**« Хронические инфекции».**

Тема моего сегодняшнего выступления: « Хронические инфекции».

Конкретно буду говорить о **бруцеллезе, туберкулезе, лейкозе.**

Данные заболевания не относятся к категории особо опасных, но ими болеет человек. Они характеризуются длительным инкубационным периодом, медленно развивающимся течением и, как правило, не лечатся.

Меры недопущения вспышек данных инфекций являются систематические диагностические исследования животных с последующей изоляцией и убоем.В отношении бруцеллеза применима вакцинопрофилактика. Конкретно Калининский район благополучен по данным инфекциям, вакцинация не применяется. Диагностические исследования отражены в плане противоэпизоотических мероприятий, утвержденным начальником управления ветеринарии Правительства Саратовской области. Приведу цифры. За три месяца 2019 года происследованона:

**Туберкулез КРС** - 7024 головы (выделено реагирующих 20 голов, в т.ч. 18 голов - СА колхоз «Новые Выселки», 1 голова - село Федоровка, ЛПХ, 1 голова – село Новые Выселки, ЛПХ.

**Бруцеллез МРС** – 279 голов (отрицательно)

**Бруцеллез КРС –** 8635 голов (отрицательно)

**Лейкоз КРС –** 8635 голов (отрицательно)

Основа профилактики для владельцев ЛПХ – приобретение здорового скота с ветеринарными сопроводительными документами. Наступает время теплого и сухого сезона. Полевые дороги делаются открытыми, что будет способствовать нелегитируемым перевозкам и реализации молодняка населению. Цены на такой молодняк значительно ниже сложившихся на нашем рынке, и народ охотно приобретает таких бычков, поросят и т.д. В дальнейшем, при выявлении каких либо болезней владельцы ЛПХ нервничают, доходят до истерии, пытаются в чем-то обвинить ветслужбу. Люди не верят в существование болезни т.к. животные при хронических заболеваниях внешне выглядят здоровыми и с хорошей продуктивностью , не подозревая о том, что данные животные являются источником инфицирования других животных и, в первую очередь, самого владельца ЛПХ. Случаи приобретения животных неизвестного происхождения и с последующим выявлением хронических заболеваний регистрировались в селе Салтыково, Екатериновке, Казачке.

Саратовская область в целом неблагополучна по всем трем заболеваниям. В настоящий период имеется 9 неблагополучных пунктов по бруцеллезу в Ровенском, Алгайском, Краснокутском, Новоузенском, Базарно-Карабулакском районах. По лейкозу крупного рогатого скота 6 неблагополучных пунктов вАткарском, Красноармейском, Краснокутском районах. По туберкулезу имеется 1 неблагополучный пунк в Энгельском районе (КФХ «Барбарян» - с июля 2018 года) .

Задачей глав муниципальных образований является

1. **Не допускать на подведомственной территории несанкционированной торговли животными и птицей, качественно вести похозяйственный учет. О всех случаях незаконного приобретения скота информировать государственную ветеринарную службу.**
2. **Запретить выпас скота , не подвергнутого диагностическим исследованиям и прививкам** *(Ф.И.О. адрес владельцев ЛПХ будет предоставлен в местной администрации)*

Оба пункта прошу включить в решение ПДС.

Вкратце остановлюсь на каждом из заболеваний.

**Туберкулез**

Расскажу об эпизоотической ситуации в СА колхозе «Новые Выселки», где за истекшие 3 месяца выделено 18 положительно реагирующих голов.

Это - инфекционное, хронически протекающая болезнь всех видов животных и человека, характеризующаяся поражением органов и тканей с образованием в них туберкулов. Различают возбудитель бычьего типа, человеческого и птичьего. От больного человека может заразиться любое животное и другой человек . Человек так же восприимчив к микобактериям бычьего типа.

Во внешнюю среду возбудитель выделяется с молоком, фекалиями ,истечением из носа, иногда со спермой. Патологические изменения (туберкулы) находят в легких, кишечнике, вымени. Практически всегда поражаются лимфоузлы.

Для выявления начала процесса в ветеринарии применяется аллергический метод исследования. В медицине - реакция «манту» , «перке», Флюорография , рентгеноскопия.

В Калининском районе проживают 26 жителей с открытой формой туберкулеза, 10 из них - в состоянии активной формы, т.е. постоянно выделяют возбудитель во внешнюю среду.

**Бруцеллез**

Это хронически протекающая болезнь животных и человека, вызываемая бактериями , объединенными под общим названием «бруцеллы». Из клинических признаков у животных необходимо назвать аборты, задержание последа, эндометриты и расстройства воспроизводительной способности животных. Возбудитель в окружающую среду выделяется с околоплодными водами , плодными оболочками, абортированным плодом, истечениями из половых органов. Выделяется возбудитель так же с молоком, спермой, каллом и мочой. Заражение алиментарное и через поврежденные кожные и слизистые оболочки. Это профессиональная болезнь работников, связанных с животноводством. Диагностируют у животных путем серологических исследований крови в РА (реакция агглютинации) и РСК (реакция связывания комплемента).

Признаки у человека: заболевание суставов, бесплодие, слепота.

**Лейкоз КРС**

Хроническая инфекционная болезнь, вызываемая вирусом.

Различают 3 стадии развития болезни:

1. Инкубационная
2. Гемотологическая
3. Опухолевая

Факторы передачи: кровь, молоко и другие материалы, содержащие лимфоидные клетки животных зараженные вирусом.

Заболевание считают опасным для человека, однако механизм передачи вируса от животного к человеку изучен недостаточно. Данным заболеванием госветслужба занимается с 2003 года. Отмечу, что Калининский район более чем на 50 % был поражен этим заболеванием. Оздоровление произошло путем постепенного замещения инфицированных животных здоровыми и применением искусственного осеменения. Сейчас район благополучен. Диагностика осуществляется путем систематического исследования крови в РИД (реакция иммунодиффузии).

В случае регистрации любого из перечисленного заболеваний будут наложены ограничительные мероприятия и проведен комплекс мер по ликвидации очагов, что очень финансово дорого.

Наша общая задача - не допустить каких либо инфекций.