

Блютанг – катаральная лихорадка овец .

Катаральная лихорадка овец- имеющая достаточно экзотическое название «синий язык» или «блютанг» относится к вирусным заболеваниям, характеризуется высоким процентом поражения поголовья, причиняет значительный ущерб овцеводству.

Историческая справка - Заболевание известно с конца позапрошлого столетия.

Впервые болезнь была зарегистрирована и описана у мелкого рогатого скота в странах Южной Африки. Возбудитель был открыт в 1905 году. В 30-х годах прошлого века была доказана связь блютанга и сходного заболевания у крупного рогатого скота. Практически до середины XX века недуг считался исключительно проблемой стран материка, на котором был впервые обнаружен. В последнее время, в основном в связи с импортом животных и продуктов овцеводства, получила широкое распространение. Регистрируется во многих странах, в Российской Федерации относится к карантинным болезням.

Сведения о вспышках заболевания периодически поступают с территории Франции, Германии, Нидерландов, Бельгии и других стран Европы.

Причиной болезни овец является мелкий РНК-содержащий микроорганизм, относящийся к роду орбивирусов семейства реовирусов. К естественному заражению восприимчивы овцы, козы, меньше – КРС. Из диких животных болезнь отмечается у: лосей; оленей; диких баранов; антилоп. Основным путем передачи вируса считается трансмиссивный. Переносчиками вируса являются мелкие кровососущие семейства мокрецов, относящихся к компонентам гнуса.

Именно этот факт определяет природно-очаговый характер заболевания, а также наличие необходимых условий для возникновения вспышки. К ним относят высокую температуру окружающей среды и повышенную влажность.

Именно при наличии данных условий происходит массовый лет насекомых и заражение восприимчивых животных. В холодное время года при отсутствии естественных переносчиков заболевание не возникает. К вирусу катаральной лихорадки восприимчивы овцы всех возрастов и пород вне зависимости от пола. Доказанным фактом является повышенная заражаемость мериносных пород и большая восприимчивость молодняка. У взрослых животных болезнь зачастую принимает атипичные формы, не вызывающие подозрения в развитии именно данного недуга. У КРС болезнь протекает легко, чаще всего скрытно.

Скрытное течение болезни у крупного рогатого скота приводит к возникновению очага болезни, быстрому ее распространению среди овец, находящихся в пределах данной местности. Кроме крупных жвачных естественным резервуаром возбудителя являются дикие животные. Отсутствие клиники и длительное (порядка 3 лет) существование возбудителя в их крови помогает микроорганизму пережить межэпизоотический интервал.

Симптоматика. Период инкубации при естественном заражении длится порядка недели. После окончания периода инкубации проявляются клинические признаки недуга. В зависимости от количества вирусов, попавших в кровь овцы, состояния ее иммунитета, заболевание способно развиваться в одной из возможных форм: острой; подострой; хронической; абортивной. Острая форма является наиболее показательной в плане проявления

клинических признаков. Прежде всего, отмечается резкое повышение температуры до значений 41-42°C (при норме 38,5-40°C у взрослых животных). В течение 1-2 суток развивается катаральное воспаление слизистых ротовой и носовой полости, характеризующееся гиперемией слизистых, слюнотечением, истечениями из носа, затрудненным дыханием, сопровождающимся сопением и фырканьем. Вслед за этим развиваются отеки губ, языка, области ушей. В ротовой полости на губах возникают кровоизлияния и изъязвления. Присоединение секундарной микрофлоры приводит к развитию гнойного воспаления, заметному неприятному запаху из ротовой полости животного. Губы отвисают, отекший язык багрово-синюшного цвета высовывается изо рта. Отмечаются расстройства пищеварительного тракта, резкое исхудание, иногда выпадение шерсти. Смерть наступает на фоне общей слабости и истощения. Подострая и хроническая формы развиваются сходным образом, при меньшей выраженности симптомов, более медленном их развитии. Абортивная форма характеризуется бессимптомным течением, удовлетворительным общим состоянием и зачастую заканчивается самоизлечением. Выздоровевшие некоторое время остаются вирусоносителями, в дальнейшем возбудитель элиминируется из крови, развивается стойкий иммунитет к тому типу возбудителя, которым животное было заражено.

Лечение и профилактика. Специфическое лечение при блютанге не разработано. Больных овец отправляют на убой. В случае высокой продуктивной либо племенной ценности и целесообразности сохранения животных с клиническими признаками располагают в отдельном помещении, улучшают условия содержания и кормления. Применяют симптоматическую терапию, направленную на улучшение общего состояния. Выпас больных животных запрещают, поскольку ультрафиолетовое облучение провоцирует усугубление патологического процесса. Основой борьбы с недугом является строгое соблюдение карантинных мер при ввозе животных. Вновь прибывших карантинируют в течение 30 суток. Запрещается ввоз поголовья и отдельных особей из неблагополучных регионов. При возникновении вспышки запрещается выпас в вечернее время (в период массового лета гнуса). Проводятся мероприятия по осушению заболоченных местностей в непосредственной близости от выпасов, а также борьба с насекомыми с помощью инсектицидов и защите мелкого рогатого скота с применением репеллентов. Восприимчивое поголовье подвергают активной иммунизации с применением живых и инактивированных вакцин против блютанга. Вакцинацию производят один раз в год перед выгоном на пастбище. Ягнята до трехмесячного возраста, полученные от переболевших и иммунизированных матерей, имеют колостральный иммунитет.