

14.01.97г
№ __13-4-2/819_

ИНСТРУКЦИЯ

О мероприятиях по борьбе со случной болезнью однокопытных

1. Общие положения.

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

Заражение животных происходит, в основном, половым путем, при искусственном осеменении спермой, содержащей возбудителя, а также механическим - через предметы ухода, руки, различные инструменты (влагалищное зеркало, мочевого катетер, искусственная вагина). Заболевание животных случной болезнью наблюдают в любое время года. Болезнь характеризуется длительным (3-4 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, де-генеративные 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).

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 см³ 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 см³ физиологического раствора рН 7,0-7,2 и закрывают пробкой. Сперму от жеребцов получают на искусственную вагину в хозяйстве, переливают в стерильные пробирки (флаконы) по 2см³ и закрывают пробками.

Соскобы со стенок влагалища берут уретральной ложкой через влагалищное зеркало. Материал опускают в пробирку с 2 см³ физиологического раствора рН 7,0-7,2 и закрывают пробкой. Экссудат из надрезов отеков и бляшек собирают шприцем, переносят в пробирку и закрывают пробкой.

1.6 Для серологического исследования направляют 1-2 см³ сыворотки крови, нативной или консервированной 5 %-ным раствором фенола (1 капля на 1 см³ 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-х часов, сыворотку крови - не позднее 2 дней 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. 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 дней;

2.2 Животных, вновь поступивших из других хозяйств, содержат изолированно не менее 30 дней, 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 случайную 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 случайной болезни и в нем решением администраций 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 случайной 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. 5.1 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 считают 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/м² площади. Раствор натра едкого применяют горячим (30-90°C).

3.6. Ограничения с неблагополучного хозяйства по случайной 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 случайной болезни жеребцов-производителей и кобыл случного возраста ежегодно в течение 5 лет подвергают трехкратному серологическому исследованию за 3, 2 и 1 месяц до начала случайной компании. Животных, давших положительную или

дважды сомнительную реакции, убивают и поступаю согласно п. 3 настоящей инструкции.

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 года.

УТВЕРЖДАЮ Заместитель начальника Департамента ветеринарии
В.В. Селиверстов