузнецова*
Корректор *А. В. Пригарина*

Сдано в набор 5/XI 1976 г. Подписано к печати 3/XII 1976 г.
Формат 84×108$^{1}/_{32}$. Усл.-печ. л. 2,52. Уч.-изд. л. 2,44.
Тираж 50 000 экз. Заказ № 1678. Бесплатно.

Ордена Трудового Красного Знамени издательство «Колос», 103716, ГСП, Москва, К-31, ул. Дзержинского, д. 1/19.
Московская типография № 32 Союзполиграфпрома при Государственном комитете Совета Министров СССР по делам издательств, полиграфии и книжной торговли.
Москва, К-51, Цветной бульвар, д. 26.

© Министерство сельского хозяйства СССР, 1977

ИНСТРУКЦИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С ЛЕПТОСПИРОЗОМ ЖИВОТНЫХ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Лептоспироз представляет собой зооантропонозную природноочаговую инфекцию домашних, промысловых, многих видов диких животных и человека. Лептоспирозом болеют крупный рогатый скот, свиньи, лошади, овцы, козы, олени, собаки, лисицы, песцы и животные других видов.

1.2. Возбудителем болезни являются лептоспиры. Они относятся к семейству спирохет (Spirochetaceae), роду лептоспир (Leptospira), виду патогенных лептоспир (interrogans). Последний включает 124 серологических варианта (серотипа-серовара). Серологические варианты по степени антигенного родства объединены в 18 серологических групп (приложение 1).

Возбудителем лептоспироза сельскохозяйственных животных на территории Советского Союза являются лептоспиры следующих серогрупп (см. табл.).

Возбудители	Свиньи	Крупный рогатый скот	Мелкий рогатый скот
Основные	Pomona Tarassovi	Hebdomadis Pomona Grippotyphosa Tarassovi	Grippotyphosa Pomona Tarassovi
Редко встречающиеся	Hebdomadis Icterohaemorrhagiae Canicola Grippotyphosa	Canicola Icterohaemorrhagiae	Hebdomadis Icterohaemorrhagiae Canicola

Лептоспироз у сельскохозяйственных животных других видов вызывают лептоспиры этих же серогрупп.

Заражение крупного и мелкого рогатого скота лептоспирами серогрупп Grippotyphosa и Hebdomadis часто массовое, происходит преимущественно при выпасании на территории природного очага от полевок и других видов мышевидных грызунов — основных хозяев лептоспир данных серогрупп. Заразившиеся сельскохозяйст-

венные животные являются источником возбудителя инфекции.

Источником и основными хозяевами лептоспир серогрупп Tarassovi и Pomona (сероварианты manjakov и pomona) являются сельскохозяйственные животные и в первую очередь свиньи и крупный рогатый скот. Природные очаги лептоспир Tarassovi на территории Советского Союза не обнаружены. В природных очагах лептоспир Pomona паразитируют у полевых мышей лептоспиры сероварианта mozdok, который вызывает у сельскохозяйственных животных только спорадические случаи инфекции. Лептоспирами Tarassovi и Pomona в большинстве случаев свиньи заражаются от свиней, крупный рогатый скот от крупного рогатого скота. Может наблюдаться межвидовое заражение.

Лептоспирами Icterohaemorrhagiae и Canicola сельскохозяйственные животные инфицируются от основных хозяев этих лептоспир: серых крыс и собак соответственно. Лептоспироз, вызванный этими возбудителями, протекает спорадически и не поражает больших групп животных.

1.3. Животные-лептоспироносители выделяют лептоспир во внешнюю среду с мочой и инфицируют воду, корма, пастбища, почву, подстилку и другие объекты внешней среды, через которые заражаются здоровые животные.

Наиболее благоприятная среда для сохранения лептоспир вне организма — вода открытых водоемов: невысыхающие лужи, пруды, болота, медленно текущие речки, влажная почва с реакцией, близкой к нейтральной.

Водный путь передачи возбудителя инфекции основной.

Заражение возможно при поедании трупов грызунов-лептоспироносителей или кормов, инфицированных мочой этих грызунов. Промысловые животные при клеточном их содержании заражаются в основном при поедании продуктов убоя больных лептоспирозом животных.

