



МИНИСТЕРСТВО
СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА
И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

САМАРА  АРИС



ЦЕНТР КОМПЕТЕНЦИЙ
В СФЕРЕ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОЙ
КООПЕРАЦИИ
И ПОДДЕРЖКИ ФЕРМЕРОВ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ



БОЛЕЗНИ ЖИВОТНЫХ И МЕРЫ ПО ИХ ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ

Содержание

Введение	1
Африканская чума свиней	1
Бешенство	2
Лейкоз	3
Бруцеллез	5
Туберкулез	7
Заразный узелковый дерматит	10
Оспа овец и коз	11
Ящур	12
Трихинеллез	14
Высокопатогенный грипп птиц (ВГП)	15
Сибирская язва	16
Профилактика заболеваний	18
Понятие о здоровье и болезни	20
Заключение	22
Словарь терминов	23
Список информационных источников	26

Болезни животных и меры по их предотвращению

Информация для глав и специалистов крестьянских (фермерских) хозяйств
о наиболее распространенных болезнях сельскохозяйственных животных в Са-
марской области

Составитель: Р. Ильин, ведущий профконсультант ГБУ ДПО «Самара – АРИС»

Фото на обложке: magnific.com

ВВЕДЕНИЕ

На территории Российской Федерации сохраняются значительные риски распространения особо опасных болезней сельскохозяйственных животных и птиц, что создает угрозу заноса возбудителей в хозяйства всех форм собственности. Основными причинами являются:

- миграция диких животных и птиц;
- ввоз животных без ветеринарных документов;
- сокрытие фактов заболевания;
- несанкционированное захоронение биологических отходов.

Наибольший экономический ущерб животноводству наносят такие особо опасные инфекционные заболевания, как туберкулез, бруцеллез, лейкоз, бешенство, сибирская язва, птичий грипп и АЧС. Профилактика заболеваний имеет огромное значение, так как предотвращение болезни экономически целесообразнее лечения, а многие заболевания являются зооантропонозами, что напрямую несет угрозу здоровью и жизни человека.

АФРИКАНСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ

Африканская чума свиней (АЧС) – особо опасная, острозаразная вирусная болезнь. Вирус поражает диких кабанов и домашних свиней всех пород и возрастов в любое время года.

Болезнь высоко летальная, распространяется очень быстро и наносит огромный материальный ущерб отрасли. Лечение запрещено, вакцины не существует. Свиньи заражаются при контакте с больными животными, а также через корма, воду, предметы ухода, транспорт и др. Вирус очень устойчив – в продуктах, воде и внешней среде сохраняется месяцами, замораживание и высушивание на него не действует.

При установлении диагноза АЧС на неблагополучный пункт (хозяйство, населенный пункт) накладывается карантин. Жесткий карантин – единственная мера борьбы с заболеванием. Всех находящихся в эпизоотическом очаге свиней убивают бескровным методом, туши сжигают. Трупы свиней, навоз, остатки кормов, инвентарь, а также ветхие помещения, деревянные полы и прочее



Фото: ostrovskiy.kostroma.gov.ru

сжигают на месте. Проводится дезинфекция мест содержания животных, а также мероприятия по уничтожению грызунов, насекомых и клещей.

По условиям карантина запрещается любая реализация, продажа на рынках продуктов животноводства всех видов и вывоз за пределы очага в течение срока действия карантина.

БЕШЕНСТВО

Одно из немногих непобежденных заболеваний, сохранившихся от глубокой древности до наших дней, которым болеют не только домашние животные, но и человек. Заболевание вирусной природы, возникающее в результате укуса зараженным животным, характеризующееся тяжелыми поражениями нервной системы и приводящее к летальному исходу.

Вирус бешенства устойчив к низким температурам, но неустойчив к высоким. Чувствителен к ультрафиолетовым и прямым солнечным лучам, а также ко многим дезинфицирующим средствам.



Фото: муром24.рф

Проявлению клинической картины предшествует скрытый (инкубационный) период. Животное в это время также опасно, в среднем инкубационный период длится 10–14 дней.

Бешенство не лечится, исход болезни – смерть животного или человека, поэтому уберечься от данного заболевания можно только с помощью вакцинации.

ЛЕЙКОЗ

Лейкоз крупного рогатого скота – хроническая инфекционная болезнь, вызываемая РНК-содержащим вирусом семейства ретровирусов. Животные заражаются при контакте с больными и вирусоносителями животными при проникновении в организм лимфоцитов, содержащих вирус лейкоза, энтерально и парентерально. Факторами передачи вируса являются кровь, молоко и другие материалы, содержащие лимфоидные клетки животных, зараженных вирусом лейкоза.



Φωτο: lves.by



Φωτο: farmersweekly.co.za

1 сентября 2021 года вступил в силу приказ министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 24 марта 2021 года № 156 «Об утверждении Ветеринарных правил осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов лейкоза крупного рогатого скота». Указанные ветеринарные правила устанавливают обязательные для исполнения требования к осуществлению профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установлению и отмене на территории Российской Федерации карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов лейкоза крупного рогатого скота.

