МИНИСТЕРСТВО
СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минсельхозпрод России)

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ

107139, Москва, Орликов пер., 1/11

Телефон: (095) 207 86 55
Телетайп: 417738 ЛЕН

14.01.97г. № 13-4-2/819

На №

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника Департамента ветеринарии

В.В.Селиверстов

ИНСТРУКЦИЯ

о мероприятиях по борьбе со случной болезнью однокопытных

1. Общие положения

1.1. Случная болезнь (дурина) - инвазионная болезнь лошадей, ослов, мулов, вызываемая *Trypanosoma equiperdum* протекает преимущественно хронически.

1.2. Заражение животных происходит, в основном, половым путем, при искусственном осеменении спермой, содержащей возбудителя, а также механическим - через предметы ухода, руки и различные инструменты (влагалищное зеркало, мочевой катетер, искусственная вагина).

Заболевание животных случной болезнью наблюдают в любое время года.

1.3. Болезнь характеризуется длительным (3-24 нед) инкубационным периодом, появлением отеков половых органов, вымени, живота (отечный брус), язв, депигментацией кожи, бляшек, парезов, параличей губ, ушей и расстройством координации движения. При патологоанатомическом исследовании отмечают истощение, дегенеративные изменения в мышцах сердца, крупа и задних конечностей.

1.4. Диагноз на случную болезнь однокопытных устанавливают на основании эпизоотологических, клинических, патологоанатомических данных и результатов лабораторных исследований (микроскопического, серологического).

gost.e-ecolog.ru

1.5. В лабораторию для исследования на случную болезнь направляют соскобы с примесью крови из различных мест слизистой оболочки влагалища, мочеиспускательного канала, сперму, экссудат из надрезов отеков и бляшек.

Соскобы из различных мест слизистой оболочки уретры берут с помощью уретральной ложки. Для этого жеребца фиксируют и вводят внутримышечно в область крупа рометар в дозе 7,5 $см^3$ на 100 кг массы тела. Через 7-10 мин вводят уретральную ложку на глубину 5-6 см и делают 3-4 возвратно-поступательных движения по стенке уретры. После чего уретральную ложку осторожно извлекают, опускают материал в пробирку с 2 $см^3$ физиологического раствора pH 7,0-7,2 и закрывают пробкой.

Сперму от жеребцов получают на искусственную вагину в хозяйстве, переливают в стерильные пробирки (флаконы) по 2 $см^3$ и закрывают пробками.

Соскобы со стенок влагалища берут уретральной ложкой через влагалищное зеркало. Материал опускают в пробирку с 2 $см^3$ физиологического раствора pH 7,0-7,2, закрывают пробкой.

Экссудат из надрезов отеков и бляшек собирают шприцем, переносят в пробирку и закрывают пробкой.

1.6. Для серологического исследования направляют 1-2 $см^3$ сыворотки крови, нативной или консервированной 5 %-ным раствором фенола (1 капля на 1 $см^3$ сыворотки) или сухой борной кислотой (2-4 % к объему).

1.7. Отобранный патологический материал в пробирках доставляют в лабораторию в термосе со льдом не позднее 4 ч, сыворотку крови - не позднее 2 дн с момента взятия.

1.8. Исследования биологического материала проводят согласно действующим методическим указаниям по лабораторным исследованиям на трипаносомозы лошадей, верблюдов, ослов, мулов и собак.

1.9. Результаты обследования лошадей.

1.9.1. Больными считают животных при наличии одного из следующих показателей:

обнаружение трипаносом в мазках из исходного материала;

обнаружение характерных для случной болезни клинических признаков (бляшки, парезы, параличи губ, ушей, зада, характерная депигментация, отеки половых губ и др) при отрицательных

результатах микроскопического и серологического исследований;

получение положительного серологического исследования;

получение дважды сомнительного серологического исследования.

1.9.2. Подозрительными по заболеванию считаются лошади:

имеющие неясные клинические признаки при отрицательных результатах серологических исследований;

бывшие в случке с больными;

давшие в РСК один раз сомнительный результат при трехкратном исследовании.

