

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
10 сентября 2008 г. № 70

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ЛИКВИДАЦИИ ХЛАМИДИОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

В соответствии с Законом Республики Беларусь от 2 декабря 1994 года «О ветеринарном деле» и Ветеринарным уставом, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Беларусь от 30 августа 1995 г. № 475, Министерство сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые ветеринарно-санитарные правила по профилактике и ликвидации хламидиоза крупного рогатого скота.
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на Главное управление ветеринарии с Государственной ветеринарной и Государственной продовольственной инспекциями Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь.

Министр

С.Б.Шапиро

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства сельского
хозяйства и продовольствия
Республики Беларусь
10.09.2008 № 70

ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА по профилактике и ликвидации хламидиоза крупного рогатого скота

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие ветеринарно-санитарные правила по профилактике и мерам борьбы с хламидиозом крупного рогатого скота (далее - ветеринарно-санитарные правила) разработаны в соответствии с Законом Республики Беларусь от 2 декабря 1994 года «О ветеринарном деле» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1995 г., № 4, стр. 11) и в целях недопущения распространения на территории Республики Беларусь хламидиоза крупного рогатого скота.

2. Настоящие ветеринарно-санитарные правила устанавливают основные положения по профилактике и ликвидации заболевания на территории Республики Беларусь.

3. Настоящие ветеринарно-санитарные правила являются

обязательными для юридических лиц независимо от формы собственности и физических лиц.

4. В настоящих правилах применяются следующие понятия и их определения:

зоонозы - инфекционные заболевания общие для животных и человека;

патогенность - совокупность свойств микроорганизма определенного вида, характеризующих его способность вызывать болезнь у хозяина;

источник инфекции - естественная среда обитания патогенного микроорганизма - организм зараженного животного, в котором возбудитель инфекции не только сохраняется, размножается, но и выделяется из него во внешнюю среду или непосредственно передается другому восприимчивому животному;

путь передачи возбудителя - комплекс факторов, участвующих в передаче возбудителя в конкретных условиях. Передача может происходить через корма, воду, почву, различные предметы ухода, непосредственно от зараженного животного;

клинические признаки - совокупность симптомов, выявленных при клиническом обследовании больного животного;

эпизоотический очаг - место обнаружения инфекционной болезни среди поголовья животных на ограниченной территории в течение определенного времени;

противоэпизоотические мероприятия - комплекс плановых мероприятий, направленных на предупреждение, обнаружение и ликвидацию инфекционных болезней животного;

неблагополучный пункт - населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, скотопрогонная трасса на территории которых обнаружен эпизоотический очаг независимо от срока давности его возникновения;

угрожаемой территорией - считаются хозяйства, населенные пункты, административные районы, где имеется угроза возникновения случаев заболевания животных или людей. Границы угрожаемой территории определяют ветеринарные органы, учитывая эпизоотическую ситуацию, почвенно-географические, природно-климатические условия и хозяйственно-экономические связи хозяйств, населенных пунктов, заготовительных и перерабатывающих организаций и предприятий (перегоны животных на сезонные пастбища, наличие рынков, кожевенно-сырьевых предприятий, заготовительных баз и др.);

подозрительные на хламидиоз животные считают животными, у которых выявлены сомнительные реакции в реакции длительного связывания комплемента.

ГЛАВА 2

ХАРАКТЕРИСТИКА ХЛАМИДИОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

5. Хламидиоз крупного рогатого скота - контагиозная зооантропонозная инфекционная болезнь, характеризующаяся у молодняка ринитом, бронхопневмонией, гастроэнтеритом, полиартритом, кератоконъюнктивитом, энцефаломиелитом, а у взрослых животных -

абортами, задержанием последа, эндометритами, маститами и рождением нежизнеспособного молодняка.

6. Возбудителями хламидиоза крупного рогатого скота являются микроорганизмы, относящиеся к бактериям порядок Chlamydiales семейства Chlamydiaceae, рода Chlamydia и род Chlamydophila. Род Chlamydia делится на 3 вида: Chl. trachomatis (патогенны для человека, регистрируют трахому, лимфогранулему, цервицит, конъюнктивит); Chl. suis (патогенны для свиней); Chl. muridarum (болеют хомячки, мыши). В род Chlamydophila включено 6 видов: Chl. psittaci (болеют люди и птицы, у животных наблюдаются аборт, полиартриты, энцефаломиелиты, кератоконъюнктивиты, пневмонии, энтериты и маститы); Chl. pecorum (вызывает у животных аборт, полиартриты, энцефаломиелиты, кератоконъюнктивиты, пневмонии, энтериты и маститы); Chl. pneumoniae (пневмонию и конъюнктивит человека, а также заболевания медведей и лошадей); Chl. abortus (болеют овцы, козы, коровы, лошади, кролики, морские свинки, мыши, свиньи); Chl. caviae (морские свинки); Chl. felis (кошки).

