**СОДЕРЖАНИЕ**

Введение

1. Обзор литературы

2. Акт о ветеринарно-санитарном и эпизоотологическом обследовании ветучастка

3. План мероприятий по предупреждению заболеваний и борьбе с гриппом птиц на территории Ичалковского района республики Мордовия

4. Объяснительная записка к плану

Приложение

Список использованных источников

**Введение**

Основная цель ветеринарной службы хозяйства, района, региона, страны в целом – добиться высокой ее отдачи, роста экономической эффективности проводимых ветеринарных мероприятий, гарантирующих эпизоотологическое благополучие животноводства, снижение потерь от болезней животных, повышение производства и качества животноводческой продукции, снижение ее себестоимости.

Ветеринарные мероприятия по профилактике, лечению, сокращению и ликвидации болезней животных различной этиологии следует проводить в строгом соответствии с законом РФ «О ветеринарии», действующими инструкциями и наставлениями в полном объеме.

Тема курсовой работы выбрана в связи с ее большой актуальностью. В 2005-2006 году грипп птиц начал распространяться по миру, зарегистрирован во многих южных странах. С началом весенней миграции птиц создалась угроза занесения вируса на территорию Российской Федерации, поскольку именно перелетные птицы являются основным фактором распространения болезни.

Появление данного заболевания принесет значительный ущерб сельскому хозяйству. Вирус A(H5N1) также способен взывать заболевание и у людей, все это делает предупреждение заболевания и борьбу с гриппом птиц важной задачей мирового масштаба.

**1. Обзор литературы**

**Грипп птиц** (Grippus avium) — контагиозная, вирусная болезнь птиц, характеризующаяся септицемией и проявляющаяся угнетением, отеками, поражением органов дыхания и пищеварения.

**Историческая справка.** Болезнь впервые описал Перрончито (1880) в Италии под названием «экссудативный тиф кур». Впоследствии она неоднократно возникала во многих других странах, где ее описывали под разными названиями, в том числе и как европейскую или классическую чуму птиц. Вирусную природу возбудителя классической (европейской) чумы птиц установил Чентани в 1901 г., а в 1955 г. возбудитель был идентифицирован как Influenza virus А, и после этого болезнь с 1971 г. стали называть гриппом птиц. В настоящее время грипп птиц в форме классической чумы встречается редко. Чаще регистрируют эпизоотические вспышки, вызванные подтипами вируса с более низкой вирулентностью. В России возбудитель классической чумы птиц впервые был установлен в 1902 г. Болезнь была изучена и описана М.Г. Тартаковским. В СССР грипп птиц изучали В.Н. Сюрин, Н.Г. Осидзе, Г.А. Сафонов, Г А. Иванова и др. В конце 2003 года и в 1 квартале 2004 года вирус гриппа A(H5N1) получил широкое распространение в странах Юго-Восточной Азии: во время вспышки тяжело заболели 34 человека, более чем в 60% случаев заболевания закончились смертельными исходами. В 2005 году в 25 километрах от границы с Восточным Казахстаном ветеринарные врачи Китая зафиксировали более тысячи случаев заболевания птичьим гриппом гусей, почти половина из них погибла. Всего в зоне заражения китайские специалисты уничтожили порядка 13 тысяч птиц. В Российской Федерации в период с 10 июля 2005 года по настоящее время на территории Сибирского (в 3-х субъектах Российской Федерации) и Уральского (в 2-х субъектах) федеральных округов зарегистрирована эпизоотия гриппа птиц. Заболевания регистрируется среди дикой, а также домашней птицы в личных подворьях граждан. Заболеваний людей, контактировавших с пораженной птицей, не зарегистрировано.

**Возбудитель** — РНК-содержащий вирус (Influenza virus А подтип Hav-1), относящийся к роду инфлюэнца, к группе миксовирусов, семейству ортомиксовирусов.

