

ИНСТРУКЦИЯ О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО БОРЬБЕ С РОЖЕЙ СВИНЕЙ

(Утверждена Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР 30 апреля 1975 г. взамен инструкции от 17 июня 1939 г.)

1. Общие положения

1.1. Рожа – инфекционная болезнь, поражающая преимущественно свиней 3–12-месячного возраста. Протекает остро и хронически в форме энзоотических вспышек. Отдельные вспышки рожи возможны также среди грызунов, индеек, уток, фазанов и ягнят. Восприимчив к роже и человек.

Возбудитель болезни (*Erysipelotrix in sidiosa*) устойчив к факторам внешней среды и гниению. Посолка и копчение не обезвреживают мясо от бактерий

1.2. Основными источниками возбудителя болезни являются больные рожей свиньи, клинически здоровые свиньи-бактерионосители, у которых бактерии локализуются в миндалинах и солитарных фолликулах кишечника, а также грызуны и птицы.

Факторами передачи возбудителя служат мясные продукты и субпродукты, полученные от больных свиней, а также корма, вода, почва, навоз и предметы ухода, загрязненные бактериями рожи,

Механическими переносчиками бактерий в пределах одного свинарника (фермы, цеха) могут быть домашние мухи и осенние мухи-жигалки, питавшиеся кровью больных рожей животных.

1.3. Энзоотии рожи возникают при заносе в хозяйство вирулентного возбудителя с больными и переболевшими свиньями, а также предметами, загрязненными выделениями больных животных. Заражение происходит через органы пищеварения и поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки.

Рожа может возникнуть и без заноса возбудителя извне среди свиней бактерионосителей после воздействия на их организм неблагоприятных факторов внешней среды (транспортировка, перегоны в жаркую погоду, переохлаждение или перегревание тела, резкая смена типа кормления, инсоляция и повышенная влажность воздуха и др.).

К важнейшим эпизоотологическим особенностям рожи относятся: широкое ее распространение, выраженная весенне-летне-осенняя сезонность, преимущественная заболеваемость свиней в возрасте от 3 до 12 месяцев. Поросята-сосуны устойчивы к роже. Заболевание рожей никогда не охватывает всех животных неблагополучной группы.

1.4. Диагноз на рожу свиней устанавливают на основании эпизоотологических, клинических, патологоанатомических данных и результатов бактериологического исследования патологического материала от больных и павших животных.

С целью исключения чумы и других вирусных инфекций рекомендуется ввести больным свиньям противорожистую сыворотку в лечебной дозе в сочетании с пенициллином с последующим четырехкратным в течение дня измерением температуры тела. У свиней, больных рожей, снижается температура и улучшается общее состояние. При чуме и других вирусных болезнях указанный курс лечения не дает эффекта.

2. Мероприятия по профилактике рожи

2.1. С целью профилактики рожи свиней руководители и ветеринарные работники свиноводческих хозяйств обязаны:

а) строго соблюдать ветеринарно-санитарные правила и технологические требования по размещению, уходу и кормлению свиней, а также их транспортировке;

б) репродуктивные фермы и откормочные группы комплектовать только клинически здоровыми, вакцинированными против рожи свиньями, выдерживая их перед введением в общее стадо в карантине не менее 30 дней;

в) не допускать скармливания свиньям сборных пищевых и боенских отходов в необезвреженном состоянии; убой свиней проводить только на мясоперерабатывающих предприятиях или убойно-санитарном пункте;

г) систематически осуществлять уборку навоза и текущую дезинфекцию помещений, плановую борьбу с грызунами и мухами как возможными источниками и переносчиками возбудителя болезни;

д) не допускать совместного содержания свиней с другими видами сельскохозяйственных животных.

2.2. Основным мероприятием по предупреждению вспышек заболевания во всех хозяйствах должна являться систематическая поголовная вакцинация свиней с 2-месячного возраста против рожи. При проведении прививок руководствуются соответствующими наставлениями по применению вакцин. С учетом эпизоотического состояния хозяйств и при наличии показаний допускают одновременную вакцинацию свиней против рожи, чумы, пастереллеза и паратифа.