7. Хламидии устойчивы к действию физико-химических факторов. Хорошо сохраняются при минус 60 °С до 20 месяцев, при минус 20 °С - до 4-6 месяцев, при температуре +4 °С - до 10 дней, при +7 °С - до 7 дней, чувствительны к ее повышению, при нагревании до 70-80 °С погибают за 10 минут, разрушаются при высоких и низких величинах рН. Лучше всего они хранятся в лиофилизированном состоянии, инактивируются 0,5 % раствором фенола, 5 % раствором лизола, 1 % раствором формальдегида. Хламидии относятся ко второй группе устойчивости к химическим дезинфицирующим средствам.

8. Источником заражения являются больные и переболевшие животные. Из организма инфицированных животных хламидии выделяются с калом, конъюнктивальной и бронхиальной слизью, околоплодными водами, плодовыми оболочками. Пути передачи - аэрогенные, оральные, конъюнктивальные, генитальные и лактогенные. Для хламидиоза характерна стационарность и природная очаговость.

Заражение человека происходит при уходе за больными животными, в процессе их убоя, снятия шкур, разделки туш, родовспоможения, кулинарной обработки мяса, уборки и уничтожения трупов, при хранении, транспортировке, первичной переработке и реализации контаминированного сырья животного происхождения.

ГЛАВА 3 ДИАГНОСТИКА ХЛАМИДИОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

9. Диагностика хламидиоза крупного рогатого скота основывается на комплексном анализе эпизоотологических, клинических, патологоанатомических, гистологических, бактериологических и вирусологических дифференциальных исследований.

10. Диагностические исследования на хламидиоз крупного рогатого скота проводятся в соответствии с Методическими указаниями по диагностике хламидиоза крупного рогатого скота, утвержденными Главным управлением ветеринарии с государственной ветеринарной и государственной продовольственными инспекциями 3 марта 2008 г. № 10-

1-5/124.

11. Диагноз на хламидиоз считают установленным:

1. при выделении возбудителя, антигена хламидий или ДНК хламидий из исследуемого материала и его идентификации.
2. при получении нарастающего титра антител в парных пробах сыворотки крови (через 15-21 день) больных или переболевших животных в РДСК в два и более раза.

ГЛАВА 4 КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХЛАМИДИОЗА

12. Инкубационный период от нескольких часов до 3-4 месяцев. Различают: генитальную, респираторную, кишечную, суставную, кератоконъюнктивальную и энцефаломиелитную формы хламидиоза.

12.1. Генитальная форма болезни сопровождается абортами на 4-9 месяце стельности, мертворожденностью, бесплодием и многократным осеменением. У коров повышение температуры тела до 40,5 °С, задержка последа, эндометрит, цервицит, вагинит с кровоизлияниями на слизистой оболочке; у быков - орхиты и периорхиты.

12.2. При респираторной форме повышение температуры тела до 40-40,5 °С. Отмечается серозное или серозно-слизистое истечение из носовой полости, слезотечение, кашель, учащение дыхания. На 3-5-й день болезни появляется сухой кашель и в легких прослушиваются хрипы. В крови отмечается лейкопения с нейтропенией. Клиническое проявление болезни варьирует от латентного до тяжелой пневмонии с острым, подострым и хроническим течением. Как осложнение может быть выражен гепатит, нефрит, миокардит.

12.3. Кишечная форма заболевания характеризуется повышением температуры тела до 41 °С, отсутствием аппетита, угнетением, учащением пульса и дыхания. Наиболее характерным признаком заболевания является расстройство деятельности желудочно-кишечного тракта. Затяжные поносы сопровождались тенезмами, в жидких каловых массах много слизи с примесью крови.

12.4. Суставная форма начинается с повышения температуры тела до 41,6 °С, опухание запястных и скакательных суставов.