Величина вириона 80-120 нм. Возбудитель имеет определенное родство с вирусами гриппа типа А человека, лошади, свиньи. Возбудитель гриппа А птиц включает 14 подтипов по гемагглютинину и 9 по нейроминидазе в различном их сочетании в каждом подтипе. Но все они содержат групповой антиген. Подтипы вируса гриппа значительно отличаются по вирулентности и поэтому болезнь может протекать бессимптомно или с летальностью, достигающей от 5 до 100%. Эпизоотическое значение имеют вирусы I, IV, V, VI и VII подтипов по гемагглютинину.

Вирус репродуцируется в куриных эмбрионах и культуре клеток, обладает гемагглютинирующими свойствами по отношению к эритроцитам многих видов птиц, млекопитающих животных и человека. В организме птиц вирус индуцирует антигемагглютинины, нейтрализующие и комплементфиксирующие антитела.

Вирусы гриппа A(H5N1), выделенные от людей и птиц в 2004 году, существенно отличались от вирусов A(H5N1), выделенных в Гонконге в 1997 году и в 2003 году, что свидетельствует о мутациях вируса. Вирус гриппа птиц A(H5N1) в результате мутаций резко изменил свои биологические свойства и приобрел способность не только преодолевать видовой барьер с непосредственным инфицированием людей, но и вызывать чрезвычайно тяжелые клинические формы заболеваний, значительная часть которых заканчивается летальными исходами.

**Устойчивость.** При температуре 65-70°С вирус гриппа птиц инактивируется за 2-5 мин. При 4°С инфекционные и гемагглютинирующие свойства сохраняются несколько недель. Вирус хранят при низких температурах и в лиофилизированном состоянии до 2 лет. При глубоком замораживании (-70 °С) вирус остается вирулентным в мясе свыше 300 дней. Высушивание инфицированного субстрата консервирует вирус. В 1 %-ном растворе NaCl он не погибает 5-7 недель. Вирус инактивируют за 5 мин водные растворы 5 %-ной соляной кислоты, 4 %-ного фенола, 3 %-ной хлорной извести, 2 %-ного едкого натра, 5 %-ной карболовой кислоты.

**Эпизоотологические данные.** Грипп зарегистрирован среди многих видов домашних и диких птиц. Вирус подтипа A1, выделенный от кур, индеек и голубей, патогенен для мышей, кроликов и морских свинок. Среди вируса гриппа птиц выявляются штаммы, у которых в суперкапсидной оболочке содержится нейраминидаза, свойственная вирусам гриппа человека и лошадей. Это свидетельствует о большом разнообразии генофонда вирусной популяции, циркулирующей среди птиц. Доказана межвидовая передача вируса гриппа человека птице и циркуляция человеческого вируса гриппа А2 среди диких и домашних птиц. От диких птиц вирус гриппа выделяли в межэпидемический период. Среди диких и домашних птиц могут одновременно циркулировать несколько антигенных разновидностей вируса гриппа, свойственного человеку, птицам и домашним животным.

В хозяйство возбудитель гриппа птиц может быть занесен с кормами, инвентарем, оборудованием; особую опасность представляет недезинфицированная тара из-под тушек кур и яиц. Первые случаи заболевания, как правило, возникают у цыплят и взрослой ослабленной птицы, особенно при недоброкачественном кормлении, перевозках, переуплотненной посадке. Пассажи вируса через ослабленный организм кур повышают его вирулентность и способствуют последующему заболеванию птицы, содержащейся в нормальных условиях. Как правило, грипп поражает всю восприимчивую птицу в хозяйстве в течение 30-40 дней.

Вирус гриппа вызывает заболевание птиц при респираторном, пероральном, подкожном и внутримышечном заражениях. В хозяйствах при клеточной системе содержания птиц основное значение в распространении возбудителя имеет аэрогенный путь и передача его с водой.

