

МИХАИЛ ГУЛЮКИН: «УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ЗДОРОВОГО, ВЫСОКОПРОДУКТИВНОГО СКОТА – ПЕРВООЧЕРЕДНАЯ ЗАДАЧА ЗООВЕТЕРИНАРНЫХ РАБОТНИКОВ»

Практические аспекты обеспечения ветеринарного благополучия в животноводстве обсудили участники круглого стола, состоявшегося в рамках Международной выставки «АГРОФАРМ-2020» (г. Москва). Ведущие эксперты отрасли обсудили эпизоотическую обстановку, современные тенденции и стратегии контроля заболеваний, способы предупреждения и противостояния распространению инфекционных болезней.

О системе контроля бруцеллеза животных в России рассказал заведующий лабораторией качества и стандартизации бактериальных лекарственных средств ФГБУ «ВГНКИ», доктор ветеринарных наук Олег Складов. Он отметил, что в плане совершенствования системы контроля бруцеллеза с 2010 года по настоящее время в России разработаны нормативные документы, регламентирующие проведение диагностики и специфической профилактики болезни, ограничительных, ветеринарно-санитарных и организационно-хозяйственных мероприятий. В их числе — «Ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления ограничений, направленных на предотвращение возникновения, распространения и ликвидацию очагов бруцеллеза животных в Российской Федерации». Правилами предусмотрено максимально широко использовать при оздоровлении неблагополучных по бруцеллезу хозяйств способ полной замены поголовья неблагополучного по бруцеллезу пункта здоровыми животными. Установлены диагностические критерии для всех основных видов животных, восприимчивых к заболеванию бруцеллезом. С целью максимально быстрой диагностики болезни, отметил эксперт, при получении положительных результатов серологических тестов, недостаточных для установления диагноза у животных в благополучных по бруцеллезу хозяйствах, предусмотрено проведение дополнительных диагностических исследований.

Складов сообщил о новой редакции порядка отмены ограничений в неблагополучных по бруцеллезу хозяйствах, предусматривающей реализацию убоя больных животных в срок не более 15 дней после их выявления; получения двукратных (с интервалом в 30 дней) отрицательных результатов серологических исследований поголовья оздоровляемого неблагополучного пункта (исключая карантинизируемое ввозное поголовье, реагирующее при серологическом исследовании на бруцеллез в диагностических титрах, вся группа (партия) которого должна быть отправлена на убой). А также — исследования всего поголовья восприимчивых животных других видов с отрицательным результатом, в том числе собак, в эпизоотическом очаге (неблагополучном пункте). Кроме того, необходимо получение (с интервалом не менее 3 месяцев в течение 6-месячного контрольного срока) двукратных отрицательных результатов серологических исследований всего поголовья неблагополучного пункта.

Искоренение бруцеллеза практически невозможно без включения его в перечень особо опасных болезней;



компенсации владельцам неизбежного при изъятии больных животных убытка, прежде всего, в условиях ведения отгонного животноводства; создания в субъектах РФ неблагополучных по бруцеллезу мясокомбинатов и боен, выполняющих убой больных бруцеллезом животных. Также необходимы:

- разработка дифференциальной диагностики бруцеллеза овец, вакцинированных агглютиногенными вакцинами;
- прекращение введения нетелей и ярок в стада и отары взрослых животных;
- ограничение концентрации поголовья в хозяйствах молочного направления деятельности на неблагополучных по бруцеллезу территориях;
- оперативное завершение реализуемой в стране программы идентификации (мечения) животных.

Ведущий ветеринарный врач референтной лаборатории болезней КРС ФГБУ «ВНИИЗЖ» Павел Прутников посвятил свой доклад симптоматике и рискам заразного узелкового дерматита КРС — вирусной трансграничной болезни, характеризующейся лихорадкой, снижением продуктивности, образованием некротизирующих кожных узлов (нодул), отеками, лимфаденитом, поражением пищеварения, конъюнктивы, слизистых оболочек органов дыхания и нарушением воспроизводства.

Впервые заболевание зарегистрировано в РФ (Республике Дагестан) в июле 2015 года. В 2016 году отмечено 313 очагов в 16 регионах (заболело 17 853, пало 1559, уничтожено 30 животных), в 2017 — 44 очага в 6 регионах (заболело 201, вынужденно убито 1 животное), в 2018 — 64 очага в 6 регионах (заболело 291, пало

10, убито и уничтожено 30 животных). В прошлом году зарегистрировано 29 очагов, в которых заболело 208 животных, убито и уничтожено — 40. Среди основных клинических симптомов — увеличение поверхностных лимфатических узлов, узелковые поражения кожи, снижение молочной продуктивности, повышение температуры тела, отеки, хромота, истощение. По мнению Прутникова, для успешного контроля и искоренения заразного узелкового дерматита КРС необходимы вакцинация, карантин и строгий контроль перемещения животных, раннее выявление очагов, дезинфекция и контроль переносчиков, оперативное лабораторное подтверждение клинического подозрения, при первичных вспышках на ранее благополучных территориях — вынужденный убой. А также — повышение уровня биобезопасности ферм.