12.5. Кератоконъюнктивальная форма. При данной форме наблюдается односторонний конъюнктивит. Из пораженного глаза - слезотечение, веки опухшие, возникает сильная светобоязнь. На поверхности отечной слизистой оболочки видна мелкая зернистость. Воспалительный процесс может распространяться и на роговицу, вызывая кератит, а иногда и изъязвление ее, переходящее в гнойный конъюнктивит.

12.6. Энцефаломиелитная форма характеризуется внезапным повышением температуры тела до 40,5-42 °С. Затем постепенно исчезает аппетит, наступают истощение и слабость. Наблюдаются слезотечение и кашель. Отмечаются статическая и динамическая атаксия, дрожание головы, регулярные судороги верхних век, глаз, ушей и губ.

ГЛАВА 5 ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ И ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

13. Патологоанатомические и гистологические изменения характерны для различных форм заболевания.

13.1. Генитальная форма хламидиоза у коров проявляется катаральным воспалением эндометрия, поверхностным некрозом карункулов, неравномерной отечностью плодных оболочек, катаральным воспалением слизистой оболочки уретры, мочевого пузыря, кровоизлияниями в регионарных лимфоузлах. У абортированных плодов изменения наблюдаются в паренхиматозных органах, головном мозге и надпочечниках. В печени плодов застойное кровенаполнение сосудов, разлитые кровоизлияния, преимущественно в центральной части печеночных долек, атрофия печеночных балок, реже зернистая дистрофия и некробиоз гепатоцитов. Селезенка частично атрофирована. В почках повышенное кровенаполнение сосудов, очаговые и разлитые кровоизлияния в корковом слое, атрофия, зернистая дистрофия и некроз клеток эпителия извитых канальцев. В легких венозная гиперемия и кровоизлияния. В головном мозге - повышенное кровенаполнение сосудов, диапедезные кровоизлияния, активация клеток эндотелия кровеносных сосудов и дистрофия нервных клеток. В надпочечниках плодов повышенное кровенаполнение сосудов и немногочисленные очаговые скопления круглоядерных клеток и застойная гиперемия сосудов. Наблюдается отек подкожной клетчатки и скопление большого количества жидкости в брюшной и грудной полостях. Часто обнаруживаются множественные точечные кровоизлияния на слизистой оболочке гортани, трахеи, языка, глаз, сычуга, на костальной и легочной плевре, эндокарде и эпикарде, тимусе и в портальных лимфатических узлах.

13.2. При респираторной форме чаще поражаются легкие, особенно верхушечные, сердечные, и добавочные доли. Селезенка и лимфоузлы увеличены, бронхиальные лимфоузлы могут достигать размера куриного яйца. Гистологически устанавливают признаки бронхита, бронхиолита, перибронхита и альвеолитов.

13.3. При кишечной форме заболевания - слизистая оболочка сычуга отечна, гиперимирована, в фундальной и пилорической части усеяна точечными кровоизлияниями. Нередко видны эрозии и язвы неправильной формы. Воспалительный процесс наблюдается в тонком кишечнике, но более выражен в подвздошной кишке. Брыжеечные лимфатические узлы увеличены в объеме, отечны, в синусах кровоизлияния. В печени дистрофические изменения, неравномерно окрашена, местами видны серовато-желтые пятна. Точечные кровоизлияния обнаруживаются также в тимусе, на эпикарде и слизистой оболочке мочевого пузыря.

13.4. При суставной форме у телят - серозно-фибринозный или серозно-геморрагический полиартрит и тендовагинит. При остром течении гиперемия и отечность мускулатуры в области суставов с участками кровоизлияний, размягчение и отек сухожилий, эрозии на суставных поверхностях хряща. Сухожильные влагалища содержат темно-желтый экссудат. При хроническом течении утолщение коленных, локтевых и других суставов. Изменения в тканях характеризуются как пролиферативный фибринозный артрит и периартрит. В суставах

увеличено количество синовиальной жидкости, иногда повышенной влажности. На суставных поверхностях заметны светло-желтые пятна различных размеров и формы, а в ряде случаев - слабые эрозии в хряще. В наиболее пораженных суставах телят обнаруживают бляшки фибрина, плотно прилегающие к синовиальным оболочкам. При гистологическом исследовании в суставных капсулах и сухожильных влагалищах видны фибриновые утолщения воспалительного характера с большим количеством плазматических клеток, моноцитов, лимфоцитов, макрофагов и нейтрофилов. Субсиновиальная соединительная ткань отечна и содержит значительное количество очагов мононуклеарных клеток. В сухожильных влагалищах отмечаются очаги пролиферации фибробластоподобных клеток.