Лептоспиры проникают в организм животных и человека через поврежденные участки кожи (царапины, порезы, раны), слизистые оболочки ротовой полости, носа, глаз, половых путей.

1.4. Лептоспироз у сельскохозяйственных животных протекает остро, подостро, хронически и бессимптомно. Он наблюдается в любое время года, но у животных с

пастбищным содержанием преимущественно в пастбищный период. Восприимчивы к лептоспирозу животные всех возрастов. Болезнь характеризуется кратковременной лихорадкой, гематурией, иногда желтушным окрашиванием и некрозами слизистых и отдельных участков кожи, нарушением функции желудочно-кишечного тракта.

У свиней и подсвинков, взрослого крупного рогатого скота, лошадей, овец и коз лептоспироз протекает преимущественно бессимптомно. У неиммунных свиноматок и реже у коров лептоспироз сопровождается абортами в последний месяц беременности или рождением нежизнеспособного потомства. Аборты у свиноматок в ранее благополучных хозяйствах могут быть массовыми.

При вспышке лептоспироза острое течение инфекции с характерными клиническими признаками имеется у небольшого количества животных, а основная масса их переболевает бессимптомно.

Независимо от течения инфекции и вида животного на 5—7-й день после заражения в крови животного выявляются специфические антитела, а через 10—20 дней у ряда животных развивается лептоспироносительство, которое продолжается в течение нескольких месяцев и до 1—2 лет.

Поголовье лептоспироносителей на неблагополучной по лептоспирозу ферме среди крупного и мелкого рогатого скота составляет 1—5%, на отдельных фермах до 10—20%, среди свиней лептоспироносителями могут быть 30—80% животных и более.

Течение болезни не зависит от серогрупповой принадлежности возбудителя. Однако лептоспироз у крупного рогатого скота, вызванный возбудителями группы Hebdomadis, протекает чаще бессимптомно и только в отдельных случаях сопровождается лептоспироносительством.

1.5. Патологоанатомические изменения у павших от лептоспироза животных характеризуются геморрагическим диатезом и желтушным окрашиванием подкожной клетчатки, увеличением в объеме печени, дряблой ее консистенцией, на разрезе глинистого цвета, увеличением лимфатических узлов, сочных на разрезе и с кровоизлияниями. Мочевой пузырь переполнен мочой часто вишнево-красного цвета.

Желтушное окрашивание тканей и кровавая моча не характерны для лептоспироза свиней.

При бессимптомном лептоспироносительстве видимые поражения локализуются преимущественно в почках и проявляются изменениями, характерными для острого или хронического паренхиматозного или интерстициального нефрита и дистрофии (мраморная окраска и изменение цвета поверхности, красные инфаркты, точечные серо-белые некротические очажки, кровоизлияния, сглаженность границы между мозговым и корковым слоями).

2. ДИАГНОСТИКА ЛЕПТОСПИРОЗА

2.1. Основанием для подозрения на неблагополучие хозяйства по лептоспирозу служат клинические признаки, патологоанатомические изменения, обнаружение специфических антител в крови отдельных животных и эпидемические показания (заболевание лептоспирозом людей).

2.2. В целях своевременного выявления лептоспироза проводят исследование сыворотки крови животных по РМА или РА:

а) в племенных хозяйствах (фермах) всех производителей и не менее 10% по РМА или 15% по РА коров, нетелей, свиноматок и кобыл один раз в год; мелкий рогатый скот и животных других видов исследуют только при подозрении на заболевание лептоспирозом;

б) на племпредприятиях (станциях, пунктах) искусственного осеменения кровь всех производителей два раза в год;

в) в группах свиней, крупного и мелкого рогатого скота и лошадей — перед вводом (ввозом) и выводом для племенных или пользовательных целей. При этом в группах до 25 голов исследуют всех животных, в группах до 100 голов — не менее 25 животных, а в больших группах — не менее 25% животных по РМА или 35% — по РА;

г) во всех случаях при подозрении на лептоспироз.

