



ЯЩУР



Презентацию подготовила
Студентка 42 группы 4
курса
Бодяева Анастасия

Ящур животных

Ящур — остро протекающая высококонтагиозная болезнь парнокопытных, проявляющаяся лихорадкой, везикулярным поражением слизистых оболочек рта, кожи венчика и вымени; у молодых животных - поражением миокарда и скелетных мышц.

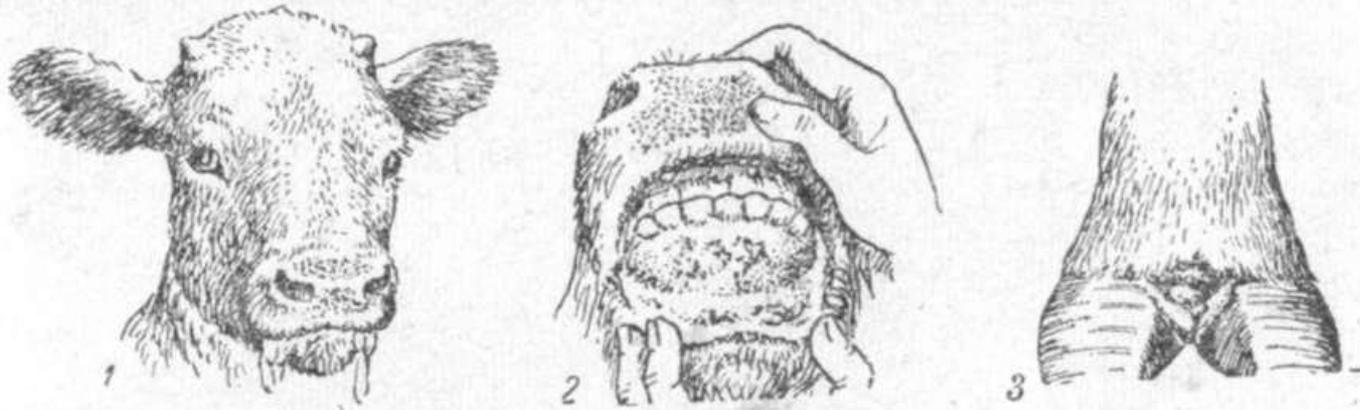


Рис. 147. Ящур у крупного рогатого скота.

1 — слюнотечение, 2 — поражение слизистой оболочки десен, 3 — поражение в области межкопытной щели.

Историческая справка о ящуре

Первое сообщение о заболевании животных ящуром сделано в Италии (1546). Болезнь животных с признаками обильного слюноотечения, афтозным процессом в ротовой полости, на коже вымени и в межкопытной щели неоднократно отмечали в ряде стран Европы в XVII—XIX вв.

Вирусную природу ящура установили Леффлер и Фрош (1898), а возбудителя — Балле и Карре (1922), что имело большое практическое значение в разработке средств специфической диагностики и профилактики болезни.

Ящур имеет широкое распространение и регистрируется во многих странах мира. Значительное неблагополучие по ящуре отмечается в странах Азиатского и Африканского континентов. До 1917г в России ящур был стационарной болезнью. В СССР в 1970-1980гг, в результате разработанных мер профилактики достигнуто стойкое благополучие.

В Российской Федерации ящур проявляется в виде единичных случаев, благодаря применения высококачественных вакцин и налаженной системы мониторинга в зонах эпизоотологического риска.

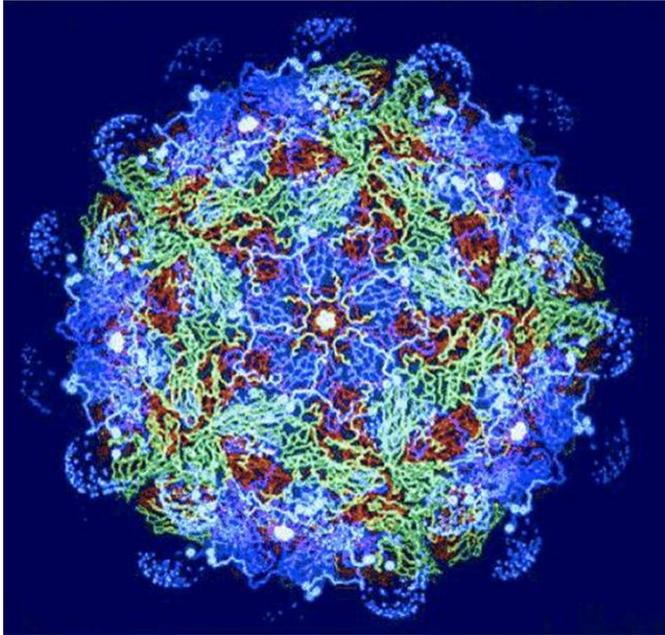


Леффлер Фридрих Август Иоганн



Павел Фрош

Возбудитель ящура



- Это фильтрующийся вирус, который концентрируется в лимфе и эпителии автозных пузырей на пораженных слизистых оболочках.
- Встречаются различные типы вируса ящура: А, О, С, САТ1, САТ2, Азия и более 200 его вариантов. Переболевание одним из типов вируса не создает иммунитета против других типов. Вирус, не устойчивый к высоким температурам. Особенно благоприятными условиями для сохранения вируса во внешней среде являются низкая температура, повышенная влажность и нейтральная среда объектов.
- Размер вируса около 20-25 нм. Вирион имеет сферическую форму, состоит из РНК и белковой оболочки, состоящей из