13.5. При конъюнктивальной форме у заболевших животных воспаление конъюнктивы, помутнение роговицы глаза.

13.6. При энцефаломиелитной форме хламидиоза признаки перитонита, перикардита и плеврита, отек мозговых оболочек, увеличение количества спинномозговой жидкости, гистологически - негнойный лимфоцитарный энцефалит и менингит.

ГЛАВА 6 МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ И РАСПРОСТРАНЕНИЮ ХЛАМИДИОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

14. Ветеринарный специалист, обслуживающий организацию или населенный пункт, при первом появлении у животных признаков, вызывающих подозрение на хламидиоз, обязан немедленно принять меры к установлению диагноза.

15. Юридическим лицам независимо от формы собственности и физическим лицам запрещается без согласования с главными ветеринарными врачами районов, управлений и отделов ветеринарии областных комитетов по сельскому хозяйству и продовольствию, Главным управлением ветеринарии с Государственной ветеринарной и Государственной продовольственной инспекциями Министерства сельского хозяйства и продовольствия Республики Беларусь закупка, ввоз (ввод) или вывоз (вывод) крупного рогатого скота, спермы, эмбрионов с сельхозпредприятий и ферм, неблагополучных по хламидиозу крупного рогатого скота.

16. Строго должны соблюдать действующие ветеринарно-санитарные правила для животноводческих помещений по принципу «пусто-занято»* с обязательной их дезинфекцией.

*«Пусто-занято» - технологический прием выращивания животных, обуславливающий их содержание группами в отдельных помещениях (боксах) на протяжении всего цикла выращивания; после перевода животных и полного освобождения помещения (бокса) проводят его ремонт и дезинфекцию на протяжении 5 дней, после чего цикл выращивания животных повторяют.

17. При наличии животных с подозрением на хламидиоз крупного

рогатого скота проводятся следующие мероприятия:

при необходимости вынужденного или диагностического убоя подозрительного в заболевании хламидиозом крупного рогатого скота животных направляют на мясокомбинат, согласовывая график поставки и убоя этих животных на санитарной бойне;

перед отправкой на мясокомбинат животных дополнительно метят бирками. В ветеринарном свидетельстве указывается причина диагностического убоя, а в товарно-транспортной ведомости - инвентарные номера животных. В случае вынужденного убоя в хозяйстве патологический материал направляется в областную ветеринарную лабораторию или в ГУ «Белгосветцентр» в соответствии с методическими указаниями по диагностике хламидиоза крупного рогатого скота;

внутренние органы с патологоанатомическими признаками, характерными для хламидиоза, утилизируют, а внутренние органы без характерных изменений используют для промышленной переработки; тушу хранят в холодильной камере до получения результатов лабораторных исследований - транспортные средства, использованные для перевозки больных хламидиозом животных, обеззараживают в соответствии с действующей инструкцией «Проведение ветеринарной дезинфекции объектов животноводства»;

при падеже труп животного доставляют на скотомогильник или яму Беккари.

ГЛАВА 7

ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ ХЛАМИДИОЗЕ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

18. Животноводческие помещения, профилактории подвергают механической очистке и дезинфекции. Абортированные плоды, плодные оболочки, трупы собирают во влагонепроницаемую тару, а затем вывозят в отведенные места для утилизации. Навоз, подстилку и тому подобное складывают в бурт и обеззараживают биотермическим способом.

19. Профилактическую дезинфекцию при хламидиозе проводят 2 раза в год (весной и осенью), текущую - по мере выявления больных животных.

20.1. Для дезинфекции помещений при отсутствии животных применять:

4%-й раствор гидроокиси натрия;

3%-й раствор формалина или параформальдегида (по формальдегиду);

3%-й раствор хлорной извести (по активному хлору);

3%-й раствор нейтрального раствора гипохлорита кальция (по активному хлору);

1%-й раствор глутарового альдегида;

5%-й раствор однохлористого йода;

5%-й раствор лизола;

4%-й раствор феносмолина;

20%-ю взвесь свежегашеной извести.

20.2. Для дезинфекции помещений в присутствии животных применять:

0,2%-й раствор надуксусной кислоты или белстерила (по

действующему веществу);

1%-й раствор комбинированного дезинфектанта поверхностей (КДП);

1,5%-й раствор глютекса;

1,5%-й раствор витана;

1%-й раствор финвируса;

1%-й раствор белопага;

1%-й раствор дезавита.