2.3. У больных, подозрительных по заболеванию и подозреваемых в заражении животных каждого скотного двора, свинарника, гурта, отары и т. д. исследуют кровь и мочу, а у павших—паренхиматозные органы. Кровь берут не менее чем от 50 животных. Повторное взятие крови производят через 7—10 дней у тех же животных.

Мочу микроскопируют непосредственно в хозяйстве не менее чем от 100 животных. Исследование прекращают после обнаружения лептоспир в одной из проб.

На фермах с меньшим поголовьем исследованию подвергают всех животных.

Взятие материала для исследования и лабораторную диагностику лептоспироза проводят в соответствии с «Методическими указаниями по лабораторной диагностике лептоспироза животных», рекомендованными ГУВ МСХ СССР 15 октября 1975 г.

2.4. По результатам лабораторных исследований диагноз на лептоспироз считают установленным, а хозяйство (ферму, отделение, предприятие, станцию, пункт искусственного осеменения, свинарник, гурт и т. д.) неблагополучными по лептоспирозу в любом из следующих случаев:

а) лептоспиры обнаружены при микроскопическом исследовании в крови или суспензии из органов животных, абортированном плоде, моче или органах лабораторного животного, павшего после заражения исследуемым материалом;

б) культура лептоспир выделена из патологического материала или из органов лабораторного животного, зараженного исследуемым материалом;

в) лептоспиры обнаружены в гистологических срезах почек или печени, импрегнированных серебром по Левадити;

г) установлено нарастание титра антител в пять и более раз при повторном исследовании через 7—10 дней сыворотки крови по РМА или при обнаружении антител у ранее нереагировавших животных;

д) специфические антитела обнаружены в сыворотке крови при однократном исследовании по РМА в титре 1 : 100 и выше более чем у 25% обследованных животных или по РА (1—4 креста) более чем у 20% животных, а для крупного рогатого скота, реагирующего с лептоспирами группы Hebdomadis, и лошадей по РМА 1 : 500 и выше или по РА на 3—4 креста в том же проценте случаев.

2.5. Лептоспироз считают причиной гибели животных при наличии клинических признаков и патологоанатомических изменений, характерных для лептоспироза, подтвержденных обнаружением лептоспир в крови или па-

ренхиматозных органах, или нарастанием титра антител не менее чем в пять раз.

При постановке диагноза на лептоспироз необходимо проводить дифференциальную диагностику и учитывать, что животные-лептоспироносители (особенно свиньи) и животные, имеющие в крови специфические антитела, могут погибать от различных инфекционных и неинфекционных болезней.

2.6. Лептоспироз считают причиной абортов в следующих случаях:

а) при обнаружении лептоспир в органах (тканях) абортированного (мертворожденного) плода;

б) при нарастании титра антител у абортировавшей матки не менее чем в пять раз;

в) при высоком титре антител (1 : 2500 и более) в группе абортировавших животных и низком титре (до 1 : 500) или отрицательной реакции в группе здоровых животных.

3. ОХРАНА БЛАГОПОЛУЧНЫХ ХОЗЯЙСТВ ОТ ЗАНОСА ЛЕПТОСПИРОЗА

3.1. Благополучным по лептоспирозу считают хозяйство, отделение, ферму, где нет животных, больных лептоспирозом, нет животных-лептоспироносителей и нет животных, в сыворотке крови которых обнаруживают по РМА или РА специфические антитела.

3.2. В целях недопущения заноса в благополучные хозяйства лептоспироза необходимо:

а) карантинировать в течение 30 дней всех поступающих в хозяйство животных;

б) комплектовать хозяйства (фермы) только клинически здоровыми животными, при серологическом исследовании сыворотки крови которых получены отрицательные результаты; для комплектования откормочных хозяйств (отделений, ферм) разрешается вводить клинически здоровых животных без исследования на лептоспироз, но с обязательной вакцинацией их против лептоспироза в период карантинирования;

в) не допускать ввода (ввоза) в племенные хозяйства (отделения, фермы) животных или продуктов убоя из неблагополучных хозяйств, независимо от результатов серологического исследования;