БРУЦЕЛЛЕЗ

Бруцеллез – инфекционное хроническое заболевание сельскохозяйственных животных, от которых может заразиться и человек. Болезнь распространена по всему земному шару, поражает КРС (крупный рогатый скот) и МРС (мелкий рогатый скот), свиней, северных оленей, собак, кошек и другие виды животных.



Фото: vet.kbr.ru

В связи с социальной опасностью бруцеллез включен в список карантинных болезней. Заражение животных приводит к значительному экономическому ущербу, который складывается из потерь в получении приплода (аборты могут регистрироваться у 60% животных), яловости, снижения продуктивности, гибели молодняка, выбраковки животных и нарушения племенной работы, длительного карантина и сложности ветеринарно-санитарных и хозяйственных мероприятий, необходимых для ликвидации болезни.

Основным источником бруцеллезной инфекции являются больные животные. Главную роль в массовом заражении животных играют больные самки в период родов и абортотв. В этот период ими выделяется особенно много бруцелл. Они попадают в подстилку, корм, через которые потом передаются здоровым животным. Местом заражения могут служить также помещения и пастбища, где находились больные животные, а также водопой (реки, пруды, озера).

Бруцеллы могут проникнуть в организм через поврежденную кожу, половые органы во время случки с больным животным. Причем животные могут заражаться не только от особей своего вида, но и от других видов.

Заражение бруцеллезом людей происходит контактно-бытовым способом (через повреждения на коже и слизистой), аэрогенным (через дыхательные пути) и фекально-оральным (через зараженные продукты). Во внешней среде бруцеллы способны сохраняться довольно долго. В куче навоза бруцеллы сохраняются зимой жизнеспособными в течение всего сезона. Люди могут заразиться бруцеллезом при использовании такого навоза для удобрения садовых участков. В почве летом при умеренной температуре бруцеллы сохраняют жизнеспособность в течение трех месяцев. В воде способны выживать до 125 дней.

Однако бруцеллы относятся к микроорганизмам, которые малоустойчивы к неблагоприятным факторам внешней среды. Нагревание до 60 градусов убивает их за полчаса, кипячение – моментально. Они неустойчивы к дезинфицирующим веществам. Прямой солнечный свет действует на них губительно. Вот поэтому животным необходимы моционы, особенно в солнечную погоду.

ТУБЕРКУЛЕЗ

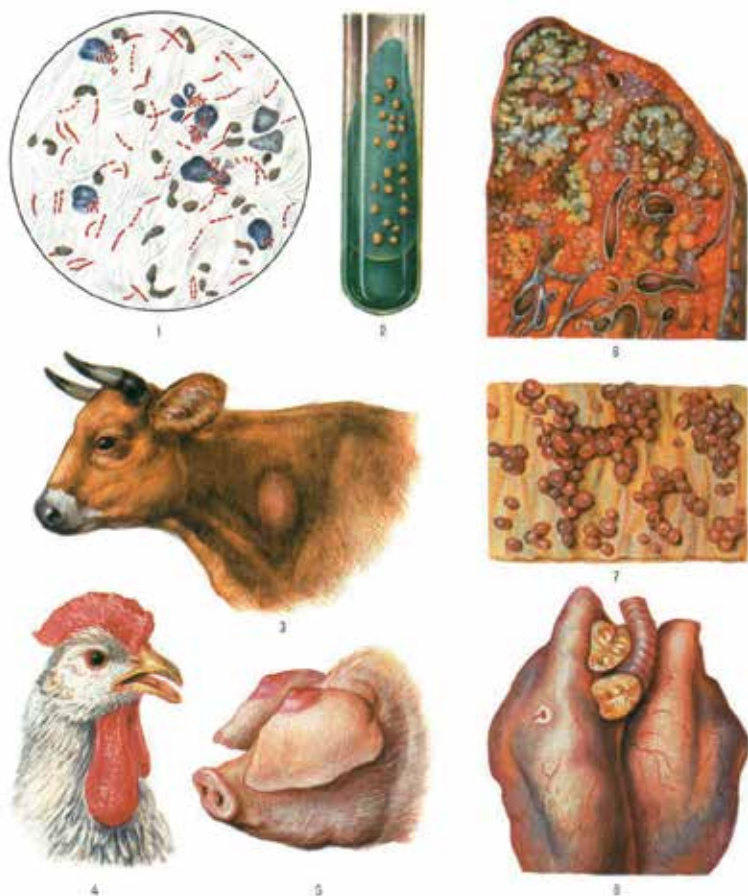


Фото: bio.niv.ru

Туберкулез у сельскохозяйственных животных – это хроническое инфекционное заболевание, которое вызывает бактерия рода *Mycobacterium*. Болезнь опасна не только для поголовья (ведет к выбраковке и убыткам), но и для человека, поэтому к ней приковано пристальное внимание ветеринаров.

