ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

СИБИРСКАЯ ЯЗВА — одно из наиболее опасных инфекционных заболеваний животных (крупного и мелкого рогатого скота, лошадей, свиней и др.) и человека с очень высокой смертностью. Возбудитель сибирской язвы устойчив в окружающей среде. В почве он сохраняется столетиями. Длительность и признаки заболевания многообразны. Заболевание поражает как отдельные органы, так и организм в целом.

Возбудитель – спорообразующая бактерия, устойчивая к физикохимическим воздействиям, которая может сохраняться во внешней среде столетиями.

Источник возбудителя - больное животное, экскременты заболевших животных (кал, моча, кровянистые истечения из естественных отверстий), а также зараженные сибиреязвенными спорами участки почвы и другие объекты внешней среды.

Основной путь заражения у животных через корма и воду, а также через укусы насекомых и органы дыхания. Заражение человека происходит при уходе за больными животными, в процессе их убоя, снятия шкур, разделки туш, кулинарной обработки мяса, при хранении, транспортировке. В зависимости от путей заражения у человека развивается кожная, кишечная, легочная формы сибирской язвы.

Клинические признаки:

Инкубационный период болезни колеблется в пределах 1-3 дней. Течение болезни может быть молниеносным, острым и очень редко хроническим. При молниеносном течении болезни животные заболевают внезапно и быстро погибают с появлением судорог и прерывистого тяжёлого дыхания. Из носового и ротового отверстий выделяется кровянистая пена, а из прямой кишки - кровь тёмного цвета. При остром течении болезни у животных поднимается высокая температура (41-42°С) тела, ускоряется пульс и учащается дыхание. Наблюдается судорожное сокращение отдельных мышц, беспокойство, переходящее позднее в угнетённое состояние. Аппетит отсутствует, животное чаще стоит, опустив голову, жвачка прекращается. Отмечается вздутие живота, кал выделяется с примесью крови. В предсмертной стадии появляется одышка, судороги, из естественных отверстий выделяется кровянистое истечение; часто наблюдаются на местах с тонкой кожей (в области живота, под челюстями) горячие воспалительные отёки. Гибнут животные с признаками асфиксии на 2-3 день болезни.

Меры профилактики

- Предоставлять животных ветеринарным специалистам для проведения клинического осмотра, вакцинации.

- Сообщать государственной ветеринарной службе по месту жительства о вновь приобретённых животных с проведением последующей их идентификации (биркование и др.).

- Проводить покупку, продажу, сдачу на убой, выгон на пастбище и всех других перемещений животных, реализацию животноводческой продукции только с разрешения ветеринарной службы.

- Проводить карантинирование в течение 30 дней вновь приобретенных животных для проведения ветеринарных исследований и вакцинаций.

- Категорически запрещается вывоз (ввоз) за пределы населенного пункта больных животных или зараженных продуктов и сырья животного происхождения (при регистрации случаев заболевания).

- Немедленно сообщать обо всех случаях заболевания, вынужденного убоя и падежа животных в ветеринарные учреждения.

- Вскрытие трупов животных при подозрении на заболевание сибирской язвой запрещено! Категорически запрещается самостоятельное захоронение павших животных.

- Обязательно приглашать ветеринарного специалиста для проведения предубойного осмотра животного и ветеринарно-санитарной экспертизы продуктов убоя с обязательным проведением лабораторных исследований мяса от вынужденного убоя животных.

- Категорически запрещается приобретать продукты животного происхождения в местах несанкционированной торговли, без наличия ветеринарных сопроводительных документов.

- При первых признаках заболевания человеку необходимо своевременно обратиться за медицинской помощью.

При подозрении на заболевание крупного рогатого скота лейкозом и наличие характерных признаков владельцу необходимо незамедлительно информировать специалистов филиала БУ «Ветеринарный центр» в городе Когалыме по телефону 8 (34667) 2-81-97