В естественных условиях в стенках афт (небольшие поверхностные изъязвления слизистых оболочек) и лимфе при отсутствии солнечного света сохраняется 26 дней, в проточной воде - 38, а в жидких стоках - до 100 дней. В резервуарах с высокой концентрацией аммиака разрушается за 2 дня. В мясе, молоке, мясных и молочных продуктах в зависимости от температуры сохраняется от нескольких дней до нескольких месяцев.

Эпизоотология

- По контагиозности заболевания животных ящуром превосходит другие инфекционные болезни животных.
- К ящуре восприимчивы: крупный рогатый скот, свиньи, овцы, козы, буйволы, верблюды, северные олени, а также дикие парнокопытные - архары, антилопы, джейраны, благородные олени, бородавчатые свиньи, дикие кабаны, жирафы, зебу, зубробизоны, козероги, каменные козлы, ламы, муфлоны, лоси, сайгаки, серны, туры, слоны.
- Молодые животные - до 2-3 месяцев более восприимчивы и тяжелее переносят заболевание.



Источник возбудителя ящура

- Источник возбудителя ящура - больные животные, а также - вирусоносители.
- Возбудитель попадает во внешнюю среду из организма больного животного с выдыхаемым воздухом, слюной, молоком, мочей, калом.
- Наибольшее количество вируса находится в содержимом слизистых оболочек и особенно в их стенках.
- Ящур может распространяться путем рассеивания возбудителя, попадающего на одежду людей, на предметы ухода за животными, транспортные средства, корм, воду, продукты животного происхождения (молоко, мясо и др.). Может переноситься человеком и животными невосприимчивыми к этой инфекции (лошади, собаки, птицы).



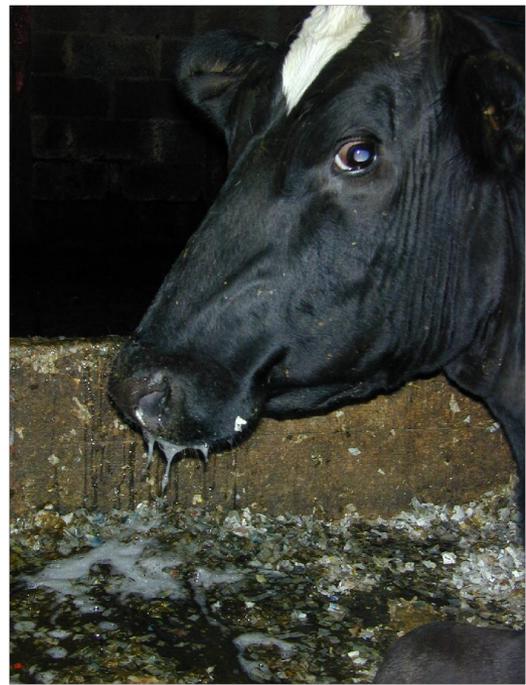
Эпизоотологические особенности

- Разнообразные пути передачи возбудителя инфекции и очень короткий инкубационный период (3-7 дней), в результате чего ускоряется циркуляция вируса среди животных и быстро появляются новые источники возбудителя инфекции.
- Большое количество естественно восприимчивых домашних и диких животных.
- Большое количества вируса, высоко устойчивого к неблагоприятным факторам внешней среды.



Клиническое проявление болезни

- Течение болезни -острое, иногда (у взрослых животных) – абортное (указывает на быстрое, преждевременное его прекращение).
- Различают доброкачественную и злокачественную формы ящура.
- У крупного рогатого скота инкубационный период продолжительностью 1 -3 дня. При доброкачественной форме ящура вначале у животных ухудшается аппетит, замедляется жвачка, увеличивается слюноотделение. Затем повышается температура тела до 40.5-41,0°C.



Пути заражения

Заражение людей происходит чаще всего алиментарным путем (при употреблении сырого молока от больных коров, коз, реже — при употреблении мяса больных животных).

Наблюдаются также контактный (в организм человека вирус ящура попадает через мельчайшие повреждения кожи, а также через слизистые оболочки глаз и носа) и аэрогенный (при вдыхании воздуха, в котором находятся вирусные частицы) пути заражения. От человека к человеку ящур не передается.