Руководитель научного направления ФГБНУ ФНЦ ВИЭВ РАН, академик РАН, доктор ветеринарных наук, профессор Михаил Гулюкин рассказал о ситуации с лейкозом КРС.

«Увеличение численности здорового, высокопродуктивного скота — это первоочередная задача зооветеринарных работников», — отметил ученый. Наиболее распространенными среди инфекционных (заразных) болезней крупного рогатого скота являются лейкоз, ринотрахеит, вирусная диарея, туберкулез, бруцеллез.

«Среди глобальных угроз человечеству, появившихся в конце XX века, одно из первых мест занимает распространение вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), вызывающего развитие синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД), — сказал Михаил Гулюкин. — В промышленном скотоводстве — это вирус лейкоза крупного рогатого скота (ВЛКРС), который в последующем вызывает у инфицированного животного гематологические нарушения, переходящие в опухолевые поражения органов и тканей». Большую лепту в создание системы мер борьбы с заболеванием внесла лаборатория по изучению лейкоза ВИЭВ, организованная в 1961 году. Ученые разработали несколько инструктивных и нормативных материалов (1965, 1969, 1984, 1989 гг.), на основании которых в стране была развернута борьба с лейкозом. Противолейкозная работа позволила оценить достоинства и недостатки этих документов в сложных производственных условиях, способствовала их совершенствованию, поиску результативных методов оздоровления. Все это позволило наработать опыт в проведении противолейкозных мероприятий при использовании разных методологий.

«Здоровые животные заражаются от инфицированных ВЛКРС животных при контакте в скотных дворах, выгульных площадках, родильных отделениях, на паст-

бищах, — пояснил профессор, — из-за несоблюдения правил асептики при ветеринарных и зоотехнических операциях». Факторами передачи вируса могут стать любые биологические жидкости, содержащие инфицированные лимфоциты. В естественных условиях распространение инфекции чаще всего происходит с клетками крови. Пороговая доза для воспроизведения инфекции составляет 2,5–3,0 тыс. лейкоцитов. Устойчивость ВЛКРС во внешней среде невысокая. Вирус термолабильный, то есть чувствителен к температурным воздействиям. Он разрушается при нагревании до 56 °C в течение 30 минут. Полная инаktivация вируса в молоке или вирусосодержащей жидкости происходит при 60 °C за 1 мин., а при 70–74 °C — за 17 сек. Вирус не обнаруживают в молоке уже через 24–48 часов при 9–15 °C. А вот в жидком азоте инфекционность вируса сохраняется несколько лет.

Установлено, что лейкозный процесс у крупного рогатого скота проходит по четырем сменяемым периодам:

- инкубационная стадия — с момента заражения ВЛКРС до появления антител к вирусу лейкоза;
- стадия бессимптомной инфекции — от момента появления антител до обнаружения гематологических изменений;
- гематологическая стадия, характерным показателем которой является персистентный лимфоцитоз;
- стадия опухолевого проявления с разрастанием злокачественных опухолей в тканях кроветворных и других органов.

«Существует три наиболее доказательных прямых или косвенных аргумента в пользу важного значения в защите животных от инфицирования вирусом лейкоза крупного рогатого скота. Первый — тщательный контроль за ввозимыми в хозяйство животными. Второй — ежегодный серологический контроль всех животных, содержащихся в хозяйстве, на ферме, личных подворьях. Третий — при выявлении (обнаружении) инфицированных или больных животных их следует немедленно изолировать и провести мероприятия по оздоровлению остальных животных от данной инфекции», — рассказал Михаил Гулюкин. Что касается эпизоотической ситуации, то, по официальным данным, в РФ в 2018 году был зарегистрирован 1501 пункт, неблагополучный по лейкозу крупного рогатого скота, где уровень инфицированности животных составлял от 10 до 80%, а заболеваемость — 3–4%. Такая ситуация в России сохраняется в течение нескольких лет. Вопрос борьбы с лейкозом крупного рогатого скота в нашей стране в настоящее время стал не только ветеринарной проблемой, но и государственной, подытожил ученый.

