

ПАМЯТКА
для граждан Дубовского района, занимающихся содержанием
и разведением крупного рогатого скота, о мерах по профилактике
нодулярного дерматита.

1. Нодулярный дерматит крупного рогатого скота (кожная бугорчатка, узелковая экзантема, заразный узелковый дерматит).

Контагиозная инфекционная болезнь характеризующаяся персистентной лихорадкой, поражением лимфатической системы, отеками подкожной клетчатки и внутренних органов, образованием кожных узлов (бугорков), поражение глаз и слизистых оболочек органов дыхания и пищеварения.

Возбудителем нодулярного дерматита является ДНК содержащий оболочечный вирус. Вирус устойчив к трехкратному замораживанию и оттаиванию. Возбудитель инактивируется при температуре 55° С в течение 2 часов, а при температуре 60°С в течение 30 минут. При 4°С вирус нодулярного дерматита сохраняет активность в течение 6 месяцев. Вирус устойчив при рН 6,6-8,6.

Источником возбудителя инфекции являются больные животные и вирусоносители, а также животные переболевшие в латентной форме. Вирус выделяется через пораженные кожные покровы, со слюной, носовыми истечениями, спермой, молоком.

Возбудитель инфекции передается кровососущими насекомыми и клещами. Считается, что членистоногие переносчики (насекомые и клещи) являются механическими переносчиками. Вирус могут распространять птицы в частности цапли.

Инкубационный период при нодулярном дерматите колеблется от 3 до 30 дней, чаще 7-10. Течение болезни бывает острым и подострым. При остром течении болезнь характеризуется лихорадкой (4-14 дней), снижением аппетита, слезотечением, выделениями из носа (слизистые или гнойные), появлением узелковой сыпи. Узелки незначительно приподняты над кожей, округлые, хорошо ограничены, имеют размер от 0,3 до 5 см. Число узелков может быть от нескольких штук до многих сотен в зависимости от тяжести болезни. Они могут располагаться по всему телу, но особенно на бедрах, конечностях, промежности, вокруг глаз, на морде, вымени. При тяжелом течении заболевания бугорки могут появляться на слизистой оболочке носа, на вульве и крайней плоти. Узелки иногда затвердевают и сохраняются почти год. В последствии они рассасываются, но чаще некротизируются, подсыхают, формируются сухие струпья под которыми появляется грануляционная ткань.

Специфические методы лечения не разработаны.

Из-за отсутствия мер специфической профилактики против нодулярного дерматита учеными ФГБНУ «ВНИИЗЖ» и ФГБНУ Прикаспийский ЗНИВИ рекомендовано применять вакцину против ослы овец, согласно наставления по ее применению.

2. Мероприятия по предупреждению заноса возбудителя нодулярного дерматита крупного рогатого скота.

В целях недопущения и распространения заболевания на территории района ветеринарная служба обращается населению содержащему в личном подсобном хозяйстве крупный рогатый скот и требует:

- обязательно проводить профилактическую вакцинацию крупного рогатого скота начиная с 3-х месячного возраста против нодулярного дерматита;
- проводить обработку животных против кожных паразитов купочными препаратами (репелентами);
- обязательное биркование всего имеющегося на территории поголовья животных;
- производить убой животных на мясо только на бойне после предубойного осмотра животного ветеринарными специалистами;
- с территории субъектов РФ неблагополучных по нодулярному дерматиту, а также неблагополучных районов Волгоградской области запрещается ввоз животных, животноводческой продукции, кормов и оборудования. Вывоз и ввоз животных на территорию района проводить с разрешения госветслужбы и при наличии ветеринарных сопроводительных документов с 30 дневным карантином при вводе в основное стадо;
- обеспечить доступ к обслуживанию животных ветеринарных специалистов при проведении плановых и внеплановых исследований, периодическое осуществление ветеринарных осмотров животных на заразные, особо опасные и кожные заболевания.
- При возникновении (подозрении) на заболевание животных нодулярным дерматитом в хозяйстве (ферме, населенном пункте, стаде) вводят ограничения.