г) исключить контакт животных хозяйства с живот-

ными, находящимися в личном пользовании, бродячими собаками и т. д.;

д) запретить совместный выпас и использование общего водопоя животных благополучных и неблагополучных групп;

е) использовать для поения животных воду артезианских скважин или водопроводной сети (качество воды должно постоянно контролироваться);

ж) запретить эксплуатацию производителей, сыворотка крови или сперма которых дает положительную РМА или РА;

з) устраивать летние лагеря на возвышенных сухих участках с хорошим стоком дождевых вод, без доступа животных к воде открытых водоемов (пруд, озеро, река, ручей);

и) содержать в надлежащем ветеринарно-санитарном состоянии пастбища, водопои, животноводческие помещения, выгульные площадки, загоны и т. д., осушать сырые и заболоченные участки;

к) систематически уничтожать грызунов в животноводческих помещениях, на территории фермы, в местах складирования грубых кормов и т. д., а также исследовать отловленных зверьков на лептоспироз;

л) вести строгий учет случаев абортов, мертворождения, клинических признаков болезни и падежа животных, направлять патологический материал для исследования в лабораторию. Этот материал должен быть взят и исследован в течение 6 часов в летнее время и 10—12 часов в зимнее время или при условии хранения его в охлажденном состоянии;

м) не допускать участия в выставках собак, невакцинированных против лептоспироза;

н) не скармливать пушным зверям и собакам сырые продукты убоя больных лептоспирозом животных и животных-лептоспироносителей;

о) выявлять природные очаги лептоспироза и не выпасать на их территории невакцинированных животных.

4. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ

4.1. Для специфической профилактики лептоспироза применяют поливалентную феноловую вакцину, изготавливаемую в двух вариантах. Первый вариант вакцины

включает лептоспиры: Помона, Тарассови, Гриппотифоза, Иктерогеморрагия и Каникола; второй вариант — лептоспиры Помона, Тарассови, Гриппотифоза и Гебдомадис. Применяют вакцину с учетом этиологической структуры лептоспироза.

4.2. Вакцинируют против лептоспироза всех восприимчивых животных в следующих случаях:

а) в неблагополучных по лептоспирозу хозяйствах;

б) в откормочных хозяйствах, где поголовье комплектуют без обследования на лептоспироз;

в) в угрожаемых хозяйствах;

г) при выпасании животных в зоне природного очага лептоспироза;

д) при выявлении в хозяйстве животных, сыворотка крови которых реагирует на лептоспироз по РМА или РА;

е) в районах с отгонным животноводством.

Вакцинация профилактирует переболевание, аборты, исключает перезаражение животных и формирование интенсивного очага лептоспироза.

4.3. Вакцинацию проводят в соответствии с Наставлением по применению поливалентной феноловой вакцины против лептоспироза сельскохозяйственных и промысловых животных, утвержденным ГУВ МСХ СССР 22 июля 1974 г. Вакцину вводят двукратно.

Продолжительность иммунитета у поросят и ягнят, вакцинированных в месячном возрасте, не превышает трех месяцев, а у телят, вакцинированных в $1^1/_2$—2-месячном возрасте, 4—6-месячных подсвинков, взрослых свиней и овец — шести месяцев, у крупного рогатого скота, вакцинированного в возрасте от года и старше, — 12 месяцев. После истечения указанных сроков животных ревакцинируют.

Продолжительность колострального иммунитета составляет у поросят и ягнят, полученных от матерей, вакцинированных за 35—75 дней до опороса (окота),— 1—$1^1/_2$ месяца, а у телят, полученных от коров, вакцинированных за $1^1/_2$—6 месяцев до отела, — $1^1/_2$—$2^1/_2$ месяца.

Телят, полученных от иммунных к лептоспирозу матерей, прививают в возрасте $1^1/_2$—2 месяца, а ягнят и поросят — в возрасте 1—$1^1/_2$ месяца.

Для профилактики абортов лептоспирозной этиологии свиноматок необходимо вакцинировать за 1—2 месяца

до покрытия или в первый месяц после покрытия, а крупный рогатый скот — в первые 1—3 месяца стельности.

