

МИНИСТЕРСТВО
СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минсельхозпрод России)

ДЕПАРТАМЕНТ ВЕТЕРИНАРИИ

107139, Москва, Орликов пер., 1/11

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

14.01.97г. № 13-4-2/819

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель начальника Департа-
мента ветеринарии

В. В. Саливерстов



На № _____

ИНСТРУКЦИЯ

о мероприятиях по борьбе
со случной болезнью одно-
копытных

1. Общие положения

1.1. Случная болезнь (дурина) – инвазионная болезнь лоша-
дей, ослов, мулов, вызываемая *Бурализома equiregulum* проте-
кает преимущественно хронически.

1.2. Заражение животных происходит, в основном, половым
путем, при искусственном осеменении спермой, содержащей возбу-
дителя, 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) инкуба-
ционным периодом, появлением отеков половых органов, вымени,
живота (отечный брус), язв, депигментацией кожи, бляшек, паре-
зов, параличей губ, ушей и расстройством координации движения.
При патологоанатомическом исследовании отмечают истощение, де-
генеративные изменения в мышцах сердца, крупы и задних конеч-
ностях.

1.4. Диагноз на случную болезнь однокопытных устанав-
ливается на основании эпизоотологических, клинических, патологоана-
томических данных и результатов лабораторных исследований (мик-
роскопического, 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 крупя 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 pH 7,0-7,2 и закрывают пробкой.

Сперму от жеребцов получают на искусственную вагину в хозяйстве, переливают в стерильные пробирки (флаконы) по 2 см³ и закрывают пробками.

Соскобы со стенок влагалища берут уретральной ложкой через влагалищное зеркало. Материал опускают в пробирку с 2 см³ 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 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 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 трехкрат-
ном исследовании.

1.9.3. Повторно на случную болезнь лошадей исследуют серо-
логическим 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 (коне-
матками), не проверенными на случную болезнь в РСК;
перед случкой клинически и серологически обследовать на
случную болезнь племенных и пользовательных взрослых одноко-
пытных животных дважды с интервалом 30 дн.

2.2. Животных, вновь поступивших из других хозяйств, со-
держат изолированно не менее 30 дн, подвергают тщательному
клиническому осмотру, микроскопическому и серологичес-
кому исследованию.

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

2.4. На случных пунктах обслуживающий персонал при искус-
ственном 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 обя-
зательном 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 регруппировку 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 дней 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.б.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 очишают 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 (80-90 °C).

3.6. Ограничения с неблагополучного хозяйства по случной болезни лошадей снимаются 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.

Х

Х

Х

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