Источником возбудителя гриппа птиц являются больные и переболевшие (вирусоносители в течение 2 мес) птицы. Из организма больной птицы вирус выделяется со всеми экскретами и секретами, а также с яйцами. Факторами распространения возбудителя внутри хозяйства могут стать грызуны, кошки и, особенно, дикая птица, проникающая или гнездящаяся в птичниках. Наличие кур-вирусоносителей поддерживает эпизоотический очаг в хозяйстве при непрерывном введении новой восприимчивой птицы, которая в процессе выращивания заболевает, и таким образом формируется стационарное неблагополучие. Заболеваемость птиц гриппом достигает 80-100 %, смертность — 10-90 %, что зависит от вирулентности вируса и условий содержания птицы. В неблагополучных по гриппу хозяйствах цыплята и куры часто заболевают респираторным микоплазмозом, колисептицемией, инфекционным ларинготрахеитом. Взрослая птица на 40-60 % теряет яичную продуктивность, которая восстанавливается лишь через 1,5-2 мес после выздоровления. Нередко после переболевания гриппом у птиц исчезает иммунитет против ньюкаслской болезни, инфекционного ларинготрахеита, бронхита и оспы, что иногда приводит к возникновению данных болезней.

**Патогенез болезни**. В зависимости от вирулентности, тропизма вируса, естественной резистентности птицы развивается генерализованная или респираторная форма болезни. После попадания вируса на слизистые оболочки дыхательных путей происходит его активная репродукция и проникновение в кровеносную систему. Спустя 4-12 ч вирус адсорбируется эритроцитами и разносится по всему организму, в результате наступает последующая репродукция вируса с накоплением его в паренхиматозных органах. Репродукция вируса сопровождается образованием токсических продуктов, что приводит к интоксикации и гибели птицы. Обычно это наблюдается при остром течении гриппа. Подострое и хроническое течение растягивается на 10-25 дней, исход зависит от резистентности организма.

Все наиболее вирулентные штаммы вируса, независимо от принадлежности к тому или иному подтипу, вызывают генерализованную форму инфекции. При этом происходит гипоплазия лимфоидных органов, лимфоцитопения и подавление защитных механизмов организма, что способствует виремии и репликации вируса в различных клетках органов и тканей. Поражение стенок кровеносных сосудов приводит к нарушению гемодинамики, геморрагическому диатезу и экссудативным явлениям.

**Течение и симптомы.** Инкубационный период — 3-5 дней. Протекает болезнь остро, подостро и хронически. В начале болезни у птиц появляется взъерошенность оперения, теряется яйценоскость; куры стоят с опущенной головой и закрытыми глазами; видимые слизистые оболочки гиперемированные и отечные, нередко из слегка приоткрытого клюва выделяются тягучие слизистые истечения, носовые отверстия заклеены воспалительным экссудатом.

У отдельных кур отмечается отечность лицевой части сережек. Гребень и сережки темно-фиолетового цвета вследствие застойных явлений и интоксикации. Дыхание хриплое и учащенное, температура тела поднимается до 44 °С, перед гибелью падает до 30 °С. При заболевании, вызванном вирусом гриппа подтип A1, летальность, как правило, достигает 100 %. При подостром и хроническом течении гибнет 5-20 % заболевших птиц.

Наряду с респираторным симптомокомплексом наблюдают диарею, у больной птицы помет жидкий, окрашен в коричнево-зеленый цвет. Могут возникнуть атаксия, неврозы, судороги, манежные движения, а в предагональной стадии — тонические и клонические судороги шейных и крыловых мышц. Возможны случаи легкого течения болезни без выраженных клинических признаков.

**Патологоанатомические изменения** могут быть разнообразными, что зависит от длительности течения болезни. Наиболее характерны для болезни признаки геморрагического диатеза и наличие подкожных отеков в области глотки, гортани, шеи, груди, ног. Находят массовые и единичные кровоизлияния под кожей, в мышцах, сердце, паренхиматозных органах и слизистых оболочках. У 45 % павших птиц обнаруживают ринит, фарингит и конъюнктивит; в 60 % случаев — кровоизлияния в желудке и кишечнике.

