



Вирусная геморрагическая
болезнь кроликов

Вирусная геморрагическая болезнь кроликов (ВГБК «геморрагическая пневмония» кроликов, «некротический гепатит») –

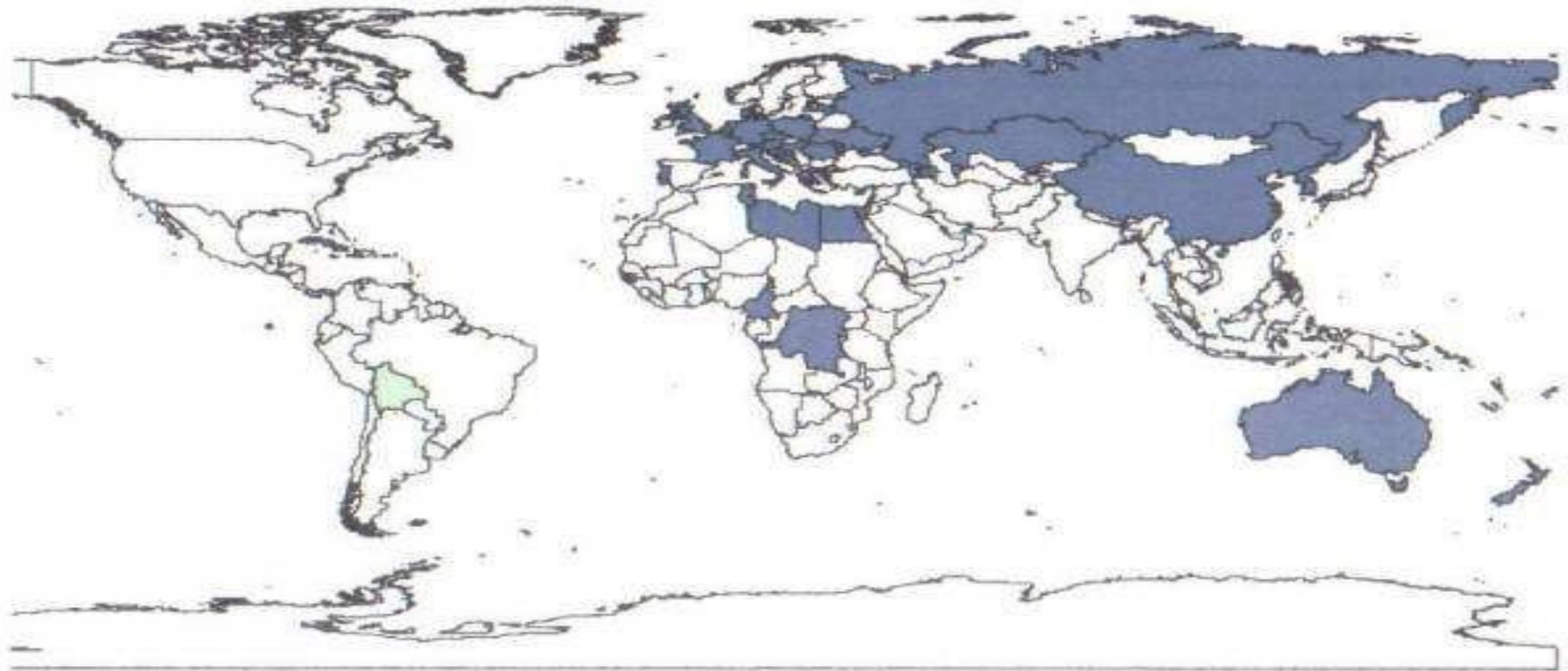
инфекционная, остропротекающая высококонтагиозная болезнь, которая характеризуется очень быстрым распространением среди взрослого поголовья кроликов с явлениями геморрагического диатеза во всех органах и сопровождающаяся высокой летальностью (80-100%).

Впервые ВГБК была зарегистрирована в 1984 г. в Китае, где и получила самое широкое распространение, затем попал в Европу и достиг Англии в 1992 году, распространившись вскоре по всему миру.

В дальнейшем через крольчатину, которую импортировали из Китая и стран Восточной Европы в Италию, болезнь охватила большинство регионов Италии, где в то время было около 80 млн кроликов, в результате чего в стране было выявлено около 600 неблагополучных пунктов этой болезни, а кролиководы в «одночасье» обанкротились. В дальнейшем болезнь была зарегистрирована и в других странах Европы, Америке и Юго-Восточной Азии.

В Австралии в результате «инцидента» 1995 года вирус из лабораторий попал в окружающую среду, уничтожив более 10 млн диких кроликов в течение двух месяцев.

Распространение вирусной геморрагической болезни кроликов по состоянию на 2000 год



 Suspected
 Enzootic

Пути передачи.

