Утверждена

Главным управлением

ветеринарии Министерства

сельского хозяйства СССР

26 июля 1984 года

ИНСТРУКЦИЯ

О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛИКВИДАЦИИ

ЗАБОЛЕВАНИЯ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА ИНФЕКЦИОННЫМ

РИНОТРАХЕИТОМ - ПУСТУЛЕЗНЫМ ВУЛЬВОВАГИНИТОМ

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 со 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 °С 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 °С 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 неконсервированной 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.