Постоянно обнаруживаются при гриппе птиц гастроэнтерит, перитонит, перикардит, бронхит, аэросаккулит, отек легких, застойные явления во внутренних органах, синюшность мышечной ткани. Особенно характерны изменения в головном мозге: геморрагический менингит, диффузные кровоизлияния, очаги отека и размягчение мозгового вещества. При гистологическом исследовании находят некробиотические очажки во всех отделах головного мозга.

**Диагноз**. На основании эпизоотологических особенностей проявления гриппа, характерных клинических признаков и патологоанатомических изменений можно поставить лишь предположительный диагноз. Для окончательного диагноза необходимо провести лабораторные исследования патологического материала (легкие, печень, головной мозг и др.), взятого от павших птиц в острую стадию болезни. Трупный материал Должен быть свежим или законсервированным холодом (-60°С), или 50%-ным раствором глицерина. Для серологических исследований от кур берут парные сыворотки крови в различные периоды развития болезни.

В настоящее время внедрены в практику разработанные в Санкт-Петербургском НИИ гриппа РАМН диагностикумы из вируса гриппа А(Н5) для определения антител в сыворотках людей и изучения популяционного иммунитета в РТГА (диагностикумы активно взаимодействуют с референс-сыворотками к современным азиатским штаммам птичьего гриппа, включенными в состав наборов ВОЗ).

В Центральном НИИ эпидемиологии разработана новая диагностическая тест-система для выявления РНК вируса гриппа А(Н5) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) - "АмплиСенс Influenza virus A H5/H7".

**Дифференциальный диагноз.** Генерализованную септическую форму гриппа необходимо дифференцировать от ньюкаслской болезни, респираторную форму — от инфекционного бронхита, микоплазмоза, ларинготрахеита и других респираторных болезней.

**Лечение** не разработано. Лечить больную птицу нецелесообразно. Ввиду опасности распространения вируса больную птицу уничтожают.

**Иммунитет.** После переболевания гриппом птица приобретает нестерильный иммунитет продолжительностью до 6 мес. Для специфической профилактики рекомендовано применять инактивированную гидроксиламиновую эмбрионвакцину типа А; жидкую и сухую инактивированные вакцины против гриппа птиц из аналогичного референс-вируса, лучше в сочетании с аминоамантадином или ремантадином, которые дают с кормом. Общие ветеринарно-санитарные мероприятия и исключение контакта с дикими птицами. Вакцины вводят внутримышечно в область грудной мышцы или бедра, эмбрионвакцину двукратно с интервалом в 14 дней, остальные — однократно. Вакцины применяют для прививок птиц с профилактической целью в угрожаемых по гриппу хозяйствах. Прививают только клинически здоровую птицу (кур, уток, индеек) с 45-дневного возраста. Через 14-21 день после прививки у птицы вырабатывается напряженный иммунитет длительностью до 6 мес. Его напряженность обязательно контролируют на 21-30-й день после вакцинации в РЗГА. Если у 80 % из обследованных птиц титр антигемагглютининов окажется не ниже 1:10, иммунитет считают напряженным.

**Профилактика и меры борьбы.** Необходимо обособленно размещать различные возрастные группы птиц на территории, соблюдая при этом необходимые зооветеринарные разрывы. Комплектование птичников и зон проводят только одновозрастной птицей. В межцикловой профилактический перерыв помещения тщательно очищают и трехкратно дезинфицируют. Систематически контролируют благополучие хозяйств по гриппу, из которых завозят инкубационные яйца, проводят дезинфекцию транспорта, оборотной тары и строго выполняют ветеринарно-санитарные правила для птицеводческих хозяйств. При подозрении на возникновение гриппа птиц срочно уточняют диагноз лабораторным исследованием.

При возникновении болезни хозяйство карантинируют. Если установлен грипп в одном птичнике, то больную и подозрительную по заболеванию птицу убивают бескровным методом и уничтожают, остальную условно здоровую убивают на мясо. Проводят тщательную дезинфекцию помещения. При появлении болезни в нескольких птичниках проводят тщательную ежедневную выбраковку и убой больной и ослабленной птицы. При наличии патологоанатомических изменений (перитониты, кровоизлияния в груднобрюшной полости, синюшность мышечной ткани) тушки вместе с органами направляют на техническую утилизацию.

