

ЗУД

ЗАРАЗНЫЙ УЗЕЛКОВЫЙ ДЕРМАТИТ



ДЕПАРТАМЕНТ
ВЕТЕРИНАРИИ

Министерство сельского хозяйства
и продовольствия
Республики Беларусь

ЗАРАЗНЫЙ УЗЕЛКОВЫЙ ДЕРМАТИТ

крупного рогатого скота - контагиозная инфекционная болезнь крупного рогатого скота (далее - восприимчивые животные), характеризующаяся персистой лихорадкой, поражением лимфатической системы, отеками подкожной клетчатки, образованием кожных узлов, поражением глаз и слизистых оболочек органов дыхания и пищеварения.

Возбудителем заразного узелкового дерматита является ДНК-содержащий оболочечный вирус 1 серотипа, относящегося к роду *Sarpirovirus* семейства *Roviviridae* (далее - возбудитель). Источником инфекции являются больные и латентно переболевшие восприимчивые животные. Возбудитель выделяется с выдыхаемым воздухом, слюной, истечениями из носа, рта и глаз, через пораженные кожные покровы, спермой и молоком.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

При заражном узелковом дерматите крупного рогатого скота в течение недели после заражения у восприимчивых животных отмечается повышение температуры тела до 41 °С, на 7-12 сутки в области средней трети шеи, плеч, конечностей, живота, промежности, паха, мошонки, морды, молочной железы, вокруг глаз образуются узелки диаметром 2-5 см, которые в последующие 2 недели могут некротизироваться.

ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

На коже видны характерные бугорки. Они имеются также на поверхности мышц, между мышечными волокнами, в слизистой оболочке носовых ходов, глотки, в трахее, легких, почках, в стенках сычуга, рубца. Кожа и подкожная клетчатка пропитаны красноватой жидкостью. Бугорки на разрезе сероватого цвета, плотной консистенции. Некротизированные бугорки содержат казеозные массы, под которыми образуются язвочки. Лимфоузлы увеличены, отечны. В плевре, селезенке, сердце, печени, слизистых сычуга, носовых раковин и кишечника, чаще тонких кишок, находят кровоизлияния. На слизистой оболочке в области дна и пилоруса, а также в легких иногда обнаруживают язвы. У отдельных павших животных регистрируют нарушение суставов.

ДИАГНОСТИКА

Для лабораторных исследований от живых восприимчивых животных отбираются пробы, взятые биопсией кожных узелков и лимфатических узлов, или соскобы пораженных участков слизистой оболочки крыльев носа, или пробы крови. От павших восприимчивых животных отбираются пробы, взятые биопсией кожных узелков и лимфатических узлов.

Диагноз считается установленным, если в пробах подозреваемых в заболевании восприимчивых животных обнаружен возбудитель или его генетический материал.

Заразный дерматит следует дифференцировать от кожных поражений, вызванных вирусом Allerton, дерматофилёза, кожного туберкулёза, демодекоза, поражений, вызванных личинками овода.

ЛЕЧЕНИЕ

Применяется симптоматическое лечение. Животным создают хорошие условия кормления, содержания, обрабатывают их кожный покров лекарственными и дезинфицирующими средствами. Применяют антибиотики, сульфаниламидные препараты. При комплексной терапии выздоравливает до 90% животных.

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА

Для активной специфической профилактики используют как гомологичные 10 живые аттенуированные вирусные вакцины из штамма Neethling, так и гетерологичные живые аттенуированные вирусные вакцины из штаммов наприпоксвирусов, полученных от овец и коз.

ПРОФИЛАКТИКА

- не закупать скот, а также корма (фуражное зерно) из регионов неблагополучных по нодулярному дерматиту;
- создать в хозяйствах запас инсектицидных средств и репеллентов для борьбы с насекомыми и проводить на постоянной основе обработки животных и помещений;
- проводить обязательное карантинирование ввезенных в хозяйства животных;
- не допускать бесконтрольный выпас животных.



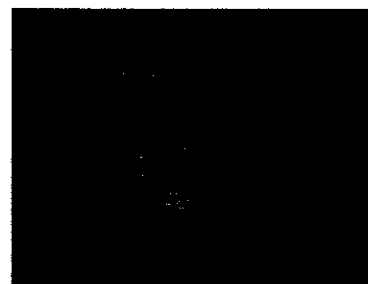
Корова с тяжелой формой заболевания с многочисленными поражениями кожи



Язвенные поражения на морде и губах



Язвенные поражения в полости рта



Тяжелая форма ЗУД с кожными узелками, покрывающими вымя и соски