Заболевание провоцируют микобактерии трех видов: бычьего, человеческого и птичьего. При этом бычий вид микобактерий – основной возбудитель туберкулеза крупного рогатого скота, но он патогенен и для других животных, а также для человека. Человеческий вид микобактерий чаще поражает человека, но может вызывать болезнь и у свиней, кошек, собак. Микобактерии птичьего вида в основном поражают птиц, но способны вызывать патологические изменения у свиней. Микобактерии выделяются во внешнюю среду с молоком, мокротой, калом, мочой. Заражение происходит:

- аэрогенным путем (через дыхательные пути);
- алиментарным путем (через корм, воду, подстилку, предметы ухода);
- контактным путем (через поврежденную кожу, слизистые);
- внутриутробно (от матери к плоду).

Факторами передачи также служат загрязненные помещения, выгульные дворы, пастбища, места водопоя.

Наиболее восприимчив крупный рогатый скот. Также заболевание регистрируют у свиней, из птиц – у кур и индеек. Реже болеют козы, собаки, утки, гуси, а также овцы, лошади и кошки.

Болезнь часто протекает в скрытой (латентной) форме, и внешне животное может выглядеть здоровым. Клинические признаки появляются при обширном поражении органов. Их характер зависит от того, какие органы затронуты:

- при поражении легких: кашель, одышка, повышение температуры, хрипы;
- при кишечной форме: диарея, быстрое истощение, слабость;
- при поражении вымени: увеличение и уплотнение надвыменных лимфоузлов, бугристые уплотнения в самой молочной железе, водянистое молоко с примесью крови или творожистых масс;
- при поражении половых органов: у коров – яловость или аборт, у быков – орхиты.

При генерализованном туберкулезе отмечают увеличение и уплотнение многих поверхностных лимфоузлов.

Основной метод прижизненной диагностики – аллергическая туберкулиновая проба. Ее проводят с использованием специального аллергена (туберкулина для млекопитающих). Реакцию учитывают через 72 часа после введения. У крупного рогатого скота проба считается положительной при утолщении кожной складки на 3 мм и более либо при образовании припухлости.

При сомнительной или положительной реакции проводят диагностический убой нескольких животных (3–5 голов) для патологоанатомического осмотра лимфоузлов и органов. Если видимых туберкулезных изменений нет, выполняют биопробу на лабораторных животных (кроликах, морских свинках). Окончательный диагноз подтверждают бактериологическим исследованием (посевы на питательные среды).

Больных животных не лечат – их сдают на убой. В хозяйствах, где туберкулез уже подтвержден, животных с положительной реакцией отправляют на убой в течение двух недель.

Карантин – ключевая мера. Вновь поступивших животных содержат изолированно 30 дней с обязательным исследованием на туберкулез. Ввод в стадо особей из неблагополучных пунктов без разрешения ветеринарной службы запрещен.

При подозрении на болезнь необходимо немедленно сообщить в государственную ветеринарную службу. Работники, обслуживающие больных животных, должны строго соблюдать правила личной гигиены и проходить регулярные медицинские осмотры.

Профилактические меры включают:

- регулярную дезинфекцию помещений, уничтожение грызунов и клещей;
- соблюдение зоогигиенических норм (полноценное кормление, хорошая вентиляция, отсутствие сырости);
- термическую обработку пищевых отходов, скармливаемых животным; контроль за перемещением животных (только с разрешения ветслужбы).

Таким образом, эффективная борьба с туберкулезом строится на ранней диагностике, жестком карантине и строгом соблюдении ветеринарно-санитарных правил.

ЗАРАЗНЫЙ УЗЕЛКОВЫЙ ДЕРМАТИТ



Фото: apest.ru

С 2016 года широкое распространение в нашей стране получил заразный узелковый дерматит КРС. Это новое для России заболевание, оно быстро распространилось в регионах Северо-Кавказского и Южного Федерального округов РФ, при этом нанося большой экономический ущерб животноводству, вызывая существенное снижение удоя молока, потерю массы тела, аборт и бесплодие, повреждение кожи, а также гибель больных животных, вызванную вторичными инфекциями. Болеют КРС, яки, буйволы, зебу.

Источником инфекции являются больные и переболевшие животные. Вирус передается с выдыхаемым воздухом, кровью, молоком, слюной, спермой, истечениями из носа, глаз, экссудатами с пораженных участков кожи и слизистых, с кормом, водой, обслуживающим персоналом, насекомыми.

При возникновении заболевания населенный пункт объявляется неблагополучным, устанавливается карантин. При первичном возникновении очага заболевания больные и подозрительные, а также бывшие в контакте с больными животные подлежат уничтожению. Специфического лечения не разработано. Вводится запрет

на перемещение животных и продукции животного происхождения (который сохраняется в течение 1 года после ликвидации заболевания). Все ввозимые животные из-за пределов региона подлежат карантинированию в течение месяца.