Источником болезни при ВГБК являются **больные и переболевшие кролики и человек.**

Основными *путями заражения* при болезни является – *алиментарный и респираторный.*

В качестве **фактора передачи** могут быть корма, навоз, подстилка, вода и почва, инфицированные выделениями больных ВГБК кроликов; пух и шкурки от больных животных; зараженные изделия из мехового сырья, в течении 3-х месяцев поступившего из неблагополучных по болезни пунктов.

Возбудитель. Возбудителем ВГБК является РНК- содержащий вирус, обладающий чрезвычайно высокой вирулентностью. Сохраняет свою вирулентность при замораживании в течение 5 лет, устойчив к эфиру и хлороформу.

В естественных условиях к вирусу больше восприимчивы взрослые кролики и молодняк старше 3 месяцев, вне зависимости от породы и пола. В то же время молодые кролики более устойчивы к данной болезни.

Для человека и других животных болезнь не представляет опасности.

Вспышки болезни не связаны с временем года, эпизоотия протекает в любое время.

Клинические признаки. Инкубационный (скрытый) период болезни 2-3 дня, но иногда продолжается до 5 дней.

При **молниеносном и сверхостром течении** болезни никаких симптомов не видно. Внешне здоровые кролики делают несколько судорожных движений ногами и погибают.

При **остром течении** болезни через 2-4дня после инфицирования кроликовод обнаруживает у больных кроликов угнетение, отсутствие аппетита,нервные явления. Болезнь длится 1-2 дня. Кролики отказываются от корма, становятся раздражительными, совершают судорожные движения конечностями, запрокидывают голову, слышны писк, стоны. Перед смертью у отдельных больных кроликов могут быть истечения из носа (желтые или кровянистые).