При отсутствии изменений проводят полное потрошение тушек, внутренние органы утилизируют, а тушки проваривают и используют для пищевых целей. Яйца, полученные от больной птицы, проваривают в течение 10 мин. Яйца, заложенные в инкубатор из неблагополучных птичников, утилизируют или уничтожают.

Для дезинфекции птичников применяют 3 %-ный раствор едкого натра (16-20 °С), экспозиция 7 ч; 3 %-ный горячий (70-80 °С) раствор едкого натра, экспозиция 3 ч; 1 %-ный раствор формальдегида, экспозиция 1 ч; осветленный раствор хлорной извести с содержанием 3 % активного хлора, экспозиция 3 ч; 1 %-ный раствор надуксусной кислоты при экспозиции 6 ч. Дезинфекцию можно проводить также аэрозолями 38-40 %-ного раствора формальдегида (15 мл/м3) или 20 %-ного раствора надуксусной кислоты (20 мл/м3), экспозиция 6 ч.

Для дезинфекции тары в хозяйствах и на складах строят камеры объемом от 100 до 500 м3 и оборудуют их вентилятором для удаления газа. Аэрозоли из раствора формальдегида получают с помощью форсунки ПВАН и сжатого воздуха при рабочем давлении 3-4 атм или с помощью генератора АГУД-2.

Яйца для инкубации завозят из хозяйств, благополучных по гриппу. Каждую партию выведенного молодняка выращивают в полностью освобожденном от птицы изолированном помещении, расположенном в оздоравливаемой зоне. По достижении 45-дневного возраста цыплят вакцинируют инактивированной вакциной.

Пух, перо, полученное от убоя условно здоровой птицы, просушивают в сушильных установках при температуре 85-90°С в течение 15 мин. При отсутствии сушильной установки пух и перо дезинфицируют в любых приспособленных емкостях 3 %-ным горячим (45-50 °С) раствором формальдегида в течение 30 мин и затем сушат.

В оздоравливаемом хозяйстве систематически выбраковывают и убивают некондиционных и малопродуктивных птиц, проводят аэрозольную дезинфекцию помещений в присутствии птиц, используя для этого высокодисперсные аэрозоли молочной кислоты или хлорскипидара. Карантин с хозяйства снимают после убоя всей неблагополучной по заболеванию птицы и проведения заключительной дезинфекции.

**2.** **Акт о ветеринарно-санитарном и эпизоотологическом обследовании Ладского ветучастка**

Ладский ветучасток находится на территории Ичалковского района республики Мордовия. В его состав входит 11 населенных пунктов: с. Лада, с. Камаево, с. Калиново, с. Резоватово, с. Дубровское, с. Верхняя Ладка, с. Юсуповка, с. Маркино, п. Октябрьский, п. Инсаровский, п. Песочный. Из животноводческих хозяйств на участке находятся ООО «Победитель», КФХ «Зорька», а также свиноводческий комплекс ЗАО «Мордовский бекон». На участке находится Ладская участковая ветеринарная лечебница, ее штат состоит из двух ветеринарных врачей, ветфельдшера, санитара и шофера. Ветеринарный врач обслуживает также комплекс ЗАО «Мордовский бекон», а ООО «Победитель» - ветфельдшер.

По территории участка протекает река Инсар, имеется также много прудов и озер, которые являются местом обитания перелетных водоплавающих птиц, в основном уток и гусей. Рельеф местности преимущественно холмистый с равниной в пойме реки Инсар.

В частных подвориях граждан содержатся крупный и мелкий рогатый скот, свиньи, лошади, собаки, кошки, а также домашняя птица.

КФХ «Зорька» находится в селе Камаево, в нем содержится 100 голов крупного рогатого скота в одном типовом коровнике, содержание животных стойлово-лагерное. Хозяйство обеспечено кормами собственного производства. Пункт реализации молока Ичалковский сыркомбинат, мяса – Оброченский мясокомбинат.