Необходимо регулярно проводить осмотр животных с целью выявления признаков заболевания. Обработку животных репеллентами и инсектицидами рекомендуется проводить в течение всего периода лета насекомых. Обязательно проведение нумерации животных в целях идентификации при выявлении инфицированных животных.

ОСПА ОВЕЦ И КОЗ



Фото: vet.lenobl.ru

Оспа овец и коз – это остро протекающая контагиозная болезнь (передается от больных организмов к здоровым путем передачи их возбудителя при непосредственном контакте или через

факторы передачи), восприимчив к ней мелкий рогатый скот. Данная болезнь характеризуется лихорадкой, затрудненным дыханием, отеком век, выделением серозно-слизистого экссудата из глаз носа, развитием на коже и слизистых оболочках папулезно-пустулезной сыпи.

Возбудитель передается путем прямых и не прямых контактов больных и здоровых восприимчивых животных, аэрогенно и алиментарно. Факторами передачи возбудителя являются инфицированные трупы, контаминированные возбудителем корма, вода, места обитания, шерсть, пух, а также кровососущие насекомые. Болезнь начинается с опухания век и появления серозно-слизистого гнойного истечения из глаз и носа. Дыхание затруднено и сопровождается сопящим шумом. Оспенную сыпь чаще всего обнаруживают на голове, губах, вокруг глаз и носа, на внутренней поверхности передних и задних конечностей, а также на коже вымени, половых органах. Вначале сыпь имеет вид круглых розовых пятнышек, далее эти пятна превращаются в плотные округлые папулы, они быстро увеличиваются в размере, повышается температура тела до 40–41 градуса.

Для профилактики оспы овец и коз применяют вакцину. Специфического лечения больных животных не разработано.

При подозрении необходимо в течение 24 часов извещать специалистов государственной ветеринарной службы для принятия мер.

ЯЩУР

Ящур – вирусная, остро протекающая болезнь домашних и диких парнокопытных животных, характеризующаяся лихорадкой и афтозными поражениями слизистой оболочки ротовой полости, кожи вымени и конечностей. Чаще всего болеют КРС и МРС, а также дикие парнокопытные. Молодые животные более восприимчивы и переболевают тяжелее, чем взрослые. Заболеть ящуром могут и люди.

Возбудитель ящура – вирус, не устойчивый к высоким температурам, быстро погибает при нагревании до 60 градусов и воздействий УФ-лучей и обычных дезинфицирующих веществ.



Фото: oovlab.orb.ru

Источник болезни – больные животные, в том числе находящиеся в инкубационном (скрытом) периоде болезни, который длится 1–7 дней, а иногда до трех недель.

Заражение происходит через слизистые оболочки ротовой полости, при поедании кормов и питья, облизывании различных инфицированных предметов. Передача заболевания здоровым животным может осуществляться через необеззараженные продукты и сырье, полученные от больных ящуром животных, а также выделения больных животных, корма, воду, обслуживающий персонал и т. д. У восприимчивых животных наблюдаются слюнотечение, высокая температура, угнетение, слабость. Гибель животных наступит в течение 1–2 дней вследствие миокардита.

В целях профилактики от заболевания ящуром необходима вакцинация всех восприимчивых животных.

ТРИХИНЕЛЛЕЗ

Трихинеллез относится к числу наиболее опасных паразитарных заболеваний и характеризуется длительным течением, нередким развитием осложнений, приводящих к инвалидности, а порой и к летальному исходу. Возбудителем трихинеллеза является круглый червь. Заражение трихинеллезом осуществляется при попадании трихинелл в организм человека во время употребления в пищу зараженного трихинеллами и недостаточно хорошо термически обработанного мяса и мясных изделий. После того как мясо, пораженное гельминтами, было съедено, в процессе пищеварения в желудке разрушаются капсулы, содержащие личинки трихинелл. В двенадцатиперстной кишке трихинеллы созревают в течение 3–4 суток, после чего самки откладывают личинки, а сами погибают.

Только что появившиеся личинки проникают в лимфатические сосуды, разносятся по всему организму, оседают в мускулатуре, свиваются в спираль, образуя вокруг себя капсулу, в которой могут сохранять жизнеспособность на протяжении долгого времени.

Основными признаками проявления трихинеллеза являются возникновение лихорадки, отек лица, интенсивные мышечные боли в животе, кожные высыпания различного характера, изменения в составе крови. Тяжесть симптомов и сроки их возникновения зависят от интенсивности заражения. При тяжелом трихинеллезе развиваются осложнения органов пищеварения, сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, приводящие к инвалидности или смерти.

Основным методом профилактики трихинеллеза и других паразитарных заболеваний, передающихся через мясо и мясные продукты, является предупреждение заражения сельскохозяйственных животных, контроль качества мясной продукции на производстве и при обороте пищевой продукции. Это условие необходимо соблюдать всем индивидуальным предпринимателям и юридическим лицам, занятым оборотом мясной продукции.