LOVEANIMAL.RU
КЛУБ ЛЮБИТЕЛЕЙ ЖИВОТНЫХ



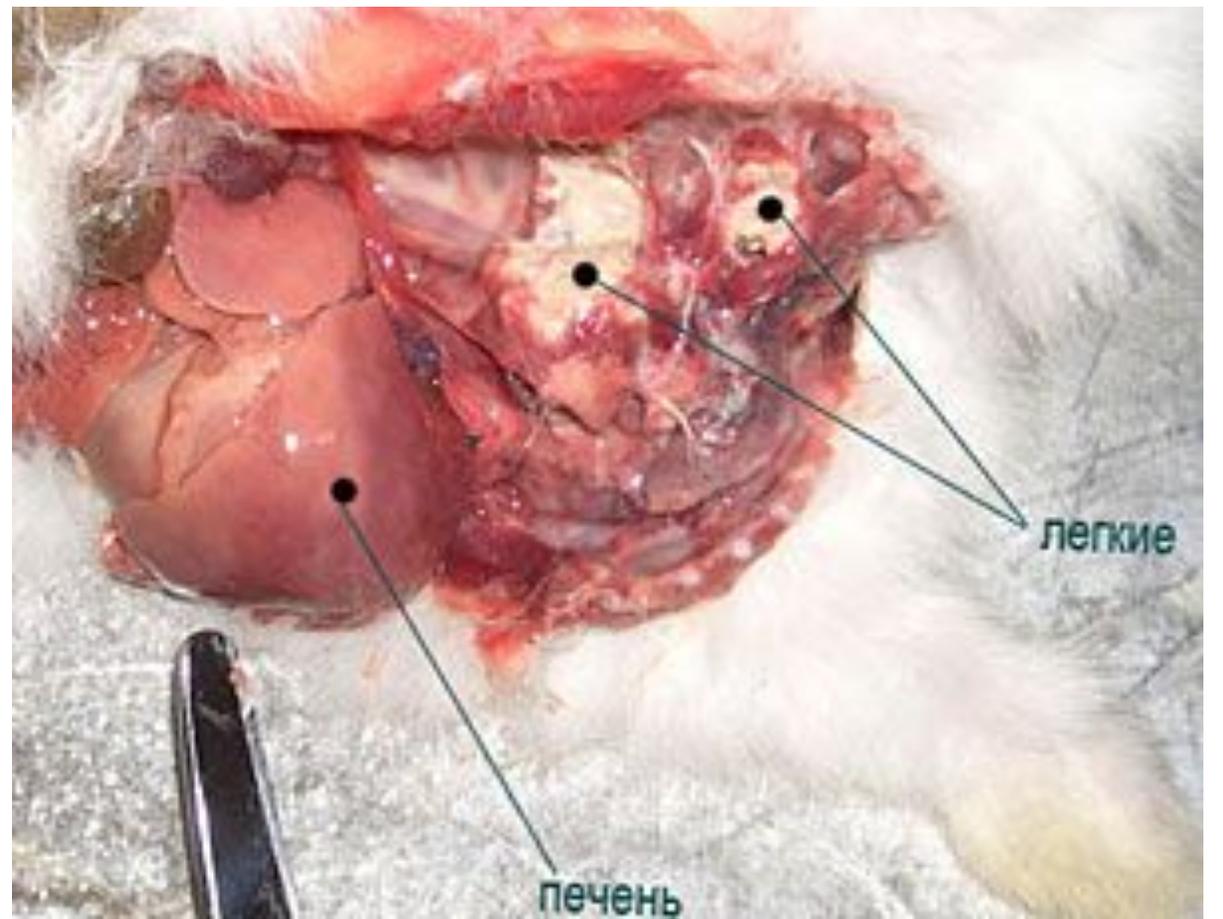
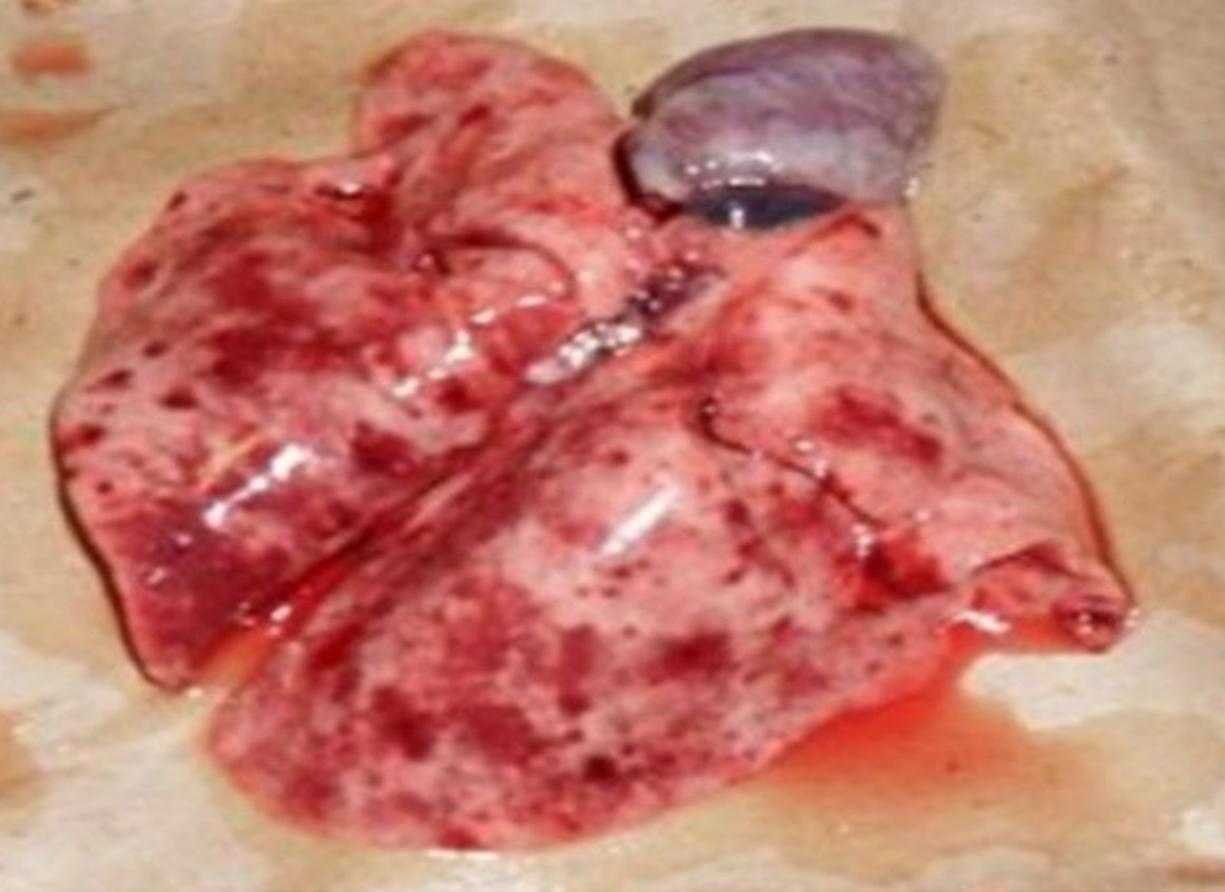
Патологоанатомические изменения.

Основные патологоанатомические изменения при ВГБК отмечаются в печени, легких, почках, селезенке, сердце и желудочно-кишечном тракте.