ООО «Победитель» находится в поселке Инсаровский, в хозяйство занимается разведением крупного рогатого скота и свиней. Крупный рогатый скот общей численностью 600 голов содержится в 4 коровниках. Тип содержания стойлово-лагерное. Летний лагерь находится на берегу реки Инсар. 200 голов свиней содержатся в свинарнике. МТФ и свинарник находятся в непосредственной близости друг от друга, территория не огорожена. Животноводческие помещения часто посещают бродячие собаки и посторонние лица. Хозяйство обеспечено кормами собственного производства. Пунктом реализации молока является Ичалковский сыркомбинат, мяса – Оброченский мясокомбинат.

Ладское отделение ЗАО «Мордовский бекон» находится в селе Лада и занимается откормом свиней. Свиноводческий комплекс состоит из 4-х дворов, в которых содержится 10 тыс. голов свиней. Молодняк в возрасте 1 месяц, завозят из свинокомплекса в селе Апраксино Чамзинского района. Кормление сухими концентратами, комбикорм завозят также из села Апраксино Чамзинского района. Помещения комплекса обеспечены холодной и горячей водой, электроэнергией, связью, отоплением, оборудованы канализацией и вентиляцией. Территория комплекса огорожена, посторонними лицами и животными не посещаются. На въезде имеется дезбарьер, за территорией комплекса находится биотермическая яма.

**Ветеринарно-санитарная характеристика хозяйств.**

Профилактические прививки в КФХ «Зорька» и ООО «Победитель» проводятся против сибирской язвы, эмкара, пастереллеза, паратифа, трихофитии, эшерихиоза, свиней ООО «Победитель» прививают против классической чумы. Аллергические исследования проводятся на туберкулез, серологические – на бруцеллез и лейкоз. В ЗАО «Мордовский бекон» профилактические прививки и исследования не проводятся.

В частном секторе прививки крупного рогатого скота проводятся против сибирской язвы, эмкара, свиней – против сибирской язвы, рожи, собак и кошек – против бешенства. В апреле 2006 года проводилась вакцинация поголовья домашней птицы против гриппа.

**Эпизоотологическая характеристика участка.**

Из инфекционных болезней на участке постоянно встречается лейкоз, в виде спорадических случаев встречаются трихофития, колибактериоз, отечная болезнь, рожа свиней. Ранее в селе Дубровское встречался некробактериоз, но в течение 10 лет новых случаев заболевания не зарегистрировано.

**Характеристика проводимых противоэпизоотических мероприятий.**

Нарушается инструкция по профилактике гриппа птиц, домашней птице предоставлен свободный выгул, в результате чего она может контактировать с инфицированной дикой птице.

Проведена вакцинация домашней птицы инактивированной эмульгированной вакциной против гриппа птиц ФЛУ ПРОТЕКТ Н5 произведенной ФГУП «Ставропольская биофабрика». Вакцину вводили подкожно в область шеи в дозе 0,5 см3.

**Выводы и предложения:** Источником заболевания могут являться перелетные птицы, прилетающие весной из южных стран. В настоящее время случаев заболевания гриппом птиц не отмечено ни среди домашней, ни среди дикой птицы. Для предупреждения заболевания птицы, животных и человека гриппом птиц следует строго выполнять организационно-хозяйственные и профилактические мероприятия. При выявлении случаев заболевания или вирусоносительства птица в населенном пункте подлежит уничтожению бескровным методом.