ВЫСОКОПАТОГЕННЫЙ ГРИПП ПТИЦ (ВГП)



Фото: medblog.su

ВГП – особо опасная вирусная болезнь сельскохозяйственных, синантропных и диких птиц, характеризующаяся острым поражением органов дыхания, пищеварения и высокой смертностью. Источник возбудителя – больные птицы, их секреты и экскреты. Пути заражения – воздушно-капельный и алиментарный. Вирусом возможно заразиться через корма, яйцо, тушки погибших и убитых птиц, перо, помет, тару, инвентарь и др. Человек может также заразиться этим гриппом при тесном контакте с инфицированной или мертвой домашней птицей, а также при употреблении в пищу мяса и яиц больных птиц без достаточной термической обработки.

У зараженной птицы наблюдаются снижение продуктивности, угнетенное состояние, отказ от корма и воды, взъерошенность оперения, отек межжелудочного пространства, сонливость, синюшность кожных покровов, параличи шеи и конечностей, отеки головы, шеи, шаткая походка, синусит, ринит, повышение температуры тела до 44 градусов.

Лечение ВГП не разработано. Вирус весьма стоек в нейтральной влажной среде, включая воду, и в замороженном состоянии, но высокочувствителен к нагреванию и действию дезинфицирующих агентов. Вирус гриппа птиц, в отличие от человеческого, очень устойчив во внешней среде, в тушках мертвых птиц он может жить до одного года.

Лечение нецелесообразно. Ввиду опасности распространения возбудителя больную и подозрительную птицу уничтожают. Мероприятия по предотвращению распространения и ликвидации очагов ВПГ необходимо проводить в соответствии с Ветеринарными правилами осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, утвержденными приказом Минсельхоза РФ от 24.03.2021 № 158.

СИБИРСКАЯ ЯЗВА

Болезнь является острым, особо опасным инфекционным заболеванием, возникающим у животных при заражении данной бактерией, протекает с формированием на коже специфических карбункулов, либо в септической форме. Данная спорообразующая бактерия – в виде палочки с обрубленным концом. Споры образует при соприкосновении с кислородом, в таком виде может сохраняться в окружающей среде длительное время. Сохраняет жизнеспособность спора после пяти минут кипячения, погибает только после кипячения 12–15 минут, а также уничтожается в течение 3 часов после действия дезинфицирующих средств.

Заражение животных происходит при употреблении пищи или воды, содержащих споры сибирской язвы, либо при укусах насекомых, переносящих возбудителя от больных животных, зараженных трупов, загрязненных спорами объектов. Особую опасность представляют сохраняющиеся в почве споры, формирующие эпидемический очаг, который может быть затронут при проведении строительных, гидромелиоративных, геофизических и других работ. Механизм передачи сибирской язвы, как правило, контактный. Чаще всего люди заражаются при контакте с больными животными при переработке туш, мяса и предметов животного сырья.



Фото: кингисептсббж.рф

Естественная восприимчивость человека к сибирской язве невысокая.

Инкубационный период обычно занимает 3–5 дней. Самая распространенная клиническая форма сибирской язвы карбункулезная.

Заболевание с самого начала сопровождается значительной интоксикацией, лихорадкой, температура тела резко снижается, происходит регресс общих и местных клинических проявлений.

Специфическая диагностика сибирской язвы включает три этапа:

- 1) микроскопическое исследование биологических материалов;
- 2) выделение культуры путем бакпосевов на питательных средах;
- 3) биопробы на лабораторных животных.

Все исследования с сибиреязвенной палочкой проводятся в специализированных оборудованных лабораториях в связи с особой опасностью данного заболевания.

Благоприятный прогноз имеют кожные формы сибирской язвы, генерализованные формы нередко заканчиваются летальным исходом.

Санитарно-гигиенические мероприятия по профилактике заболеваемости сибирской язвой, включая ветеринарные и медико-санитарные меры, – выявление, контроль и санация эпидемиологических очагов, отслеживание состояния пастбищ, водных источников, животноводческих хозяйств, плановые прививки животных, гигиеническое нормирование при обработке животного сырья, его хранении и транспортировке, захоронении павшего скота.

Индивидуальная профилактика заключается в соблюдении санитарно-гигиенических правил при работе с животными, специфической вакцинопрофилактике для лиц с высокими профессиональными рисками заражения. Выявленные очаги подлежат тщательной дезинфекции.