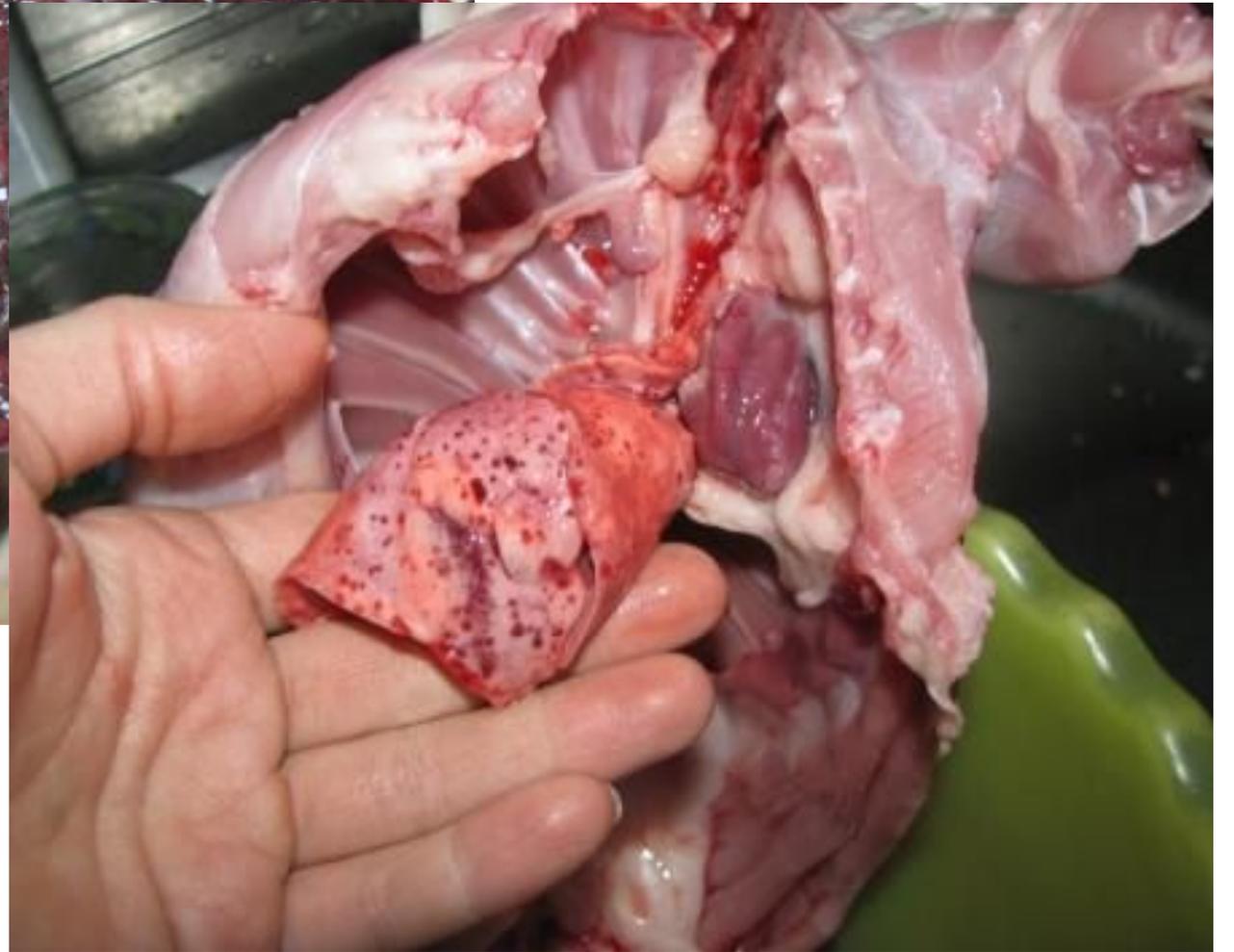
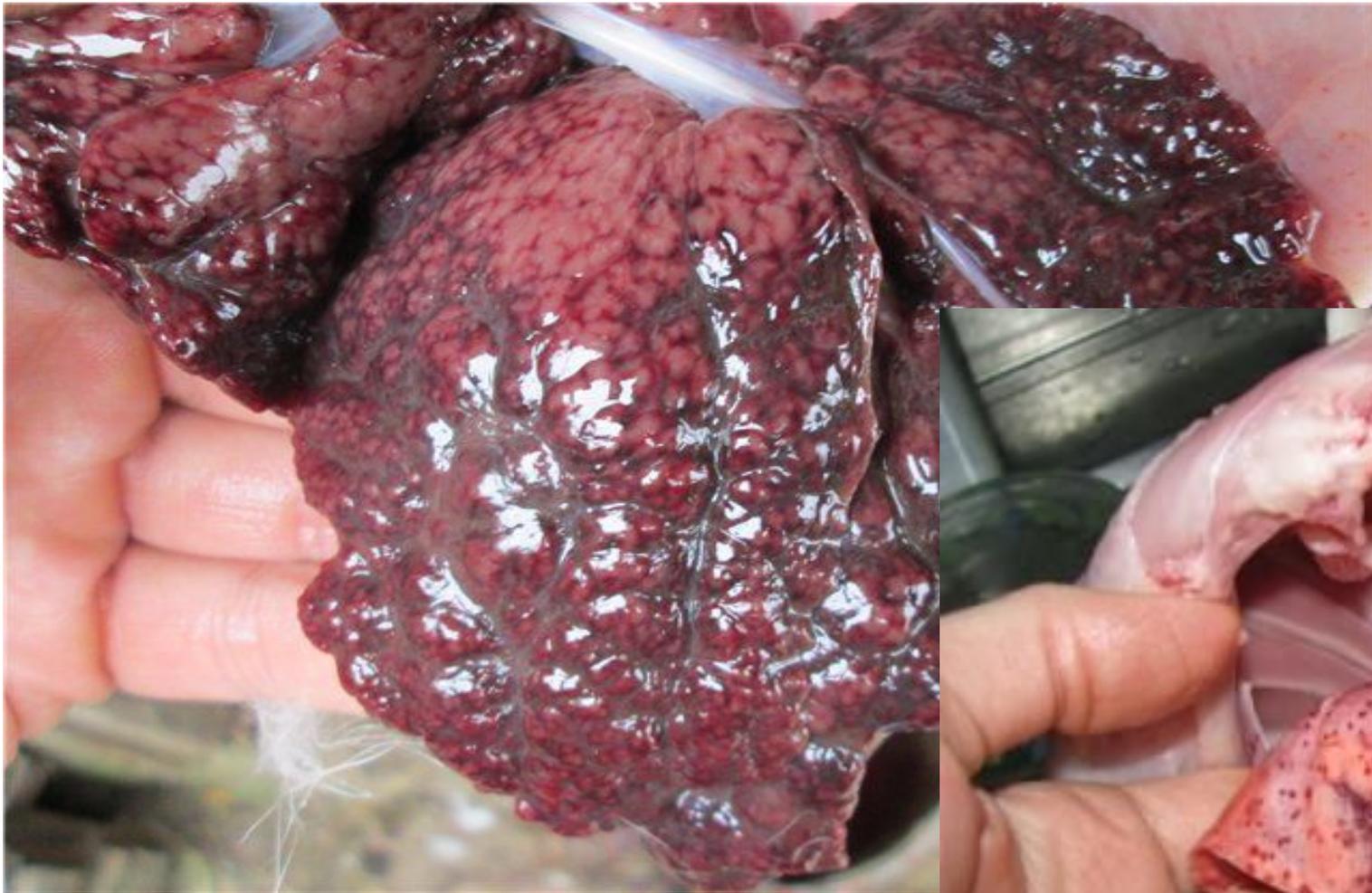
Патизменения характеризуются точечными и полосчатыми кровоизлияниями во внутренних органах.