При вспышке лептоспироза молодняк, полученный от невакцинированных или вакцинированных в последний месяц беременности маток, обрабатывают в 1—3-дневном возрасте гипериммунной сывороткой против лептоспироза в лечебной дозе и вакцинируют в месячном возрасте.

4.4. Для лечения больных животных используют гипериммунную сыворотку и стрептомицин.

Сыворотка содержит специфические антитела к лептоспирам шести серогрупп: Помона, Тарассови, Гебдомадис, Гриппотифоза, Иктерогеморрагия и Каникола.

Животные, подвергнутые лечению сывороткой при остром течении лептоспироза, выздоравливают, но остаются лептоспироносителями. Сыворотка не профилактирует аборты.

Сыворотка является хорошим дифференциально-диагностическим средством. Отсутствие лечебного эффекта после ее введения свидетельствует о нелептоспирозной этиологии болезни.

Применяют сыворотку в дозах, указанных в Наставлении по ее применению или на этикетке флакона с сывороткой.

Стрептомицин используют для лечения животных при клинически выраженном течении лептоспироза и для лечения животных-лептоспироносителей. Его вводят через каждые 12 часов в течение 4—5 дней по 10—12 тысяч единиц на килограмм массы (веса) животного.

Стрептомицинотерапию групп животных, в которых выявлены лептоспироносители, начинают через 7—10 дней после введения второй дозы вакцины.

4.5. Текущую дезинфекцию проводят в неблагополучном по лептоспирозу хозяйстве после каждого случая выделения больного животного и в последующем через каждые 10 дней до снятия ограничений

Перед снятием ограничений проводят механическую очистку и заключительную дезинфекцию.

При обработке стрептомицином групп животных, среди которых выявлены лептоспироносители, дезинфекцию проводят после второй инъекции антибиотика.

Обеззараживанию подвергаются станки (стойла), выгульные площадки и другие места содержания жи-

вотных, которые могли быть инфицированы мочой лептоспироносителей.

4.6. Лептоспиры быстро погибают при воздействии различных дезинфицирующих веществ. Для дезинфекции при лептоспирозе применяют осветленный раствор хлорной извести с 2%-ным содержанием активного хлора, 2%-ный горячий раствор едкого натра, 3%-ный горячий раствор сернокарболовой смеси, 5%-ную эмульсию дезинфекционного (фенольного) креолина, 5%-ную эмульсию нафталина, 2%-ный раствор формальдегида и другие вещества, используемые для дезинфекции животноводческих помещений и объектов внешней среды, инфицированных патогенными неспоровыми микробами.

5. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ ХОЗЯЙСТВ

Общие мероприятия

5.1. При выявлении в хозяйстве (на ферме, в отделении, стаде, свинарнике и т. д.) больных лептоспирозом животных или животных-лептоспироносителей ветеринарный специалист, обслуживающий хозяйство, немедленно сообщает об этом руководителю хозяйства, главному ветеринарному врачу района и районной санитарно-эпидемиологической станции; одновременно выясняет источник заноса возбудителя инфекции в хозяйство и организует мероприятия по ликвидации инфекции.

5.2. Хозяйство (ферма, отделение, гурт, индивидуальный двор и т. д.), в котором диагностирован лептоспироз, в установленном порядке объявляют неблагополучным.

Главный ветеринарный врач района берет такие хозяйства на учет, разрабатывает совместно с их руководителями и специалистами план оздоровительных мероприятий и осуществляет контроль за их выполнением.

5.3. План оздоровительных мероприятий по лептоспирозу согласовывают с санитарно-эпидемиологической станцией, районной или областной ветеринарной лабораторией и вносят на утверждение в исполком районного (городского) Совета депутатов трудящихся. В плане предусматривают необходимые диагностические исследования животных, соответствующие ветеринарно-сани-

тарные и организационно-хозяйственные мероприятия, предусмотренные настоящей инструкцией, с указанием сроков их проведения и ответственных лиц.

