

## Миксоматоз кроликов —

инфекционная, остро протекающая высококонтагиозная вирусная болезнь, характеризующаяся серозно - гнойным коньюктивитом, отечно-студенистой инфильтрацией клетчатки в области головы и наружных половых органов, образованием опухолевых узелков на коже.

Впервые заболевание было обнаружено и описано Санарелли в 1898году в Уругвае.

Миксоматоз, зародившийся в Европе, первоначально стали использовать в Австрии и во Франции в качестве биологической борьбы с дикими кроликами, из-за чего в1952—1955гг. были опустошительные эпизоотии. Однако в дальнейшем штамм возбудителя стал слабопатогенным и летальность от вируса снизилась.

В 1954 г в Европе возникла панзоотия миксоматоза, когда заболевание распространялось со скоростью 450 км в год, охватив все страны Европы. С момента открытия вирус мутировал и имеет много разновидностей. Если в Америке имеет место Калифорнийский штамм, то в Европе распространены штаммы Невромаксама и Нотингемский.

Летальность (смертность) при данном заболевании достигает 90-100%.

Возбудитель болезни — ДНК-содержащий вирус. Вирус чувствителен к эфиру, формалину и щелочам. Прогревание при температуре 55оС в течение 25минут инактивирует его. При температуре 8-10 С вирус сохраняется 3 мес., в трупе кролика-7дней, в высушенных шкурках при температуре 15-20 С — в течение 10 месяцев.

Заболевание наносит очень большой экономический ущерб кролиководам.

К миксоматозу восприимчивы дикие и домашние кролики, независимо от породы, возраста и пола.

Источником возбудителя инфекции являются больные и переболевшие кролики, которые выделяют вирус с истечениями из носа и глаз.

Сам вирус в организме больного кролика находиться в крови, коже, подкожной клетчатке и паренхиматозных органах.

В природе резервуаром миксоматоза являются дикие кролики и зайцы.

Основное значение в распространении болезни в природе имеют кровососущие насекомые (комары, блохи, москиты), а также эктопаразиты (вши, клещи) в организме которых вирус может сохраняться месяцами. Заражение также может происходить и аэрогенным путем при непосредственном контакте с больными кроликами. Заболевание может переноситься на большие расстояния людьми, связанными торговлей кроликами и их шкурками, транспортными средствами, птицами и хищными дикими животными.

Эпизоотии миксоматоза могут возникать *в любое время* года, но чаще *поздней весной и ранним летом*, этому способствует наличие большого количества переносчиков болезни.

Оставшиеся в живых переболевшие кролики длительное время являются вирусоносителями миксоматоза.

**Клинические признаки болезни**. Инкубационный (скрытый) период в зависимости от общей резистентности организма кролика длится от 2 до 20дней.

Болезнь имеет **острое течение**. Болезнь протекает у кроликов в двух формах: *Классической*, с появлением студенистых отеков небольших размеров на коже. *Нодулярной (узелковой*), при которой появляются ограниченные опухоли.

**Классическая форма** протекает более злокачественно и сопровождается 100% летальностью, при узелковой смертность составляет 70 – 90%.

Первыми признаками миксоматоза при обеих формах является: покраснение в виде пятен или появление узелков на коже в области век, на ушных раковинах и в других местах.

В дальнейшем у кроликов развивается серозно-гнойный конъюнктивит, который вызывает отек век, из глаз выделяются сначала слизистые, а потом гнойные выделения, склеивающие веки (двусторонний блефароконъюнктивит).

В области головы, спины, половых органов и других частях тела возникают отечности, а также узелки.

Голова кролика приобретает «львиный вид» из-за того, что кожа в области головы опухает и собирается в складки. Дыхание становится затрудненным, из и носа выделяется гнойный экссудат (ринит), присоединяется пневмония.







Миксоматоз кроликов

При заболевании отечной формой у больных кроликов сначале появляется двухсторонний блефароконъюнктивит



На половых органах и других частях тела возникают отечности, и узелки.

При *узелковой форме* болезни узелки (величиной от просяного зерно до голубиного яйца) образуются на спине, носу, лапах, веках и других частях тела, они на 10-14 день подвергаются некрозу. До появления первых высыпаний на коже за 1 — 2 дня у кроликов температура поднимается до 40-41ОС, а потом приходит к норме.