20.3. Для дезинфекции аэрозолями применять:

37%-й раствор формальдегида;

24%-й раствор глутарового альдегида;

1,5%-й раствор йодеза;

3%-й раствор надуксусной кислоты или белстера (по действующему веществу);

1%-й раствор дезавита.

20.4. Проверку качества профилактической и текущей дезинфекции при хламидиозе крупного рогатого скота проводят в соответствии с методическими указаниями по контролю качества дезинфекции и санитарной обработки объектов, подлежащих ветеринарно-санитарному надзору.

ГЛАВА 8

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРИ ХЛАМИДИОЗЕ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

21. Для специфической профилактики хламидиоза в сельхозпредприятиях животные подвергаются иммунизации инактивированными вакцинами против хламидиоза крупного рогатого скота или хламидиозного аборта овец и коз в соответствии с инструкциями по их применению. Иммунитет у вакцинированных животных сохраняется в течение одного года.

22. При возникновении заболеваний хламидиозом вначале проводится лечение животных антибактериальными препаратами, а после прекращения выделения больных животных проводится иммунизация.

ГЛАВА 9

ОБЩЕХОЗЯЙСТВЕННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ХЛАМИДИОЗА КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

23. При наличии заболевших животных с подозрением на хламидиоз крупного рогатого скота и установлении диагноза проводятся следующие мероприятия:

23.1. Общехозяйственные:

заболевших и подозрительных в заболевании животных изолируют и обеспечивают им полноценное кормление с добавлением в рацион витаминно-минеральных добавок;

в помещениях, где находятся заболевшие животные, строго соблюдать параметры микроклимата: в зимний период температура должна быть не менее +15 °С, относительная влажность - 75 %, скорость движения воздуха - 0,3-0,5 м/с, содержание углекислого газа 0,2 %,

аммиака - 0,2 мг/л. В теплый период года скорость движения воздуха должна быть 0,5-0,8 м/с. В помещениях не допускать сквозняков.

24. Разрабатывается схема лечебно-профилактических мероприятий и согласовывается главным ветврачом района. Больных животных подвергают лечению антибактериальными, сывороточными и симптоматическими препаратами.

24.1. Схемы использования антибактериальных препаратов, к которым чувствительны хламидии:

геомицин-ретард - внутримышечно 1 раз в 4 дня в дозе 1 мл на 10 кг живой массы;

окситетрациклин гидрохлорид - внутримышечно через каждые 12 часов в дозе 10 мкг на 1 кг массы животного в течение 7 суток;

дитетрациклин в форме масляной взвеси с тривитаминном, тетравитом - подкожно в несколько точек дважды с интервалом 7-10 дней по 10 мг на 1 кг массы животного;

азитромицин (суммамед) - одно- или двукратный прием по 1 г препарата внутрь 1 раз в день;

доксициллин - внутрь 1 раз в день в течение 1 недели 7-10 мг/кг живой массы;

эритромицин - 1 раз в день по 3-5 г на один прием внутрь в течение 7-10 дней;

рифациклин - 1 раз в день внутримышечно по 5-10 мл 7 дней подряд;

препараты энрофлоксацинового ряда (энротим, энрозол, энрофлоксацин, норфлоксацин) - в дозе 3-5 мг на 1 кг живой массы 1 раз в день в течение 5-7 дней.

24.2. Схемы использования сывороточных препаратов при хламидиозе:

поливалентные гипериммунные сыворотки и сыворотки реконвалесцентов с содержанием противохламидиозных антител применяют для лечения в дозе 2 мл/кг живой массы с антибактериальными препаратами 1 раз в день 3-5 дней подряд подкожно в 4-5 точек;

поливалентные гипериммунные сыворотки и сыворотки реконвалесцентов с содержанием противохламидиозных антител применяют с 0,5 % протаргола в дозе 10 мл на животное внутримышечно или интратрахеально 1 раз в 3 дня; аэрозольно - 2 мл/м³ помещения 1 раз в день 4-5 дней подряд; перорально - 50 мл 1 раз в день 3-5 дней подряд.

ГЛАВА 10

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ ЖИВОТНОВОДЧЕСКИХ СЕЛЬХОЗПРЕДПРИЯТИЙ

(ФЕРМ), НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ ПО ХЛАМИДИОЗУ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

25. При выявлении у крупного рогатого скота хламидиоза фермы, организации, населенные пункты объявляют неблагополучными и немедленно устанавливают ограничения.

