

**ПРОТОКОЛ № 2**  
**практического семинара «АЧС, патологоанатомическая**  
**дифференциальная диагностика»**

**Дата проведения:** 19.06. 2014 года

**Место проведения:** г. Ишим, ГАУ ТО «Ишимская райСББЖ», ГАУ ТО «Ишимская МРВЛ»

**Присутствовали:**

- главный госветинспектор Ишимского района А.Н. Громада
- начальник ГАУ ТО "Ишимская райСББЖ" М.П. Астанин
- ветеринарные врачи ГАУ ТО «Ишимская райСББЖ (Юдичев Н.А., Визе В.А., Мамонтова С.В., Гуцевич И.Л., Дейнес Т.А., Мамонтов А.А., Охрименко Д.А., Султанов Б.А., Мельник Н.П., Рачихин Н.С., Мусин С.Б., Агафонова Н.В., Шемякина Т.М., Пресняков Г.С.)
- старший ветеринарный врач ПГВК на ЗАО «Племзавод-Юбилейный» Шубенина С.П.
- директор ГАУ ТО «Ишимская МРВЛ» Тенюнин Ю.Г.
- заведующая бактериологическим отделом ГАУ ТО «Ишимская МРВЛ» Долгушина И.А.
- лаборант бактериологического отдела ГАУ ТО «Ишимская МРВЛ» Петрова Н.Н.
- ветеринарный врач ФКУ ИК-6 Тюменцева Н.И.
- водитель-дезинфектор Веселков Ю.О.

**Повестка семинара:**

1. АЧС, патологоанатомическая дифференциальная диагностика

Открыл практический семинар начальник ГАУ ТО «Ишимская райСББЖ» Астанин М.П. Африканская чума свиней (болезнь Монтгомери) впервые была зафиксирована в 1903 году в Южной Африке. В России вирус распространяется с 2007 года, за это время уничтожены сотни тысяч свиней. В 2014 году заболевание по АЧС зафиксированы в Брянской, Калужской, Белгородской, Московской, Орловской, Смоленской, Тульской, Волгоградской, Ростовской областях. В целом, по оценке Минсельхоза России и Россельхознадзора, прямой ущерб российскому АПК от африканской чумы свиней - со времени регистрации в стране первой вспышки этого вируса с 2007 г. - превышает 30 млрд руб.

По вопросу выступил ветеринарный врач ГАУ ТО «Ишимская райСББЖ» Визе В.А.:

**Африканская чума свиней** – высококонтагиозная вирусная болезнь домашних и диких свиней, которая протекает в виде эпизоотии. Болезнь может протекать остро, подостро, реже хронически и характеризуется высокой летальностью, близкой к 100%. Другие виды животных и человек АЧС не болеют.

Возбудитель ДНК-содержащий вирус.

Источником возбудителя АЧС являются больные и переболевшие животные, факторами передачи являются инфицированные объекты внешней среды (корма, кормовые отходы, вода, предметы ухода, навоз и др), трупы павших свиней и продукты убоя инфицированных свиней.

Характерными клиническими признаками болезни являются: высокая постоянная температура лихорадка в течение 3-7 дней, угнетение, нарушение гемодинамики - посинение или покраснение кожи ушей, живота, промежности и хвоста, диарея, иногда с примесью крови. Как правило, болезнь заканчивается летально на 5-10 сутки после повышения температуры. Дифференциальная диагностика АЧС в первую очередь включает в себя исключение болезней для которых также как и для АЧС характерны поражения кожных покровов. Наиболее значимыми являются: классическая чума свиней, рожа свиней, сальмонеллез, болезнь Ауески. Клиническая картина при классической чуме свиней - длительное клиническое проявление болезни; рожа свиней - хронические формы

артритов; сальмонеллез - диарея желтоватой жидкостью, низкая заболеваемость и высокая смертность; болезнь Ауески - признаки нарушения нервной системы.

Из патологоанатомических изменений в зависимости от формы течения болезни отмечают увеличение селезенки в 1,5-2 раза, серозно-геморрагическую пневмонию с отеком междольковой соединительной ткани, множественные кровоизлияния в почках, на слизистой оболочке мочевого пузыря и других органов, геморрагическую инфильтрацию лимфоузлов, скопление серозно-геморрагического инфильтрата в грудной и брюшной полостях.

Дифференциальная диагностика АЧС. При классической чуме - язвы на слизистой оболочке толстой и ободочной кишки, краевые инфаркты селезенки, осветление паренхимы почек, негнойные менингоэнцефалиты; при сальмонеллезе -очаговые некрозы печени, серозные или некротические энтероколиты; при роже свиней- артриты и вегетативные эндокардиты; болезнь Ауески- некротизирующие энтериты. Предварительный диагноз на АЧС ставят на основании эпизоотологических, клинических, патологоанатомических данных и результатов лабораторных исследований.

При возникновении подозрений на АЧС отбор проб для проведения лабораторных исследований осуществляет Государственная ветеринарная служба. Окончательный диагноз на АЧС устанавливают по результатам лабораторных исследований проб биологического материала и сывороток крови.

Эффективных средств профилактики африканской чумы свиней до настоящего времени не разработано, лечение запрещено. В случае появления очага инфекции практикуется тотальное уничтожение больного свинополовья бескровным методом, а также ликвидация всех свиней в очаге и радиусе 20 км от него. Больные и контактировавшие с больными животными свиньи подлежат убою с последующим сжиганием трупов.

Практическую часть семинара - вскрытие трупа поросенка с отбором проб провела заведующая бактериологическим отделом ГАУ ТО «Ишимская МРВЛ» Долгушина И.А., помогала лаборант Петрова Н.Н.

Отбор проб и их доставка требует выполнения ряда условий, обеспечивающих сохранение возбудителя в отобранных пробах:

1. Кусочки селезенки по 5,0-10,0 гр.
2. Грудная или трубчатая кость (берут целиком, если селезенка подверглась автолизу).
3. От животных с повышенной температурой тела, имеющих клинические признаки болезни отбирают пробы крови 3-5 мл и добавляют в них антикоагулянт.
4. Каждую пробу помещают в отдельный полиэтиленовый пакет, который герметично закрывают.
5. На внешней стороне пакета указывают номер пробы, который должен соответствовать номеру, указанному в сопроводительном документе.
6. Пробы не замораживают.

Пакеты помещают в герметичный контейнер, контейнер опечатывают сургучной печатью с оттиском, составляют сопроводительные документы в 2-х экземплярах. Доставка контейнера нарочным с разрешением на транспортировку спецгруза.

Водитель-дезинфектор Веселков Ю.О. продемонстрировал действие спецавтомобиля ДУК-1, аэрозольного генератора, генератора горячего тумана (для дезинфекции помещений применяются дезсредства 1,5% р-р формальдегида, 1,5% р-р параформа, приготовленный на 0,5% р-ре едкого натра, 5% р-р хлорамина, 5% р-р геотропина, раствор хлорной извести с содержанием не менее 4% активного хлора, хлорная известь в виде порошка с содержанием активного хлора не менее 25%).

Ветеринарным врачам выданы памятки о мерах по профилактике распространения АЧС.

Секретарь



Т.А. Дейнес