Экстренная профилактика осуществляется не позднее 5 суток после контакта с подозрительными объектами, представляет собой курс превентивной антибиотикотерапии.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ

Причиной возникновения болезней является множество факторов, это несоответствие нормам условий содержания, кормления и использования животных в конкретных хозяйствах. В основе общей профилактики внутренних незаразных болезней животных ведущее место занимают мероприятия, направленные на их предупреждение:

- обеспечение оптимального микроклимата – газового состава воздуха, температуры, влажности, освещенности животноводческих помещений;
- регулярный активный моцион в любое время года;
- полноценный сбалансированный рацион и регулярное кормление;
- надлежащий уход за животными;
- соблюдение зоогигиенических и санитарно-ветеринарных правил;
- постоянное ветеринарное наблюдение за состоянием здоровья животных;
- проведение клинических осмотров групп животных;

- проведение плановых профилактических диспансерных обследований;
- постоянный контроль за качеством рациона кормления животных.

Для обеспечения общей профилактики внутренних незаразных болезней необходимо провести следующие мероприятия:

- ввести охранно-ограничительные меры по перевозке и перемещению животных;
- вести контроль за комплектованием ферм, формированием стад, гуртов и отар;
- обязательный профилактический карантин вновь поступающих животных;
- селекция пород с наследственной устойчивостью к болезням;
- регулярная очистка и дезинфекция животноводческих помещений;
- поддерживать в надлежащем санитарном состоянии пастбища, скотопрогонные трассы и места водопоя;
- проводить своевременную уборку, обеззараживание и утилизацию навоза;
- своевременно убирать и обезвреживать трупы животных, производственные и биологические отходы;
- регулярно проводить дератизацию, декарнизацию и дезинсекцию;
- обеспечивать обслуживающий персонал спецодеждой и предметами личной гигиены;
- строить животноводческие помещения, отвечающие современным нормам технологического проектирования и ветеринарно-санитарным требованиям.

Для большинства болезней животных характер действия общепрофилактических мероприятий является универсальным. Они должны проводиться повсеместно и постоянно. Недооценка их, особенно в условиях интенсивного животноводства, опасна возникновением не только не заразных, но и инфекционных заразных болезней животных.

На предупреждение конкретных заболеваний, например, болезней органов пищеварения, сердечно-сосудистых, респираторных,

макро-, микроэлементозов, гиповитаминозов и др. направлена и частная профилактика – специфическая и неспецифическая.

Предупреждение сердечно-сосудистых и респираторных болезней с помощью активного моциона и регулирование микроклимата в помещениях является неспецифической профилактикой.

К специфической профилактике относится активная и пассивная иммунизация животных против заразных болезней.

Частная практика должна быть направлена на предупреждение различных отравлений, желудочно-кишечных заболеваний, перегрева, гипомагниемии и др., особенно в пастбищный период. Перед выгоном животных ветеринарными специалистами необходимо провести расчистку и обрезку копыт, подпиливание рогов при необходимости, а также другие необходимые мероприятия.

Также осмотреть прогоны и территорию выпаса и, если необходимо, очистить места водопоя, места укрытий от солнца в жару и других климатических аномалий.

Кроме того, следует инструктировать работников хозяйств и владельцев ЛПХ, разводящих животных, как оказывать неотложную доврачебную помощь в случаях возникновения симптомов болезни во время пастбищного периода.

ПОНЯТИЕ О ЗДОРОВЬЕ И БОЛЕЗНИ

Здоровье – это нормальное состояние организма животного, в котором отмечается соответствие структуры и функции, а также способность регуляторных систем организма поддерживать постоянство внутренней среды. Здоровыми животными считаются те особи, которые дают оптимальное количество ожидаемой продукции в ответ на созданные природой или человеком условия существования. Однако условия обитания домашних животных могут существенно меняться в силу различных факторов (естественных или созданных человеком). Присущая животным адаптация к этим изменениям обеспечивает их нормальное существование в меняющихся условиях окружающей среды, сохранение типичных для каждого вида общеклинических, физиологических, биохимических, иммунологических и других показателей. Общее взаимоотношение с внешней средой у здоровых животных не нарушается,

регуляторные системы поддерживают постоянство, что обеспечивает оптимальное получение необходимой человеку продукции – тяговой силы, мяса, молока, шерсти и др.

Представление о здоровье может быть:

- субъективным – наблюдение;
- объективным – инструментальные исследования.

Состояние здоровья зависит не только от физиологических механизмов, сформировавшихся на протяжении многих лет эволюции, но и от среды обитания.

Под влиянием чрезвычайных раздражителей (болезнетворные микроорганизмы, механические повреждения тканей и органов, радиация) физиологическая регуляция нарушается, изменяется постоянство организма, нарушается взаимоотношение с внешней средой, возникает болезнь.

При появлении больного животного ветеринарный врач в первую очередь обязан выяснить причины, вызвавшие расстройство жизнедеятельности, устранить их, принять меры, предусматривающие коррекцию нарушения функции.

Важнейшим критерием в определении болезни животных является снижение их продуктивных качеств, хозяйственной полноценности. Обслуживающий персонал чаще всего ориентируется по снижению аппетита и продуктивности животного.