5.4. В хозяйстве, неблагополучном по лептоспирозу, вводят ограничения, на основании которых запрещается:

а) выводить (вывозить) животных для племенных и пользовательных целей;

б) продавать молодняк рабочим и служащим в личное пользование;

в) вводить (ввозить) невакцинированных против лептоспироза животных;

г) перегруппировывать животных без ведома ветеринарного специалиста;

д) продавать продукты убоя вынужденно убитых животных. Их используют согласно «Правилам ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов»;

е) использовать воду открытых водоемов для поения животных;

ж) вводить здоровых животных в помещения, в которых ранее содержались больные животные, до проведения очистки, санитарного ремонта, дезинфекции и дератизации;

з) содержать здоровых невакцинированных животных на пастбищных участках, на которых выпасались больные лептоспирозом животные (сухие участки пастбища в солнечную погоду разрешается использовать через 7 дней; на влажных и заболоченных участках, инфицированных лептоспирами, выпасают только вакцинированных животных);

и) допускать на неблагополучную ферму восприимчивых к лептоспирозу животных других видов.

5.5. Животноводческие помещения и территорию вокруг них содержат в надлежащем санитарном состоянии и улучшают условия содержания и ухода за животными; обезвреживание сточных вод, текущую и заключительную дезинфекцию помещений, загонов, выгульных площадок, оборудования, инвентаря и других объектов, а также дератизацию проводят в соответствии с «Инструкцией по проведению ветеринарной дезинфекции, дезинвазии, дезинсекции и дератизации».

5.6. В неблагополучных по лептоспирозу хозяйствах животных осеменяют искусственно спермой от здоровых производителей.

5.7. Молоко, полученное от больных лептоспирозом животных, нагревают до кипения и используют в корм скоту. Молоко клинически здоровых коров (кобыл), сыворотка крови которых дает положительную РМА или РА без нарастания титра, используют без ограничений.

5.8. Грубые корма, в которых обнаружены зараженные лептоспирозом грызуны, скармливают только вакцинированным против лептоспироза животным.

5.9. Животных, больных или подозрительных по заболеванию лептоспирозом, убивают на санитарной бойне, а при ее отсутствии — в убойном цехе мясокомбината в конце смены, после удаления продуктов убоя здоровых животных, с соблюдением мер личной профилактики. Помещение и оборудование после убоя таких животных дезинфицируют. Продукты убоя используют в соответствии с «Правилами ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов».

Специальные мероприятия

5.10. В неблагополучном по лептоспирозу хозяйстве (ферме, отделении, стаде, свинарнике и т. д.) проводят клинический осмотр всех животных и измерение температуры у подозрительных по заболеванию животных.

Больных и подозрительных по заболеванию животных изолируют, уточняют диагноз и лечат (смотри пункт 4.4.), клинически здоровых вакцинируют, как указано в пункте 4.3.

5.11. *В откормочных комплексах* и репродукторных хозяйствах, поголовье которых не имеет племенной ценности, больных и подозрительных по заболеванию животных после лечения и выздоровления также вакцинируют и переводят в общее стадо. Всех животных откармливают и сдают на убой. В ветеринарном свидетельстве указывают, что поголовье здорово, но вышло из неблагополучного по лептоспирозу хозяйства.

Ограничения снимают после сдачи на убой всех животных неблагополучного хозяйства (фермы, отделения, свинарника, скотного двора и т. д.), проведения тщательной очистки, санитарного ремонта и заключительной дезинфекции.

5.12. *В племенных и пользовательных хозяйствах*

больных и подозрительных по заболеванию животных изолируют, лечат и сдают на убой.

У остальных животных берут кровь для исследования по РМА или РА и, не ожидая результатов исследования, вакцинируют их, как указано в пункте 4.3.

5.12. а. Животных, сыворотка крови которых содержит специфические лептоспирозные антитела, кроме группы Hebdomadis, изолируют откармливают и сдают на убой. Полученный от этих животных молодняк использовать на племенные цели запрещается.

5.12.б. В хозяйствах (отделениях, фермах, гуртах), где сыворотка крови крупного рогатого скота реагирует с лептоспирами только группы Hebdomadis, но нет клинически больных лептоспирозом животных и не выявлены лептоспироносители, все поголовье прививают против лептоспироза вакциной второго варианта.