Симптомы у животных



Образование первичных пузырьков (афт), обычно в ротовой или носовой полости. Состояние животного в этот период внешне мало изменяется, поэтому данную стадию болезни иногда и не замечают.

Вторая фаза характеризуется проникновением вируса в лимфу и кровь, а затем во все органы и ткани с развитием вторичных афт в слизистой оболочке ротовой полости, рубца, в коже межкопытцевой щели, венчика, мякишей и молочной железы. Начало генерализации процесса обуславливает повышение температуры тела и другие клинические признаки болезни.



Ящурные поражения (язвы)

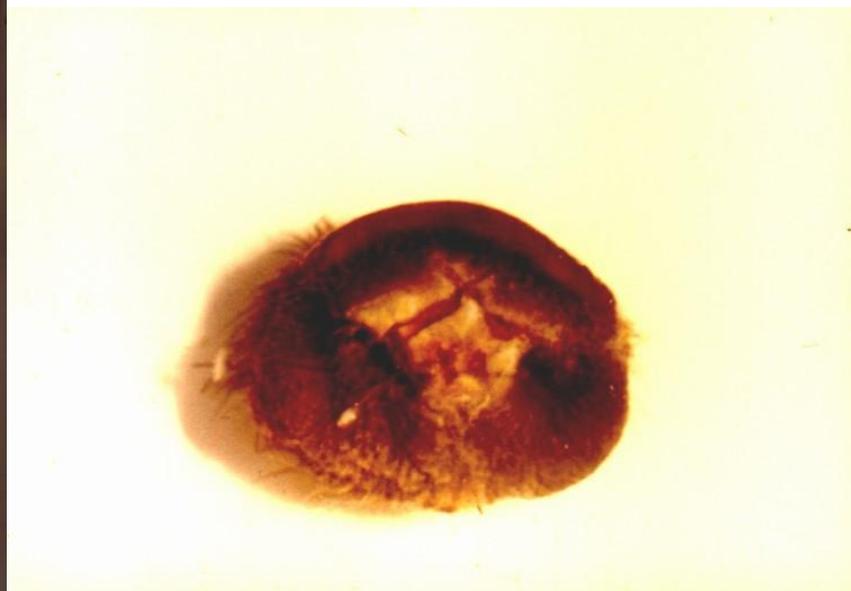


Афтозные поражения конечностей





**Поражение соска
вымени у коровы**

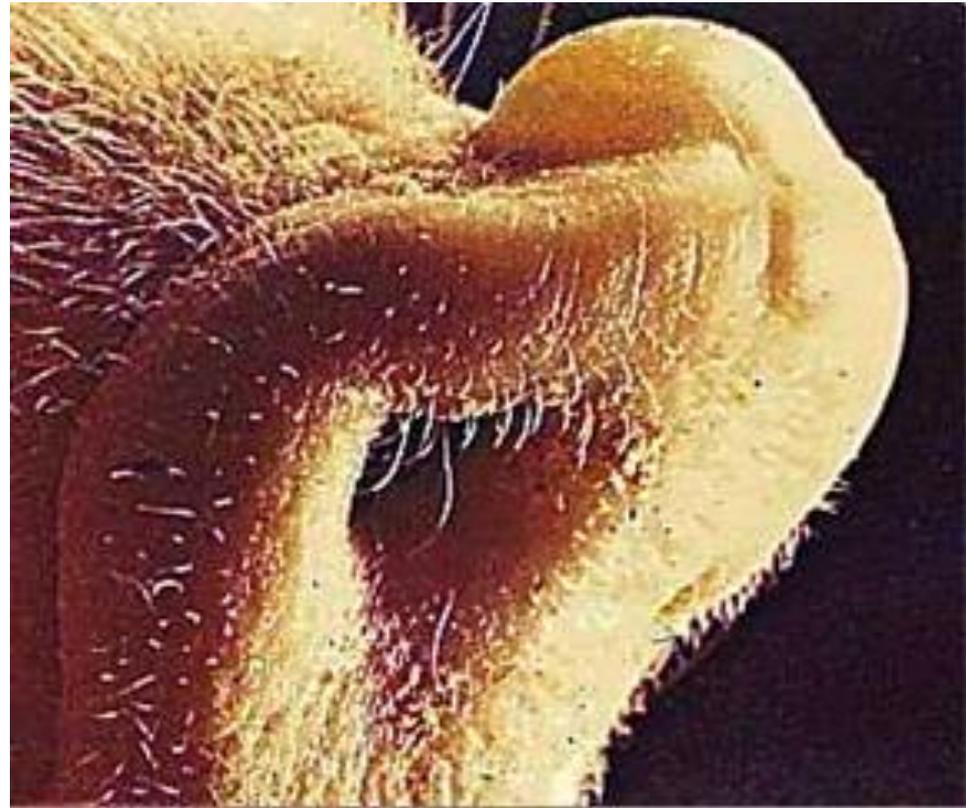


**Эрозия на пяточке у
кабана при ящуре**

Ящур у свиней



Невскрывшаяся афта на пяточке



Вскрывшаяся афта на пяточке

Поражения конечностей



Поражение слизистой оболочки языка при ящуре



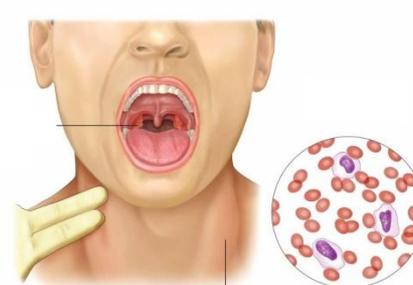
Афты
на языке лося

Афты
на языке КРС
(крупно рогатого
скота)

Симптомы у человека

Ящур у человека внедряется в слизистую рта и (или) верхних дыхательных путей. В этих местах появляются пузырьки, которые разрушаются по истечению инкубационного периода (от трех до восьми дней), вследствие чего вирус ящура попадает уже в кровь. На этой стадии образуются вторичные высыпания на слизистых губ, носа, зева, рта, щек, языка. Следом наступает септическая стадия ящура, которая характеризуется повышенной температурой (до 40°) и появлением пузырьков на кожном покрове (между пальцами рук и около ногтей). Из кровеносных сосудов вирус ящура попадает во внутренние органы и выделяется с калом, мочой, слюной, желчью.





Общее состояние больного ящуром в начале болезни тяжелое – повышенная температура, слабость, озноб, пониженное давление, болит голова и учащается пульс. Все это происходит в первые два дня болезни, причем наиболее ярко и болезненно выражены симптомы ящура в первые сутки: у человека болезненны слизистые носа, языка, рта, он может ощущать жжение во рту, испытывать мышечные и поясничные боли. Также наблюдается обильное слюноотделение, отекают и краснеют слизистые щек, языка, губ, дужек и мягкого неба. Известны также случаи, когда у больного среди привычных симптомов ящура наблюдались и легкое расстройство желудка, рези при мочеиспускании.