**3. План мероприятий по предупреждению заболеваний и борьбе с гриппом птиц на территории Ичалковского района республики Мордовия**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование мероприятий** | **Сроки исполнения** | **Ответственные исполнители** |
| **1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ** | | | |
| 1.1  1.2  1.3  1.4  1.5  1.6  1.7 | Провести заседание ЧПК при Администрации Ичалковского района по вопросам проведения мероприятий по предупреждению заболеваний гриппом птиц и мероприятий по борьбе с этой болезнью.  Рассмотреть и утвердить на заседании ЧПК план мероприятий по предупреждению заболеваний и борьбе с гриппом птиц на территории Ичалковского района РМ.  Создать запас дезинфицирующих средств, противочумных комплектов одежды, а также химиотерапевтических препаратов, оказывающих противогриппозное действие.  Обеспечить учет количества птицы во всех населенных пунктах района  Изучить вопрос о возможных способах и местах убоя, уничтожения и захоронения птиц при их массовой гибели в населенных пунктах Тарханово, Оброчное, Кемля, Пермеево.  Проводить широкую разъяснительную работу среди населения по профилактике гриппа птиц.  Обеспечить финансирование выполнения плана мероприятий по предупреждению заболевания и борьбе с гриппом птиц. | 31.10.2005 г.  31.10.2005 г.  до 20.11.2005 г.  Постоянно | Председатель ЧПК при Администрации Ичалковского района Республики Мордовия Н. В. Исаев  Председатель ЧПК при Администрации Ичалковского района Республики Мордовия Н. В. Исаев  Зав. аптекой ЦРА № 13 Захарова Л. М., глав. Сан. Врач района Леушкин В. В., Глав. Ветврач района Павлов Н. А.  Главы администраций сельских советов  Руководитель тер. Отдела Федерального управления по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ромодановскому, Ичалковскому и Б-Игнотовскому району РМ А. И. Чубса, гл. врач Ичалковского района Н. А. Павлов, и. о. главы Ичалковского района Е. Е. Маркачев |
| **2. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ** | | | |
| 2.1  2.2  2.3  2.4  2.5  2.6  2.7  2.8  2.9  2.10  2.11 | Организовать регулярный клинический осмотр поголовья птиц в подворьях населения и наблюдение за птицей в дикой фауне.  Проводить уничтожение дикой водоплавающей птицы на водоемах, расположенных вблизи и на территории населенных пунктов.  Немедленно информировать ветеринарную службу района о случаях гибели птиц на территории населенных пунктов.  При подозрении в заболевании птиц гриппом вводить меры ограничительного характера и устанавливать угрожаемую зону.  Отбирать пат. материал от павшей или клинически больной птицы, сыворотки крови от больных, переболевших или находящихся с ними в контакте и направлять в Республиканскую ветеринарную лабораторию.  Организовать проведение мониторинговых исследований на грипп:  а) перелетной птицы (свежие трупы или селезенка, головной мозг, синусы, трахею, легкие, воздухоносные мешки, кишечник от больной птицы в замороженном виде в термосе со льдом.)  б) птицы, находящейся в подворьях, и в первую очередь в местах скопления перелетных птиц. (В частном секторе отбирается не менее 10 проб крови от птиц из разных дворов, если поголовье птиц в населенном пункте составляет не менее 100 голов.)  Запретить выгульное содержание домашней птицы в населенных пунктах, расположенных вблизи мест скопления диких перелетных птиц и водоемов, в местах кормежки диких птиц.  Организовать систематический контроль на рынке, торговых предприятиях за продукцией птицеводства на наличие сопроводительных ветеринарных документов (ветсправки, ветеринарные свидетельства Ф. №1 и №2). При отсутствии сопроводительных документов запретить реализацию продукции птицеводства до адресата поставщика и благополучия местности по инфекционным заболеваниям.  Провести вакцинацию поголовья домашней птицы против гриппа  При установлении диагноза на грипп или носительства вирусов гриппа птиц Н5 или Н7 все поголовье птиц, находящееся в неблагополучном пункте подлежит убою бескровным методом и уничтожению.  Организовать очистку, мойку и дезинфекцию помещений, где содержалась птица, места выгула и дороги. | Постоянно  Постоянно в период миграции  Постоянно  При установлении фактов заболевания  Постоянно в период миграции  Постоянно  Постоянно  Постоянно  По мере поступления вакцины  В период проведения ограничительных мер  В период проведения ограничительных мер | Гл. ветврач Ичалковского района Н. А. Павлов  Егерьская служба национального парка, специалист Госсельхознадзора по ичалковскому району РМ М. Ю. Аксенов  Главы сельских администраций  И. о главы Ичалковского района Е. Е. Маркачев, гл. ветврач Ичалковского района Н. А. Павлов.  Госветслужба района, директор межрайонной ветлаборатории В. Н. Афанасьева  Егерьская служба национального парка, специалист Госсельхознадзора по Ичалковскому району РМ М. Ю. Аксенов,  госветслужба района, директор межрайонной ветлаборатории В. Н. Афанасьева.  Главы сельских администраций  Руководитель тер. отдела Федерального управления по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ромодановскому, Ичалковскому и Б.-Игнатовскому району РМ А. И. Чубса, гл. ветврач Ичалковского района Н. А. Павлов.  Госветслужба района  Госветслужба района  Госветслужба района (дезотряд) |