Ограничения устанавливаются решением районного (городского) исполнительного комитета по представлению главного ветеринарного

врача района (города), который сообщает об этом в суточный срок вышестоящему ветеринарному органу, а также территориальному центру гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья.

Руководители и специалисты организаций составляют комплексные планы по оздоровлению поголовья крупного рогатого скота, согласовывают их с главным ветеринарным врачом и главным государственным санитарным врачом района.

26. По условиям ограничений запрещается в сельхозпредприятиях:
продажа или ввод поголовья в неблагополучный пункт;
перегруппировка животных без разрешения ветеринарного специалиста хозяйства;

вход на неблагополучную ферму посторонним лицам, въезд транспорта, не связанного с обслуживанием данной фермы;

совместный выпас животных из неблагополучных по хламидиозу крупного рогатого скота и благополучных ферм, в том числе личного подворья на одних пастбищах;

выгон животных на водопой из прудов и других естественных водоемов;

вывоз фуража (сена, соломы, комбикормов и прочих кормов), к которым больные животные имели доступ;

реализация мяса от вынужденно убитых больных хламидиозом животных в сыром виде, за исключением его вывоза для переработки на мясокомбинаты. Мясо от таких животных в хозяйствах и на мясокомбинатах подвергают ветеринарно-санитарной оценке согласно Правилам ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов;

шкуры от вынужденно убитых животных из неблагополучных по хламидиозу крупного рогатого скота сельхозпредприятий (ферм) обрабатывают в соответствии с действующими нормативами;

проведение ветеринарных хирургических операций, кроме неотложных.

27. В эпизоотическом очаге хламидиоза ветеринарный специалист проводит клиническое обследование поголовья и по его результатам животных делят на две группы.

Первая - больные животные. К ней относят животных, имеющих клинические признаки болезни или повышенную температуру тела. Этих животных подвергают лечению. Через 14 дней после клинического выздоровления им прививают противохламидиозной вакциной.

Вторая - остальные животные, находящиеся в эпизоотическом очаге. Животных этой группы вакцинируют противохламидиозной вакциной с последующим (в течение 3 дней) ежедневным клиническим осмотром и термометрией.

28. Для ухода за больными и подозрительными по заболеванию животными закрепляют отдельный обслуживающий персонал, проводится его инструктаж по технике безопасности под роспись. Его обеспечивают спецодеждой, дезсредствами, аптечками первой помощи, средствами личной гигиены.

28.1. Спецодежду, щетки, скребницы, ведра и другой мелкий инвентарь обеззараживают путем погружения на 4 часа в 1%-й активированный раствор хлорамина, 4%-й раствор формальдегида или

кипятят в 2%-м растворе кальцинированной соды не менее 90 минут.

29. Молоко от животных первой группы (пункт 27) в течение всего периода лечения подлежит кипячению в течение 30 минут и уничтожению.

30. Племенная работа проводится по принципу «замкнутого цикла»*, не допуская перевода приплода и коров на благополучные фермы.

*«Замкнутый цикл» - технологический прием племенной работы, обуславливающий ее проведение в условиях одного хозяйства или фермы.

31. Навоз подвергают биотермическому обезвреживанию в течение не менее 12 месяцев.

32. В летний период крупный рогатый скот неблагополучных ферм переводить на лагерное содержание, а в животноводческих помещениях проводить санитарную очистку, дезинфекцию и ремонт.

33. В период ограничений производить только искусственное осеменение коров спермой от быков государственных племенных предприятий.

34. Оздоровленным от хламидиоза крупного рогатого скота считаются сельхозпредприятия (фермы) после прекращения выявления больных животных, сдачи больных животных на убой, проведения комплекса заключительных организационно-хозяйственных, ветеринарных и других мероприятий, предусмотренных настоящими правилами.

Об этом составляют акт, на основании которого главный ветеринарный врач района (города) вносит в районный (городской) исполнительный комитет представление о снятии с неблагополучного объекта ограничений по хламидиозу.

35. После снятия ограничений на хламидиоз крупного рогатого скота запрещается продажа или межхозяйственный обмен скота в течение 2 лет.

ГЛАВА 11

УБОЙ БОЛЬНЫХ И ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ В ЗАБОЛЕВАНИИ ХЛАМИДИОЗОМ ЖИВОТНЫХ НА МЯСОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩИХ ПРЕДПРИЯТИЯХ

36. При приемке на мясокомбинат больных и подозрительных в заболевании хламидиозом животных помещаются в отдельный, предварительно очищенный загон.