Вновь нарождающийся молодняк, отнятый от свиноматок в 26- или 45-дневном возрасте, вакцинируют против рожи через 15–20 дней после отъема, но не ранее чем через 5 дней после формирования групп.

2.3. Плановую профилактическую вакцинацию свинопоголовья проводят в любое время года и ревакцинируют в сроки, в зависимости от применяемой вакцины. За 5 дней до вакцинации и в течение 5 дней после нее запрещают проводить перегруппировки и транспортировку животных. В этот период во избежание отрицательного влияния интенсивных солнечных лучей на иммуногенез не рекомендуется выпускать животных на выгульные площадки.

3. Мероприятия по ликвидации рожи

3.1. При обнаружении у свиней признаков заболевания (повышение температуры тела, отказ от корма, появление красных пятен на коже и др.) руководители хозяйств, владельцы животных обязаны немедленно сообщить об этом ветеринарному врачу хозяйства, до его прибытия изолировать больных свиней и провести дезинфекцию помещения, где находились такие животные.

3.2. При установлении диагноза вводят ограничения, по условиям которых запрещают:

а) ввоз и вывоз свиней, перегруппировки их внутри хозяйства (фермы, цеха);

б) вывоз необеззараженного мяса, полученного от вынужденного убоя свиней;

в) вывоз предназначенных для скармливания свиньям кормов, с которыми соприкасались больные свиньи.

3.3. Клинически больных рожей свиней подвергают лечению гипериммунной противорожистой сывороткой в сочетании с пенициллином в соответствии с наставлениями по их применению. Выздоровевших животных возвращают в общий свинарник (цех) после дезинфекции кожных покровов и конечностей, но не ранее чем через 10 дней после их выздоровления и вакцинации против рожи всех свиней свинарника (цеха), в который они вводятся.

3.4. Клинически здоровых свиней неблагополучного свинарника (цеха) вакцинируют против рожи, при этом организуют наблюдение за ними в течение 10 дней. В случае заболевания привитых животных их изолируют и лечат в соответствии с п. 3.3 настоящей инструкции.

При появлении рожи среди групп свиней, подлежащих по технологии сдаче на мясокомбинат, больных изолируют и лечат (см. п. 3.3), а клинически здоровых отправляют на ближайший мясокомбинат для немедленного убоя. При невозможности осуществления убоя в день отправки здоровых животных оставляют на месте, вакцинируют против рожи и через 10 дней сдают на убой без ограничений.

3.5. После каждого случая выделения больных свиней полы и стены станков свинарника очищают, моют и дезинфицируют осветленным раствором хлорной извести с содержанием 3 % активного хлора или горячим 4%-ным раствором едкого натра, или 20%-ной взвесью свежегашеной извести, или 2%-ным раствором формальдегида.

3.6. Шкуры, снятые с трупов или вынужденно убитых больных рожей свиней, дезинфицируют в течение 48 часов путем погружения их в 10%-ный раствор поваренной соли, содержащий 1 % соляной кислоты. На 1 весовую часть шкур берут 4 части жидкости. Обработанные шкуры упаковывают в непроницаемую тару и отправляют на кожевенный завод. При невозможности организовать дезинфекцию шкур трупы утилизируют вместе со шкурой, а туши опаливают.

3.7. Ветеринарно-санитарную оценку мяса и мясопродуктов от убитых больных и подозрительных по заболеванию рожей свиней проводят в порядке, указанном в п. 32 “Правил ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов”, утвержденных 30 июня 1969 г. Главным управлением ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР и согласованных с Главным санитарно-эпидемиологическим управлением Министерства здравоохранения СССР.

3.8. Ограничения со свинарника (фермы, цеха) снимают через 14 дней после последнего случая выздоровления больного животного и проведения тщательной очистки и заключительной дезинфекции помещений, выгульных дворов и предметов ухода, а также после вакцинации всего свинопоголовья.