Продолжительность болезни у взрослых кроликов 10 — 14 дн, у молодняка — до 7 дн.

В последнее время в хозяйствах промышленного типа стала регистрироваться новая форма миксоматоза, протекающая с поражением органов дыхания, слезотечением и насморком. При вскрытии павших кроликов обнаруживаются студенистые инфильтраты в подкожной клетчатке, а при длительном течениивоспаление легких, множественные узелки размером от просяного зерна до голубиного яйца.

Диагноз на миксоматоз ставиться на основании характерных признаков, эпизоотологических клинических патологоанатомических изменений и гистологических исследований патологического материала в областной или республиканской вет. лаборатории. Для подтверждения диагноза на миксоматоз отбирают в кролиководческом хозяйстве патологический материал (пораженный участок кожи с инфильтрированной подкожной клетчаткой) и со строгим соблюдением правил, исключающих распространение вируса, помещает в 10-15% раствор формалина. Отобранный патологический материал помещают в термос со льдом и с нарочным направляют в лабораторию для гистологических исследований на миксоматоз.

Лаборатория при отрицательных результатах этого исследования и при отсутствии характерных клинических признаков болезни по разрешению вышестоящего ветеринарного органа ставит биопробу. Зараженные здоровые кролики погибают на 3 – 6 день с признаками миксоматоза.

При установлении диагноза на миксоматоз кроликов, хозяйство и населенный пункт объявляется неблагополучным по миксоматозу кроликов, устанавливается карантин с определением границы угрожаемой зоны и проводятся необходимые мероприятия по профилактике и ликвидации болезни в строгом соответствии с «Инструкцией о мероприятиях по борьбе с миксоматозом кроликов» от 10 ноября 1981 года.

Неблагополучным считается населенный пункт или его часть (отдельные дворы), где имеются больные миксоматозом кролики.

В угрожаемую зону входят те территории, которые имеют хозяйственные или иные связи с неблагополучным пунктом.

По условиям карантина запрещается:

- ввоз в неблагополучный пункт и вывоз изнего кроликов, продуктов их убоя, шкурок, пуха, кормов и инвентаря;
- доступ людей не связанных с уходом, на территорию где содержатся кролики;
- перегруппировку кроликов внутри хозяйства и населенного пункта;
- проведение животноводческих выставок, торговля кроликами, продуктами их убоя, шкурками, пухом и их заготовку в неблагополучном пункте и угрожаемой зоне.

Мероприятия по ликвидации миксоматоза кроликов: на дорогах в населенных пунктах, хозяйствах оборудуются дезбарьеры, дезковрики, которые заправляются 3% раствором едкого натра. Принимаются меры по недопущению контактов с домашними и дикими животными;

- с целью уничтожения мух, комаров и других насекомых ежедневно проводится дезинсекция в помещениях для кроликов;
- к работе по обслуживанию кроликов персонал допускается только после смены личной обуви и одежды на спецодежду и спец обувь;
- прекращаются любые связи с другими кролиководческими хозяйствами, автотранспорт используется внутри населенного пункта, не допускается вынос за пределы неблагополучного пункта вещей, инвентаря, оборудования, кормов, продуктов и других предметов;

- спецодежда и спецобувь подлежит ежедневному обеззараживанию в пароформалиновой камере Всех кроликов в неблагополучном пункте разделяют на две группы:
- первая группа сюда входят больные и подозрительные по миксоматозу кролики (кролики с признаками ринита, конъюнктивита, имеющие узелковые опухоли);
- вторая группа животные, подозреваемые в заражении миксоматозом (т.е. все восприимчивые кролики без клинических признаков заболевания) населенного пункта, где установлен миксоматоз.

Кроликов первой группы убивают на месте, и вместе с павшими, остатками кормов, подстилки, навозом и инвентарем сжигают, а помещения подвергают дезинфекции.

Кроликов второй группы (клинически здоровые) — на специально оборудованной площадке непосредственно в неблагополучном пункте подвергают убою на мясо с соблюдением ветеринарно-санитарных правил, обеспечивающих недопущение распространения миксоматоза.