1.9.3. Повторно на случную болезнь лошадей исследуют серологическим методом через 30 дн.

2. Мероприятия по предупреждению заболевания лошадей случной болезнью

2.1. В целях профилактики случной болезни необходимо:

комплектовать коневодческие хозяйства (фермы) лошадьми из благополучных хозяйств-поставщиков;

не допускать к случке племенных жеребцов с кобылами (конематками), не проверенными на случную болезнь в РСК;

перед случкой клинически и серологически обследовать на случную болезнь племенных и пользовательных взрослых однокопытных животных дважды с интервалом 30 дн.

2.2. Животных, вновь поступивших из других хозяйств, содержат изолированно не менее 30 дн, подвергают тщательному клиническому осмотру, микроскопическому и серологическому исследованиям.

2.3. В случае выявления среди завезенных животных больных, положительно и сомнительно реагирующих в РСК, всю партию лошадей убивают.

2.4. На случных пунктах обслуживающий персонал при искусственном осеменении животных должен использовать одноразовые полиэтиленовые перчатки и пипетки. Инструменты, применяемые для отбора материала, дезинфицируют путем кипячения в течение 10-15 мин. Подставных кобыл (на которых получают сперму) в обязательном порядке обследуют на случную болезнь клинически и серологически.

2.5. Для получения спермы за каждым жеребцом закрепляют отдельную искусственную вагину.

2.6. Ректальное исследование кобыл проводят в перчатках разового применения.

3. Мероприятия, проводимые в неблагополучном хозяйстве

3.1. При установлении диагноза хозяйство (ферму) объявляют неблагополучным по случной болезни и в нем решением администрации района вводят ограничения. При этом запрещают ввод в хозяйство и вывод из него лошадей, ослов, мулов для племенных и пользовательных целей, а также перегруппировку их внутри хозяйства.

3.2. Взрослое поголовье лошадей, ослов и их гибридов неблагополучного хозяйства подвергают клиническому, микроскопическому и серологическому исследованиям. Больных, положительно и дважды сомнительно реагирующих в РСК, животных убивают, а подозрительных по заболеванию случной болезнью содержат изолированно и вновь обследуют микроскопическим и серологическим методами с интервалом 30 дн до получения трехкратного отрицательного результата по группе.

3.3. В неблагополучных хозяйствах ведут точный учет жеребцов (ослов, мулов), кобыл, идущих в случку.

3.4. Мясо больных и положительно реагировавших животных перерабатывают в вареные колбасы согласно п.3.1 действующих Правил ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов.

При истощении животного или обнаружении дистрофических изменений в мышечной ткани, мясо и внутренние органы направляют на утилизацию.

Шкуры от павших и вынужденно убитых больных животных выпускают без ограничений.

3.5. После каждого случая выделения зараженного животного и убоя его, а также перед снятием ограничений помещения, предметы ухода, оборудование очищают от навоза, моют и подвергают дезинфекции одним из следующих препаратов: 2 %-ный раствор натра едкого, 2 %-ный раствор формалина, параформальдегида, 2 %-ный раствор хлорной извести, 5 %-ный раствор лизола из расчета 0,3-0,5 л/м^2 площади. Раствор натра едкого применяют горячим (80-90 °С).

3.6. Ограничения с неблагополучного хозяйства по случной болезни лошадей снимают через 2 года после последнего случая выделения клинически больного животного и получения ежегодно в течение этого периода отрицательных результатов серологических исследований.

3.7. После оздоровления хозяйства от случной болезни жеребцов-производителей и кобыл случного возраста ежегодно в течение 5 лет подвергают трехкратному серологическому исследованию за 3, 2 и 1 месяц до начала случной компании. Животных, давших положительную или дважды сомнительную реакции, убивают и поступают согласно п.3 настоящей инструкции.

x x

x

С утверждением настоящей инструкции на территории Российской Федерации утрачивает силу "Инструкция о мероприятиях по предупреждению и ликвидации случной болезни однокопытных", утвержденная Главным управлением ветеринарии Госкомиссии Совмина СССР по продовольствию и закупкам 12 ноября 1990 г.

gost.e-ecolog.ru