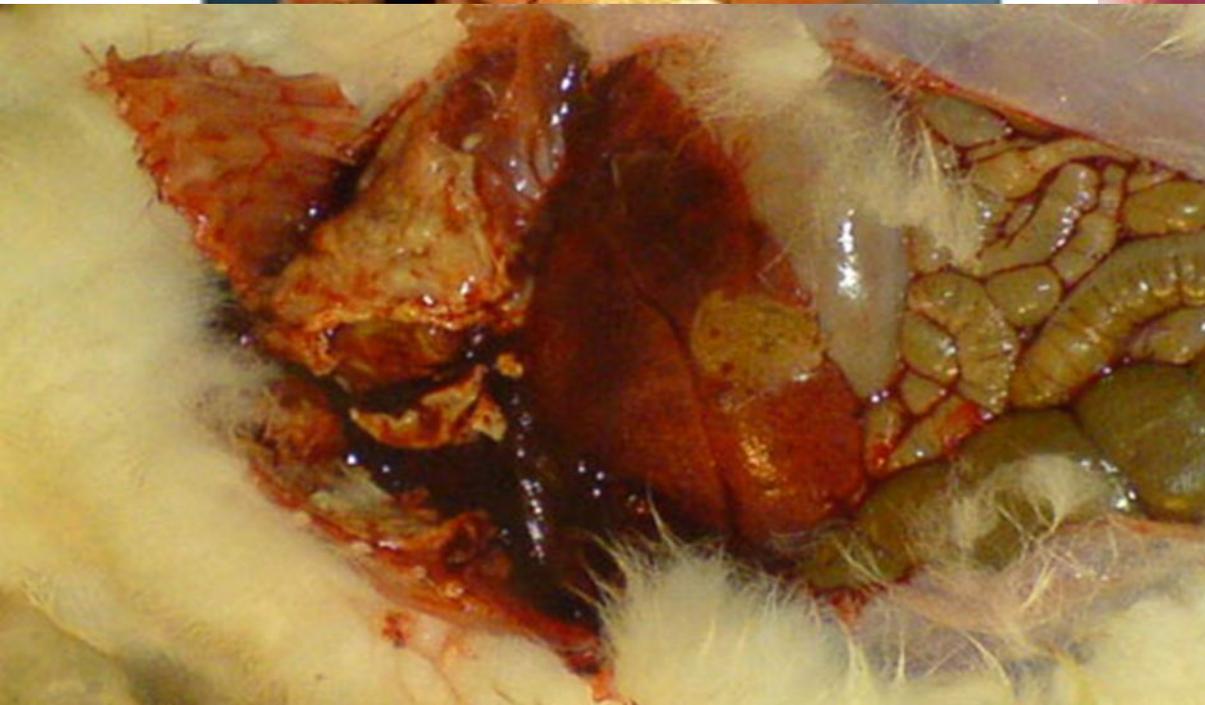
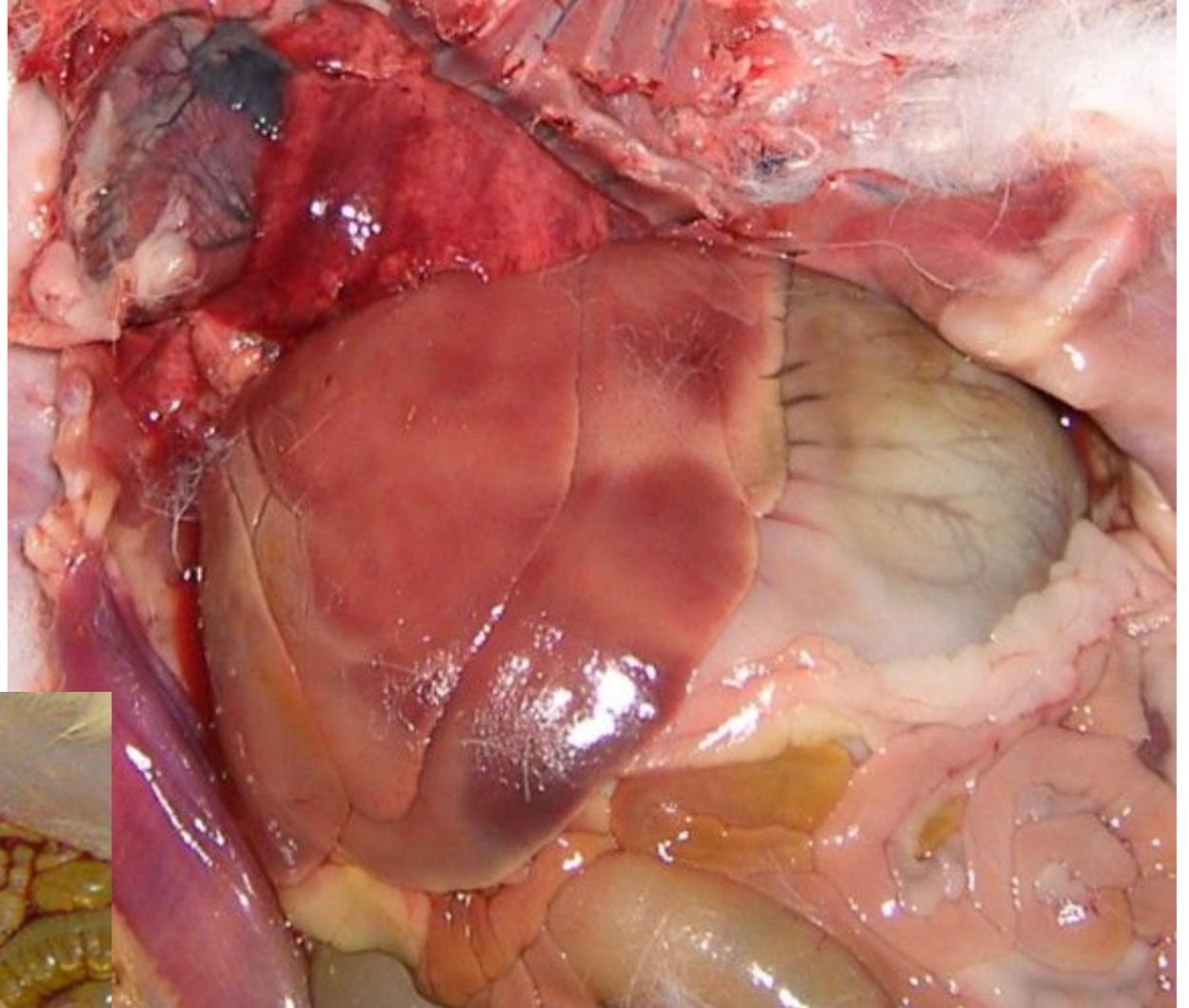
В легких развивается отек, который и является конечной причиной гибели кроликов.

