**Заразный узелковый дерматит…**

Управление Россельхознадзора по Приморскому краю и Сахалинской области, информирует об очаге заразного узелкового дерматита крупного рогатого скота (далее - ЗУД КРС) в августе 2019 года на территории Синьцзянь-Уйгурского автономного района Китайской Народной Республики (далее – КНР), граничащей с республикой Казахстан в популяции домашних восприимчивых животных.

По информации WAHIS Всемирной организации охраны здоровья животных данный очаг продолжает быть активным.

В июле 2020 года очаг ЗУД КРС был зарегистрирован в популяции домашних восприимчивых животных на территории Тайвань.

Вспышка заболевания на таком удалении от первичного очага указывает на значительное распространение заболевания по территории КНР и сокрытии реальной эпизоотической ситуации по ЗУД КРС.

Ввиду этого существует высокий риск заноса ЗУД КРС в приграничные районы субъектов Российской Федерации, граничащих с КНР.

Заразный узелковый дерматит относится к одним из наиболее тяжёлых кожных заболеваний у крупного рогатого скота. На данный момент заболевание представляет серьёзную опасность.

Первый случай заболевания ЗУД часто связан с законным или незаконным перемещением скота между фермами, регионами или даже странами. В самом деле, перемещение КРС может способствовать перемещению вируса на большие расстояния. Передвижение вируса на короткие расстояния, эквивалентные длине полета насекомых (обычно < 50 км), обусловлено многочисленными местными кровососущими насекомыми-переносчиками, которые часто перелетают с одного животного на другое, кусая всех подряд. Не существует доказательств размножения вируса в насекомых-векторах, но и этого нельзя исключать. Основной переносчик может меняться в зависимости от географического региона и экосистемы.



Впервые с этим заболеванием скота человек столкнулся в 1929 году в Южной Африке (Северная Родезия) и на острове Мадагаскар. В 2015 году недуг достиг территории Российской Федерации.

Заразный узелковый дерматит крупного рогатого скота - контагиозная инфекционная болезнь, характеризующаяся лихорадкой, поражением лимфатической системы, отеками подкожной клетчатки, образованием кожных узлов, поражением глаз и слизистых оболочек органов дыхания и пищеварения.

Инкубационный период у экспериментально зараженных животных колеблется от четырех до семи дней, но у естественно зараженных животных он может длиться до пяти недель. Клинические признаки включают в себя:

• Слезотечение и выделения из носа – как правило, это первый признак.
• Подлопаточные и предбедренные лимфатические узлы увеличены и легко прощупываются.
• Высокая температура (> 40,5 °C) может сохраняться в течение примерно недели.
• Резкое падение надоя молока.
• Появление весьма характерных поражений на коже – нодулов – 10-50 мм в диаметре:

- Количество поражений варьируется от нескольких при легкой форме заболевания, до многочисленных поражений при тяжелой форме заболевания
- Основные места, где появляются поражения: кожа головы, шеи, промежности, гениталий, вымени и конечностей.
- Глубокие нодулы проникают во все слои кожи, подкожную клетчатку и иногда даже в основные мышцы.
- Некротические бляшки в слизистых оболочках полости рта и носа вызывают гнойные или слизисто-гнойные выделения и слюнотечение, в которых содержатся высокие концентрации вируса.
- Как правило, в центре поражения образуется язва, и на ее верхней части образуются струпья .
- Нодулы на коже могут сохраняться в течение нескольких месяцев.

• Иногда развиваются болезненные язвенные поражения в роговице одного или обоих глаз, что в худших случаях приводит к слепоте.
• Поражения кожи на ногах и на вершине суставов могут привести к глубокой подкожной инфекции, которая усугубляется вторичными бактериальными инфекциями и хромотой.
• Частым осложнением является пневмония, вызванная самим вирусом или вторичными бактериальными инфекциями, и мастопатия.
• Субклинические инфекции являются распространенным явлением в полевых условиях.

Когда животное с многочисленными поражениями кожи отправляется на бойню, под шкурой животного отчетливо видны подкожные поражения. При посмертной экспертизе оспенные поражения можно найти в респираторном и пищеварительном тракте на поверхности практически любого внутреннего органа.



Источником инфекции являются больные и переболевшие восприимчивые животные. Возбудитель выделяется с выдыхаемым воздухом, слюной, истечениями из носа, рта и глаз, через пораженные кожные покровы, спермой и молоком.

В соответствии с Ветеринарными правилами:

-  в эпизоотическом очаге запрещается вывоз молока и спермы, полученных от больных восприимчивых животных. Молоко, полученное от здоровых восприимчивых животных, подвергается промышленной переработке или используется внутри хозяйства после кипячения в течение не менее 5 минут или пастеризации при температуре 72 °C - 15 секунд, или стерилизации (ультрапастеризации) при минимальной температуре 132 °C в течение не менее одной секунды. Молоко и сперма, полученные от больных восприимчивых животных, уничтожаются.

-  в неблагополучном пункте молоко подвергается промышленной переработке или используется внутри неблагополучного пункта после кипячения в течение не менее 5 минут или пастеризации при температуре 72 °C - 15 секунд, или стерилизации (ультрапастеризации) при минимальной температуре 132 °C в течение не менее одной секунды.

В настоящее время доступны только живые вакцины против ВЗУД. Ни одной вакцины, с помощью которой можно было бы дифференцировать инфицированных и вакцинированных животных (DIVA), не разработано. Живые вакцины разрешены для вакцинации КРС в Африке, но в других неблагополучных по ЗУД регионах для их применения требуется специальное разрешение.

Учитывая изложенное, просим сельхозтоваропроизводителей всех форм собственности, занятых разведением крупного рогатого скота принять меры по предотвращению заноса и распространения ЗУД КРС; неотложных действиях владельцев (собственников) животных и животноводческих хозяйств всех форм собственности в случае возникновения или подозрения на заболевание принять мер по обеспечению надлежащего уровня биологической безопасности.

**Заразный узелковый дерматит крупного рогатого скота является абсолютно безопасным для человека заболеванием, на сегодня не зафиксировано ни единого случая передачи инфекции от животных к человеку.**