Шкурки кроликов, заготовленные сырьевыми организациями за две недели до возникновения заболевания и в период карантина, подвергают дезинфекции бромистым метилом или упаковывают в плотную двойную продезинфицированную ткань и отправляют на завод.

В неблагополучном пункте всех оставшихся клинически здоровых кроликов вакцинируют против миксоматоза, а также проводят комплекс ветеринарно-санитарных мероприятий, направленных на недопущение распространения вируса миксоматоза. Ветспециалисты ведут повседневное ветеринарное наблюдение за поголовьем кроликов.







## Мероприятия в угрожаемой зоне:

- ограничивают хозяйственные связи с неблагополучными по миксоматозу населенными пунктами и хозяйствами;
- организуется постоянное наблюдение за здоровьем кроликов и устанавливается строгий ветеринарно-санитарный режим содержания кроликов (недопускается вольное содержание кроликов во дворах и на прилегающей территории);
- при помощи местной администрации берутся на учет всех кролики в ЛПХ и других хозяйствах;
- уход за кроликами проводят постоянные лица, обеспеченные сменной спецодеждой и спецобувью, а также средствами личной гигиены (полотенцами, мылом, дезинфицирующими средствами для обработки рук).

На угрожаемой территории проводятся совместные мероприятия по уничтожению грызунов и эктопаразитов, уничтожаются места выплода мух, комаров и других насекомых.

Все поголовье кроликов **вакцинируется противомиксоматозной вакциной, с**огласно наставлению по ее применению.

Карантин с неблагополучного по миксоматозу кроликов пункта снимают через 15дней после последнего случая заболевания и уничтожения (убоя) в нем кроликов и проведения комплекса специальных и ветеринарно-санитарных мероприятий, предусмотренных Инструкцией «О мероприятиях по борьбе с миксоматозом кроликов».

После снятия карантина продолжают сохраняться следующие временные ограничения:

- в течение 2-х месяцев ввоз кроликов в неблагополучный пункт запрещен, а в угрожаемую зону — в течение 1 месяца после снятия карантина с неблагополучного пункта;
- кролики допускаются к ввозу в бывший неблагополучный пункт только с разрешения ветеринарного органа области, края, республики;
- кролики, ввозимые в бывший неблагополучный пункт и угрожаемую зону, в обязательном порядке должны быть подвергнуты противомиксоматозной вакцинации в хозяйствах-поставщиках, и направляются только при наличии ветеринарного свидетельства формы 1-вет, где делается отметка о благополучии местности по инфекционным болезням кроликов и проведении вакцинации против миксоматоза кроликов за две недели до их вывоза.

**Профилактика**. Для активной иммунизации кроликов против миксоматоза применяют сухую живую культуральную вакцину из штамма B-82 вируса миксоматоза кроликов.

Вакцина безвредна для кроликов при внутримышечном, подкожном или внутрикожном введении. Вакцина обеспечивает формирование напряженного иммунитета с 3-го дня после прививки и продолжается не менее 12-месяцев.

В благополучных и угрожаемых пунктах кроликов иммунизируют однократно, начиная с 1,5-месячного возраста.

Крольчих вакцинируют в любой период беременности.

В неблагополучных пунктах по миксоматозу и ВГБК клинически здоровых кроликов и крольчат с 45-дневного возраста подвергают вакцинации. Молодняк через 3 месяца — ревакцинируют.

## Больных кроликов вакцинировать запрещается.

Каждого кролика прививают отдельной иглой.

В течение 20 дней за привитыми кроликами ведется наблюдение. Для внутрикожной вакцинации лучше пользоваться безигольным иньектором.

Необходимо строго выполнять условия хранения вакцины (хранить в сухом и темном месте при температуре плюс 2— 8 С), что владельцы имеющие кроликов в своих ЛПХ не всегда соблюдают, получая иногда нежелательные результаты после проведенной вакцинации.

## Схема вакцинации кроликов от миксоматоза

Важно: прививать необходимо только абсолютно здорового кролика!

1 вакцинация	проводится весной, возраст кролика min 4 недели
2 доза	через 4 недели после первой
3 доза	через 5-6 месяцев после первичной вакцинации