*У всех павших кроликов идет поражение **печени**, она увеличена в объеме, желто-коричневого цвета, дряблой консистенции, легко рвется под рукой, под капсулой видны кровоизлияния. **В печени происходит наибольшая концентрация вируса, в ней он активно размножается, вызывая несовместимые с жизнью изменения, приводящие к падежу кроликов.***



пораженные легкие и печень у кролика при вирусной геморрагической болезни







Селезенка набухшая, темно-вишневого цвета, увеличена в 1,5-3 раза.

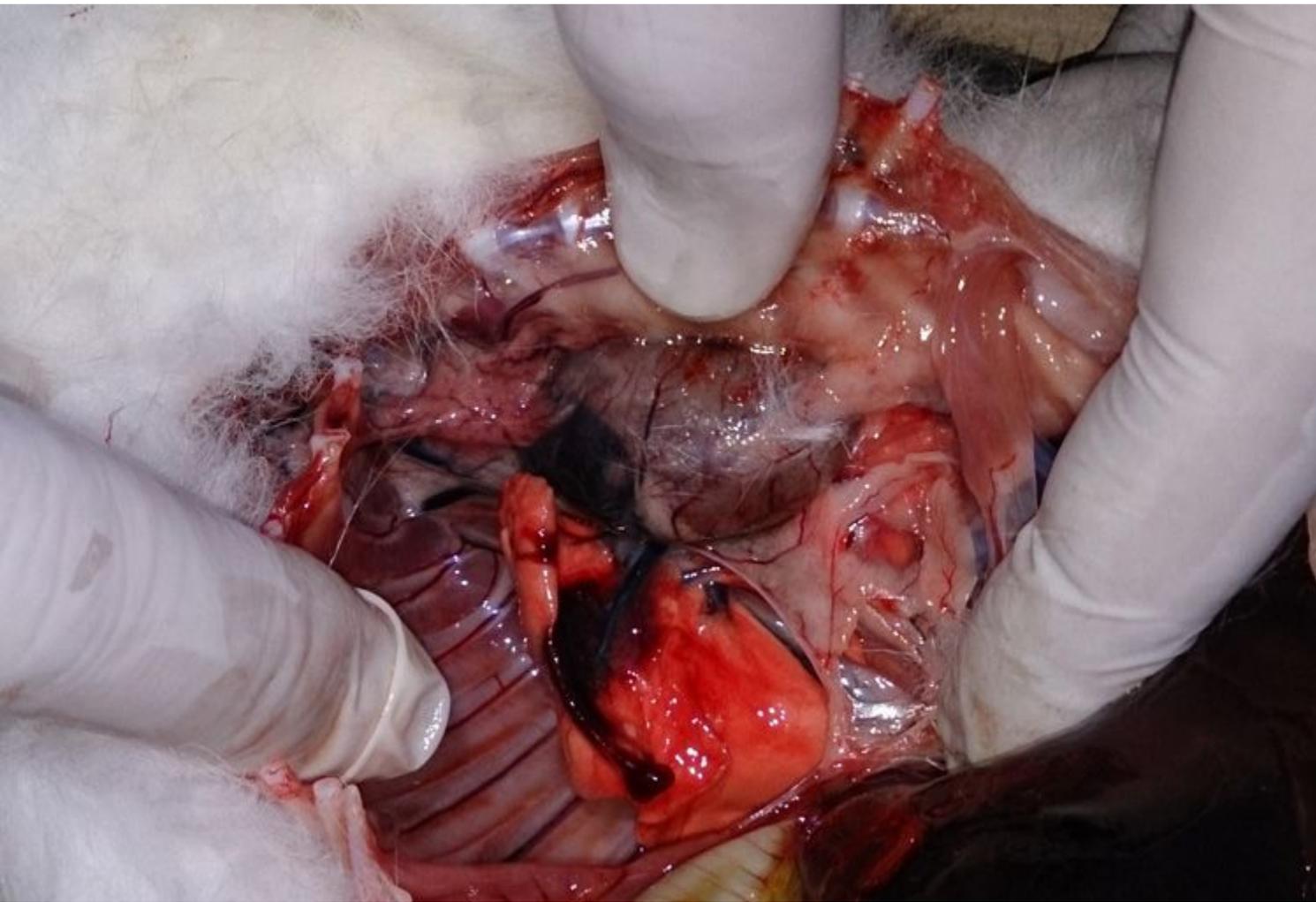
В первые часы после гибели животного печень обычно была резко кровенаполнена, увеличена в объеме, легко рвалась, имела красновато-коричневый цвет с желтоватым оттенком в центральных участках долей. орган напоминал «вареную» печень.

Сердце обычно увеличено в объеме, стенки желудочков растянуты, дряблой консистенции, под эндо- и эпикардом множественные точечные и пятнистые кровоизлияния. В миокарде — зернистая дистрофия.

Селезенка набухшая, темно-вишневого цвета, увеличена в 1,5-3 раза.

Почки красно-коричневого цвета, с мелкоточечными кровоизлияниями под капсулой, увеличены в несколько раз.

Желудочно-кишечный тракт — отмечают катаральное воспаление.