37. Убой больных и подозрительных в заболевании хламидиозом крупного рогатого скота производится на санитарной бойне или в конце смены, или в санитарный день на общем конвейере мясокомбината.

38. Партия крови от одновременного убоя больных и подозрительных в заболевании хламидиозом животных подлежит санитарной переработке на кровяную муку.

39. Поступившие туши животных из неблагополучных по хламидиозу хозяйств подвергаются переработке путем проварки кусками массой 2-3 кг, толщиной до 8 см в открытых или закрытых котлах не менее 2 часов в соответствии с подпунктом 11.3.1 Правил ветеринарного осмотра

убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов.

40. Внутренние органы, желудок, кишечник, головы животных из неблагополучного хозяйства (фермы) или подозрительные по заболеванию хламидиозом крупного рогатого скота направляются на техническую переработку путем автоклавирования при температуре не ниже 100 °С и экспозиции не менее 60 минут.

41. Кровяная и мясо-костная мука, полученная от подозрительных в заболевании и больных хламидиозом животных, реализуется без ограничений.

42. Допускается использование мяса от клинически здоровых, но контактировавших с больными хламидиозом животных на производство консервов с соблюдением требований соответствующих нормативов.

43. Шкуры от животных из неблагополучных по хламидиозу крупного рогатого скота сельхозпредприятий (ферм) обрабатывают в соответствии с действующими нормативами.

44. Запрещается убой больных животных и животных из неблагополучных по хламидиозу крупного рогатого скота хозяйств на убойных пунктах (площадках), не имеющих вышеуказанных технологических требований по переработке скота.

45. На всех этапах технологического процесса по переработке сырья (загоны, кровесборные желоба и емкости, оборудованные помещения, транспорт) подлежат тщательной очистке и последующей дезинфекции 5%-м раствором гипохлорита кальция и других, применяемых в перерабатывающей промышленности дезинфектантов.

ГЛАВА 12

СОБЛЮДЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ СПЕЦИАЛИСТОВ И ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО ПЕРСОНАЛА ПРИ

РАБОТЕ С БОЛЬНЫМИ ИЛИ ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМИ В ЗАБОЛЕВАНИИ ХЛАМИДИОЗОМ

ЖИВОТНЫМИ

46. Клинические исследования больных животных в очаге и отбор проб патматериала от них должны выполнять специалисты с высшим или средним ветеринарным образованием. При этом специалисты должны руководствоваться Правилами техники безопасности в животноводстве и принимать меры по недопущению выноса возбудителя инфекции из очага, нанесения травм персоналу и животным.

47. Все лица, занятые в проведении специальных мероприятий по ликвидации заболевания крупного рогатого скота хламидиозом, подлежат обязательному клиническому осмотру медицинскими работниками не реже 1 раза в месяц.

48. Уход за животными в неблагополучных по хламидиозу крупного рогатого скота хозяйствах (фермах), приемка такого скота на мясоперерабатывающие предприятия, убой или вскрытие, уборка и дезинфекция помещений, оборудования, инструментов осуществлять только в спецодежде: халате, резиновых сапогах, шапочке, фартуке, нарукавниках, анатомических перчатках.

49. К работе запрещается допускать лиц, перенесших тяжелые

заболевания, беременных женщин, лиц в возрасте свыше 65 лет и подростков до 18-летнего возраста.

50. Для дезинфекции рук, инструментария, спецодежды, спецобуви и посуды используют средства и методы, предписанные санитарными правилами безопасности работы с микроорганизмами 1-2 групп патогенности.

51. При попадании инфицированного материала на кожу это место рекомендуется обработать 3-5 минут 3-6%-м раствором перекиси водорода или 3 минуты тампоном с вышеуказанными дезинфицирующими жидкостями с тщательной последующей промывкой (струей воды с мылом) и с последующей обработкой спиртом-ректификатом 70 %.

52. При загрязнении слизистых оболочек рта следует прополоскать 0,5%-м раствором соляной кислоты или перманганата калия (1:1000), глаза промыть 1%-м раствором борной кислоты или перманганата калия (1:1000), закапать по 1-2 капли 1%-го раствора азотнокислого серебра. В нос закапывают 1-2 капли 1 % раствора протаргола.