Вывод животных из таких хозяйств для целей откорма не ограничивают.

Для племенных и пользовательных целей выводят животных, сыворотка крови которых не имеет специфических антител или всех клинически здоровых животных независимо от наличия антител после предварительной обработки стрептомицином, как указано в пункте 4.4.

5.12.в. Молодняк, родившийся в хозяйстве до проведения противолептоспирозных мероприятий или в течение месяца после их проведения, считают подозреваемым в заражении лептоспирозом. Его вакцинируют, как указано в пункте 4,3., и не используют для племенных целей.

Молодняк, родившийся в более поздние сроки от иммунных к лептоспирозу матерей, вакцинируют, содержат после отъема изолированно от других возрастных групп животных и после снятия ограничений реализуют для племенных целей.

5.12.г. Вывод животных для откорма разрешается в пределах данной области (края, республики) через месяц после последнего случая выздоровления больного животного и проведения заключительных ветеринарно-санитарных мероприятий.

Вывод животных для племенных и пользовательных целей разрешается после снятия ограничений.

5.12.д. Ограничения снимают в племенных и пользовательных хозяйствах после установления их благопо-

лучия по лептоспирозу лабораторными методами исследования. Для этой цели через два месяца после завершения противолептоспирозных мероприятий берут кровь у ремонтного молодняка, как указано в пункте 2.2.в., и исследуют по РМА или РА. У хряков, ремонтных и основных свиноматок и крупного рогатого скота различных возрастных групп, кроме того, берут по 100 проб мочи от каждой тысячи животных, но не менее чем от 100 животных на ферме.

Хозяйство считают благополучным при получении отрицательных результатов исследований у всех обследованных животных.

В случае выявления животных-лептоспироносителей хозяйство (ферму, отделение, стадо, свинарник и т. д.) продолжают считать неблагополучным по лептоспирозу. При выявлении положительных реакций только у отдельных животных проводят дополнительные исследования, как указано в пункте 2.3.

5.12.е. Повторные исследования животных на лептоспироз в ранее неблагополучных племенных хозяйствах проводят через 6 месяцев после снятия ограничений, выполняют при этом объем исследований, указанный в пункте 5.12.д.

5.13. *На неблагополучных по лептоспирозу предприятиях* (станциях, пунктах) искусственного осеменения производителей, у которых при очередном плановом обследовании выявлены специфические антитела, изолируют и прекращают получение от них спермы. Малоценных производителей из числа положительно реагирующих выбраковывают. Проводят 3-кратную микроскопию мочи всех производителей с интервалом в 1—2 дня и повторно исследуют кровь через 7—10 дней после первого исследования.

5.13.а. На предприятиях (станциях, пунктах), где все животные клинически здоровы, не выявлены лептоспироносители и не установлено нарастание титра антител, все поголовье вакцинируют, как указано в пункте 4.3. У производителей, не имеющих специфических лептоспирозных антител, продолжают получение спермы. Всех производителей обрабатывают стрептомицином, как указано в пункте 4.4., и контролируют на лептоспироносительство путем 3-кратной микроскопии мочи. При отрицательных результатах исследования предприятие продолжают считать благополучным по лептоспирозу.

5.13.б. На предприятиях (станциях, пунктах), неблагополучных по лептоспирозу (смотри пункт 2.4), прекращают получение спермы, уничтожают запасы (остатки) спермы, полученной от клинически больных производителей и лептоспироносителей. Больных и подозрительных по заболеванию производителей (были или есть признаки болезни, лептоспиры в моче, положительная РМА или РА) изолируют. Клинически здоровых животных, у которых не выявлены специфические антитела, вакцинируют и обрабатывают стрептомицином в соответствии с пунктами 4.3 и 4.4. Через пять дней после окончания обработки животных стрептомицином от них разрешается получать сперму.

Производителей, у которых установлено лептоспироносительство, и низкопродуктивных животных из числа положительно реагирующих по РМА или РА, выбраковывают.