Диагноз на ВГБК ставиться комплексно, с учетом *эпизоотологических данных* (внезапная массовая гибель взрослых, не вакцинированных против ВГБК кроликов, при невосприимчивости крольчат, молниеносное распространение болезни при отсутствии клинических признаков), *клинических признаков* (нервные явления и повышение температуры тела при более продолжительном течении болезни, кровянистое и желтое истечение из носа) и *патоморфологических данных при лабораторном исследовании*.

Для подтверждения диагноза на ВГБК врач областной или республиканской ветлабораторий должен правильно отобрать пробы патологического материала: **паренхиматозные органы (лучше печень), от павших не позднее 2-3 часов с момента падежа кроликов или свежие трупы кроликов.**

Пробы необходимо поместить в плотно закрывающуюся посуду, которую обрабатывают 5% раствором хлорамина, затем ее помещают в сосуд со льдом, опечатывают и нарочным отправляют в ветлабораторию.

В сопроводительной ветврач указывает подробно эпизоотическую ситуацию в хозяйстве (населенном пункте), клинические признаки и результаты пат.вскрытия кроликов.

При установлении диагноза вирусной геморрагической болезни кроликов на населенный пункт **накладывается карантин**, при проведении которого необходимо руководствоваться «Инструкцией по профилактике и ликвидации вирусной геморрагической болезни кроликов (ВГБК)», утвержденной Главным управлением ветеринарии

По условиям ограничений в неблагополучном пункте запрещается:

- ввоз и вывоз кроликов, продуктов их убоя, шкурок, пуха, инвентаря и кормов;
- перегруппировка кроликов;
- организация выставок и других мероприятий, связанных со скоплением кроликов;
- обмен кроликами среди их владельцев;
- торговля кроликами, продуктами их убоя, шкурками и пухом;
- заготовка и скармливание кроликам травы и сена из мест, где могли находиться больные кролики или имелись их трупы;
- скармливание кроликам без обеззараживания отходов растений с рынков, а также от населения, столовых, кафе и т.д.

В неблагополучном пункте проводится:

- с помощью администрации поселений точный подворный учет всего кроликопоголовья;
- для выявления больных кроликов тщательный клинический их осмотр;
- всех больных и подозрительных по заболеванию кроликов убивают бескровным методом и сжигают с последующей утилизацией в яме Беккари;
- всем без исключения кроликам проводят пассивную иммунизацию с лечебной и профилактической целью;
- вакцинация оставшегося условно здорового поголовья; при отсутствии вакцины, в целях недопущения распространения болезни, организуется убой всех кроликов в неблагополучном пункте. Больных и молодых кроликов, не достигших 2-х месячного возраста, убивают бескровным методом и вместе с шкурками утилизируют в яме Беккари.

- взрослых здоровых кроликов убивают на мясо непосредственно в неблагополучном пункте хозяйства) с соблюдением ветеринарно-санитарных правил, обеспечивающих недопущение распространения болезни под контролем госветинспектора. Тушки кроликов, убитых на мясо, проваривают и реализуют в неблагополучном пункте без ограничений. Головы, лапы, внутренние органы, кровь и другие продукты убоя после их обработки дезинфицирующими средствами также утилизируют в яме Беккари;
- тщательная механическая очистка и дезинфекция выгульных дворов, оборудования, убойных пунктов, а также помещений, где содержались кролики; проведение массово-разъяснительной работы, в т.ч. в средствах массовой информации по недопущению распространения ВГБК;
- ежедневная дезинсекция в помещениях для кроликов;

- шкурки кроликов, заготовленные в неблагополучном пункте, хранят изолированно, упакованными в плотную двойную продезинфицированную ткань, и направляют непосредственно на перерабатывающее предприятие для обеззараживания и переработки, по согласованию с руководством областной ветслужбы, по ветеринарному свидетельству формы № 3-вет.

Профилактика. Для профилактики ВГБК используются вакцины:

1. **инактивированная тканевая гидроокись алюминиевая формолвакцина;**
2. **3 вида тканевой лиофилизированной вакцины:**
формолвакцина, теотропинвакцина и термовакцина;
3. **ассоциированная лиофилизированная вакцина против миксоматоза и ВГБК;**
4. **ассоциированная инактивированная вакцина против пастереллеза и ВГБК.**

Крольчих вакцинируют в любой период беременности!

Вакцина, введенная кролику в дозе 0,5 мл внутримышечно, **создает напряженный иммунитет** у кроликов с 1,5 месяцев уже на 3-и сутки после проведенной вакцинации и **длится** не менее 12 месяцев.

Крольчата, полученные от вакцинированных крольчих, до двух месяцев обладают пассивным иммунитетом к ВГБК.

Для **пассивной иммунизации** кроликов вводят **сыворотку против ВГБК**, которая обеспечивает профилактический эффект в течение 30 дней.





Песторин 10 доз (Bioveta) Чехия Вакцина против вирусной геморрагической болезни кроликов