На начальной стадии заболевания на слизистых рта, носа, зева, щек, языка больного ящуром появляются высыпания и держатся в среднем неделю, по истечении которой, через один-два дня на месте пузырьков образуются мелкие ранки, постепенно сливающиеся в один очаг поражения. Особенно часто язвы появляются на языке больного, вследствие чего ему трудно глотать и разговаривать. Напухают и губы, они также покрываются ранками и корками.

После того, как появились такие симптомы ящура, как вторичные высыпания (на коже кистей рук и около ногтей) проходит еще от трех до пяти дней, и температура больного начинает понижаться, доходит до нормы, и он начинает выздоравливать. Период выздоровления обычно длится не более 15 дней. После перенесенного ящура у человека вырабатывается иммунитет к этому заболеванию.

Ящур у человека



Профилактика

- В качестве профилактики ящура не рекомендуется прием в пищу сырого молока, а также продуктов, приготовленных на его основе (в особенности, если в этой местности ранее отмечались случаи возникновения эпидемий ящура у животных). Очень важной мерой в профилактике ящура является кипячение и пастеризация молока.
- В случае заболевания ящуром домашнего животного при уходе за ним необходимо тщательно соблюдать личную гигиену и соблюдать особую осторожность (предполагается частое мытье рук и ношение спецодежды – резиновых сапог, резиновых перчаток, клеенчатых фартуков).
- Вакцинация животных аттенуированным штаммом возбудителя, полученного путём многократного пассажа и ликвидации патогенности.



Лечение

Больного ящуром обязательно госпитализируют не меньше чем на две недели. Особенно важен постельный режим при начальном остром течении болезни. Заболевшему ящуром, назначается щадящая диета с обильным питьем и кормлением несколько раз в день небольшими порциями полужидкой или жидкой пищей, которая легко усваивается.

Нередки и случаи кормления через зонд. Перед едой больному ящуром дают анестезин (0,1г). Лечение ящура проводится с помощью противовирусных препаратов, которые назначают с первых же дней заболевания. Это местные промывания 1% марганцевокислым калием, перекисью водорода или раствором риванола, и накладывание мазей, например, оксолиновой, флореналевой, теброфеновой, риодоксолевой, интерфероновой.

Для более интенсивного заживления язв могут применяться облучение ультрафиолетом, аэрозоли «Ливиан», «Винизоль», «Пантенол». При особенно тяжелом течении ящура у человека, назначают обезболивающие, антигистаминные, сердечно-сосудистые препараты, витамины. проводят дезинтоксика-

ция ящура



Будьте спасибо за внимание!