Болезнь следует рассматривать как своеобразную реакцию организма на воздействие, раздражение из внешней среды, сопровождающуюся функциональными и структурными изменениями, т. е. нарушением нормальной жизни. Каждая болезнь проявляется в разной степени выраженными клиническими изменениями.

Факторы внешней среды, их роль в возникновении болезней:

- механические повреждения (травмы), которые могут приводить к различным изменениям в органах или всего организма животного;
- физические факторы, когда воздействие высоких или низких температур находится за пределами выносливости организма;
- химические вещества могут вызвать отравление или имеют местное воздействие на органы животного;

- биологические причины могут вызвать болезни, при которых организм отравляется продуктами жизнедеятельности возбудителей.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результатом эффективного и рентабельного ведения животноводства является соблюдение условий комфортного содержания животных, применение сбалансированных полноценных рационов кормления, позволяющих выработать иммунитет животных для высокой резистентности организма животного к различного рода заболеваниям.

СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ

Алиментарное заражение – это ситуация, когда возбудитель инфекции (бактерия, вирус, паразит) попадает в организм человека через рот вместе с зараженной пищей, водой или через грязные руки. Проще говоря, это пищевой путь передачи болезни.

Афтозы (афты) – это небольшие болезненные язвочки (эрозии), которые появляются на слизистой оболочке полости рта. Само по себе слово «афта» обозначает отдельный элемент поражения, а состояние, при котором они регулярно возникают, называют афтозным стоматитом.

Аэрогенное распространение инфекции – происходящий из воздуха, передающийся через воздух.

Бакпосев (бактериологический посев) – это лабораторный метод, который помогает найти возбудителя инфекции, точно определить его вид и понять, какие лекарства (антибиотики, а иногда и бактериофаги) на него действуют.

Генерализованные инфекции – это такие формы инфекционных заболеваний, при которых возбудитель выходит за пределы ограниченного, местного очага и распространяется по всему организму, поражая различные органы и системы. В отличие от локализованных форм, где процесс ограничен конкретным местом (например, воспалением в горле при фарингите), при генерализованной инфекции патоген (бактерия, вирус, грибок) попадает в кровоток или лимфатическую систему и разносится по телу.

Дезакаризация – это комплекс мероприятий, направленных на уничтожение паразитических клещей. Термин происходит от приставки «де-» (означающей удаление, уничтожение) и греческого слова «akari» (клещ). По сути, это разновидность дезинсекции – борьбы с членистоногими.

Дератизация – это комплекс мероприятий по уничтожению грызунов (крыс, мышей и др.) и предотвращению их появления. Грызуны опасны как переносчики болезней, а еще могут портить имущество и продукты.

Зооантропонозы (их также называют антропозоонозами) – это группа заболеваний, которые могут передаваться от животных к

человеку и наоборот. Источником возбудителей для человека чаще всего становятся больные животные или носители инфекции. Это могут быть как домашние питомцы (собаки, кошки), так и сельскохозяйственные животные или дикие звери, с которыми человек контактирует в природе или быту.

Контаминированные (микробно загрязненные) раны – это раны, в которые попали микроорганизмы, но при этом нет признаков активного инфекционного процесса (нагноения, выраженного воспаления). То есть бактерии присутствуют, но защитные силы организма пока сдерживают их размножение.

Макро-, микроэлементозы – чаще всего под таким названием подразумевают нарушения минерального обмена – состояния, когда в организме нарушено нормальное соотношение или уровень макро- и микроэлементов (например, кальция, фосфора, железа, йода, селена и других).

Ретровирусы – семейство РНК-содержащих вирусов, заражающих преимущественно позвоночных.

Секрет – это жидкость, которую вырабатывают специализированные железы и клетки организма для выполнения определенных физиологических функций. В отличие от экскретов, секреты выделяются в норму, а не как конечный продукт метаболизма.

Секундарная инфекция – инфекция, которая развивается на фоне первичной (основной) инфекции и осложняет ее. Возбудители секундарной инфекции обычно условно патогенные микробы, активизирующиеся при снижении резистентности организма.

Фекалии (также экскременты, кал) – это совокупность отходов жизнедеятельности и непереваренных остатков пищи человека и животных, которые выделяются во внешнюю среду из дистального (конечного) отдела кишечника в процессе акта дефекации.

Экскрет – это конечный продукт метаболизма, то есть вещество, которое организм окончательно удаляет из себя как ненужное. Выделение экскретов – ключевая часть процесса очистки внутренней среды от продуктов распада. Примеры экскретов: моча (почки), пот (кожа), выдыхаемый воздух с углекислым газом и парами воды (легкие), каловые массы (кишечник).

Экссудат – это жидкость, которая выходит из мелких кровеносных сосудов (венул и капилляров) в ткани или полости тела при воспалении.

Энтеральное питание (ЭП) – тип лечебного или дополнительного питания специальными смесями, при котором всасывание пищи (при ее поступлении через рот, через зонд в желудке или кишечнике) осуществляется физиологически адекватным путем, то есть через слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта.

СПИСОК ИНФОРМАЦИОННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Методики проведения зоогигиенических, профилактических и ветеринарно-санитарных мероприятий. Часть 2: сборник учебно-методических материалов по специальности СПО 36.02.01 Ветеринария / С.В. Кармушкина, З.А. Литвинова, Н.В. Литвиненко [и др.]. – Благовещенск: Дальневосточный государственный аграрный университет, ФСПО, 2019. – URL: dalgau.ru (дата обращения: 10.09.2026). – Режим доступа: для авториз. пользователей. – Текст: электронный.

2. Приказ Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 24.08.2021 № 587 «Об утверждении Ветеринарных правил осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов оспы овец и коз». [Электронный ресурс] // pravo.gov.ru: официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202109240009> (дата обращения 10.09.2026).

3. Приказ Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 21.10.2020 № 621 «Об утверждении Ветеринарных правил содержания свиней в целях их воспроизводства, выращивания и реализации». [Электронный ресурс] // pravo.gov.ru: официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202010290049> (дата обращения 10.09.2026).

4. Приказ Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 21.10.2020 № 622 «Об утверждении Ветеринарных правил содержания крупного рогатого скота в целях его воспроизводства, выращивания и реализации». [Электронный ресурс] // pravo.gov.ru: официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202010290032> (дата обращения 10.09.2026).

5. Приказ Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 26.03.2025 № 188 «Об утверждении Ветеринарных правил содержания сельскохозяйственной птицы в целях ее разведения и выращивания». [Электронный ресурс] // pravo.gov.ru: официальный интернет-портал правовой информации. URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202504240013> (дата обращения 10.09.2026).

6. Туберкулез крупного рогатого скота. [Электронный ресурс] // vet.alregn.ru: управление ветеринарии Алтайского края. URL: <https://vet.alregn.ru>.

alregn.ru/about/info/news/tuberkulez-krupnogo-rogatogo-skota/ (дата обращения 10.09.2026).

7. Сибирская язва. [Электронный ресурс] // krasotaimedicina.ru: сайт. URL: <https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/infectious/anthrax> (дата обращения 10.09.2026).

8. Памятки для населения по профилактике заболеваний животных. [Электронный ресурс] // artemovsky66.ru: Артемовский муниципальный округ Свердловской области. URL: <https://artemovsky66.ru/economy/promenterprises/pamyatki-dlya-naseleniya-po-profilaktike-zabolevanij-zhivotnyih/> (дата обращения 10.09.2026).

9. Памятки по профилактике инфекционных заболеваний сельскохозяйственных животных. [Электронный ресурс] // susat-sem.donland.ru: администрация Сусатского сельского поселения Семикаракорского района Ростовской области. URL: <https://susat-sem.donland.ru/presscenter/news/412502/> (дата обращения 10.09.2026).

10. Памятка «Бешенство». [Электронный ресурс] // susat-sem.donland.ru: администрация Сусатского сельского поселения Семикаракорского района Ростовской области. URL: <https://susat-sem.donland.ru/presscenter/news/389709/> (дата обращения 10.09.2026).

11. Памятка для населения. Профилактика заражения ящуром. [Электронный ресурс] // susat-sem.donland.ru: администрация Сусатского сельского поселения Семикаракорского района Ростовской области. URL: <https://susat-sem.donland.ru/presscenter/news/412507/> (дата обращения 10.09.2026).

12. Памятка «Ящур». [Электронный ресурс] // susat-sem.donland.ru: администрация Сусатского сельского поселения Семикаракорского района Ростовской области. URL: <https://susat-sem.donland.ru/presscenter/news/313830/> (дата обращения 10.09.2026).

13. Памятка «Оспа овец и коз». [Электронный ресурс] // susat-sem.donland.ru: администрация Сусатского сельского поселения Семикаракорского района Ростовской области. URL: <https://susat-sem.donland.ru/presscenter/news/366086/> (дата обращения 10.09.2026).

АГРО-ИНФОРМ

Межрегиональный
специализированный журнал
для работников АПК
и сельских жителей



Редакция:
8-937-067-39-43
agro-inform63@yandex.ru
agro-inform.ru

**Сотрудничество,
приобретение изданий,
размещение информации
и рекламы:**
(846) 337-27-33
8-937-981-60-12
tb.aris@mail.ru

САМАРСКИЙ АГРОКОМПЛЕКС

Адресно-телефонный справочник –
универсальный путеводитель по самарскому АПК

**Фермеры, владельцы КФХ, ЛПХ, ИП,
сельхозпредприятия –**
все, кто относится к агропромышленному
комплексу региона, могут предоставить
информацию о себе для включения в справочник
на безвозмездной основе





443044, г. Самара, ул. Металлургическая, 92

Тел. (846) 207-95-65

e-mail: samara-aris@mail.ru

сайт: agro-inform.ru