**4. Объяснительная записка к плану**

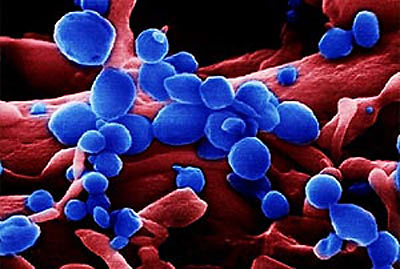
Данные мероприятия направлены в основном на постоянное наблюдение за эпизоотической ситуацией и выявление появления вируса гриппа птиц на территории Ичалковского района. Наряду с этим проведена вакцинация поголовья птицы инактивированной эмульгированной вакциной против гриппа птиц ФЛУ ПРОТЕКТ Н5 произведенной ФГУП «Ставропольская биофабрика». Вакцину вводили подкожно в область шеи в дозе 0,5 см3.

На данный момент случаев заболевания и вирусоносительства не выявлено, хотя период миграции перелетных птиц подошел к концу. Это объясняется скорее всего тем, что наш регион находится севернее и больная птица не выдержала перелета. Однако это не исключает заноса инфекции из южных регионов России, где отмечены случаи заболевания.

Как показывает анализ эпизоотической обстановки по России, проводимые ранее в ряде регионов мероприятия по профилактике гриппа птиц оказались не в полной мере эффективными. Сложившаяся эпизоотическая ситуация не исключает возможности распространения инфекции в другие регионы страны.

грипп птица эпизоотический ветеринарный

**Приложение**



Штамм вируса H5N1 (фото Л. Нильссона, Королевский институт Швеции)

**Список использованных источников**

1. Эпизоотология и инфекционные болезни сельскохозяйственных животных / А.А. Конопаткин, И.А. Бакулов, Я.В. Нуйкин и др. - М.: Колос, 1984. – 544 с.
2. Практикум по эпизоотологии и инфекционным болезням с ветеринарной санитарией / В.П. Урбан, М.А. Сафин, А.А. Сидорчук и др. – М.: КолосС, 2003 – 216 с.
3. http://www.mybirds.ru
4. Письмо главного государственного ветеринарного инспектора г. Москвы А. Н. Туника от 16 августа 2005 г. № 1-09/1972
5. http://www.dki.ru
6. http://www.awakening.spb.ru
7. Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 августа 2005 года № 0100/6551-05-32 «О ситуации по заболеваемости гриппом птиц»
8. Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 15 августа 2005 года № 0100/6641-05-32 «О диагностике гриппа A/H5N1.
9. Кулемин С В. Методические указания к выполнению курсовой работы по эпизоотологии. – Саранск, 2004. – 16 с.
10. Кузнецов А.Ф., Баланин В.И. Справочник по ветеринарной гигиене. – М.: Колос, 1984. – 335 с.
11. Баланин В.И. Справочник по ветеринарии / В.И. Баланин, В.У. Давыдов, Г.Л. Дугин и др.; Л.: Колос. Ленинград. отд-ние, 1979. – 400 с.