Высокопродуктивных производителей, сыворотка которых реагирует положительно по РМА или РА, содержат изолированно в течение 3 месяцев. За этот срок у них после вакцинации и обработки стрептомицином исследуют через каждые 5—10 дней мочу путем микроскопии на наличие лептоспир и, кроме того, через два месяца после обработки — мочу и сперму биопробой на взрослых кроликах. При отрицательных результатах исследований от таких производителей разрешают получать сперму.

Предприятие (станцию, пункт) объявляют благополучным по лептоспирозу через 3 месяца после последнего случая выздоровления больного животного или лептоспироносителя при получении в последующие сроки отрицательных результатов исследования на лептоспироз у каждого производителя.

5.13.в. Повторное серологическое исследование крови и микроскопию мочи всех производителей на ранее неблагополучных по лептоспирозу предприятиях проводят через 3 месяца и при получении отрицательных результатов — в сроки, указанные в пункте 2.2.б.

5.13.г. На предприятиях (станциях, пунктах) искусственного осеменения, расположенных в неблагополучной или угрожаемой по лептоспирозу зоне, всех производителей вакцинируют против лептоспироза.

6. ПОРЯДОК ВЕТЕРИНАРНОЙ ОБРАБОТКИ ПЛЕМЕННЫХ И ПОЛЬЗОВАТЕЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ, ВЫВОДИМЫХ ИЗ ХОЗЯЙСТВ

6.1. Вывод животных (свиньи, крупный и мелкий рогатый скот, лошади), отобранных к продаже или переводу в другие хозяйства для племенных или пользовательных целей, разрешается только из благополучных по лептоспирозу хозяйств (ферм, отделений и т. д.).

6.2. Для племенных и пользовательных целей продают животных, сыворотка крови которых не дает положительной реакции. Обследование животных проводят перед выводом путем однократного исследования у них сыворотки крови по РМА или РА в количестве, указанном в пункте 2.2.в.

6.3. Вывод животных разрешается без ограничений при отрицательных результатах исследований по всей группе.

При выявлении хотя бы одного животного, сыворотка крови которого положительно реагирует по РМА или РА, всю группу задерживают в карантине и решают вопрос о благополучии хозяйства по лептоспирозу, для чего проводят исследования, как указано в пункте 2.3. Если хозяйство благополучно по лептоспирозу, то всю группу, в которой выявлены положительно реагирующие животные, обрабатывают стрептомицином (пункт 4.4). Животных, не имеющих специфических антител к лептоспирам, выводят без дополнительных исследований, а положительно реагирующих оставляют в хозяйстве для дополнительных исследований или откорма с последующим убоем.

Крупный рогатый скот, реагирующий с лептоспирами группы Hebdomadis, обрабатывают стрептомицином и выводят без ограничений. В случае признания хозяйства неблагополучным по лептоспирозу руководствуются при выводе животных пунктами 5.12.б., 5.12.в., 5.12.г.

7. ОХРАНА ЛЮДЕЙ ОТ ЗАРАЖЕНИЯ ЛЕПТОСПИРОЗОМ

7.1. Руководители хозяйства обязаны:

а) обеспечить всех работников животноводства спецодеждой и спецобувью, включая резиновые сапоги, халаты, прорезиненный фартук, нарукавники, перчатки, косынку или чепчик;

б) обеспечить инструктаж обслуживающего персонала о мерах личной гигиены и промсанитарии при лептоспирозе;

в) иметь в каждом животноводческом помещении (скотном дворе, свинарнике, кошаре и т. д.) умывальник, мыло, полотенце, аптечку первой помощи, емкости с дезраствором (пункт 4.6), а также помещения, оборудованные для хранения спецодежды и спецобуви;

г) иметь в хозяйстве санитарный журнал для записи указаний и предложений специалистов ветеринарно-санитарного надзора и органов здравоохранения, обеспечить выполнение сделанных указаний и предложений;

д) при появлении заболевания лептоспирозом среди животных немедленно принять меры по предупреждению заражения людей и оказанию помощи по выявлению источников возбудителя инфекции.

7.2. Лица, обслуживающие животных в неблагополучных по лептоспирозу хозяйствах, должны выполнять правила личной профилактики и быть вакцинированными против лептоспироза.

gost.e-ecolog.ru