**Заразный узелковый нодулярный дерматит**

Нодулярный дерматит крупного рогатого скота (кожная бугорчатка, узелковая экзантема, заразный узелковый дерматит) вирусная инфекционная болезнь крупного рогатого скота, сопровождающаяся лихорадкой, отеком подкожной соединительной ткани и органов, образованием кожных узлов, поражением глаз, слизистой оболочки дыхательного и пищеварительного трактов. Летальность при нодулярном дерматите не превышает 10%, однако, финансовый ущерб велик, он проявляется снижением приростов и удоев, а также невозможностью использования коровьих шкур. Болезнь распространена в местностях с теплым климатом. Человек узелковой бугорчаткой не страдает.

**Причины**

Нодулярный дерматит крупного рогатого скота вызывает группа возбудителей, по антигенным свойствам близкая к вирусу оспы овец. Контагий переносится кровососущими летающими насекомыми, цаплями, а также выделяется со слюной, спермой, молоком, отшелушившимися частичками кожи больного животного.

**Эпизоотология**

Нодулярным дерматитом крупного рогатого скота заражается 5–100% скота. При проведении терапевтических и дезинфекционных мероприятий против нодулярного дерматита КРС удается спасти 99% животных. У выздоровевших жвачных развивается устойчивый иммунитет. Однако, в хозяйствах, пострадавших от лоскутового дерматита, присутствие антител к возбудителю определяется при ежегодном введении диагностического аллергена. Молодые и высокопородные животные наиболее восприимчивы к заболеванию. Там, где много летающих кровососущих членистоногих, вспышки нодулярного дерматита случаются чаще. Вирус могут переносить птицы.

**Симптомы**

Различают острую, атипичную и бессимптомную разновидность заболевания.

*Острая форма*

Предварительный период продолжается 3–30 суток. Развитие нодулярного дерматита и характерные его признаки, следующие:

* Первоначально у коров поднимается температура — 40 °C.
* Утрачивается аппетит.
* Появляется слезотечение.
* Из носа вытекает слизистая жидкость.
* Спустя 48 часов после наступления гипертермии по всему туловищу формируются плотные овальные многочисленные узелки диаметром до 7 см, высотой до 5 мм. В некоторых случаях новообразования соединяются.
* Возникают отеки окружающей гиподермальной клетчатки.
* Проходит несколько часов, по краям начинается отслоение эпидермиса, в центре — некроз тканей.
* Через 1–3 недели участок мертвой текстуры отпадает.
* Полость заполняется грануляциями. Новая кожа остается непигментированной, зарастает шерстью.
* При осложненной форме дерматита образуются изъязвления.
* Развивается мастит. Молоко приобретает густую консистенцию и розоватую окраску. Процесс доения длительный, отличается болезненностью. При нагревании молоко быстро приобретает гелеобразную консистенцию.
* Лимфоузлы увеличиваются, обнаруживаются при пальпации.
* Осложненное течение заболевания характеризуется следующими признаками:
* узелки покрывают все туловище;
* слизистые мембраны нагнаиваются, изъязвляются;
* эрозии покрывают веки, появляются на роговице, корова слепнет;
* изо рта сочится густая слюна;
* назальные выделения слизистой консистенции зловонны;
* при распространении отеков и язв на дыхательные каналы животное гибнет от удушья.

При выздоровлении отечность спадает, узелки редуцируются, шерсть выпадает, шкура трескается, слезает лоскутами, медленно обновляясь. Не исключено секундарное инфицирование пораженных участков. Нодулярный дерматит осложняется бронхопневмонией, артритами, нарушением репродуктивных функций.

**Атипичная форма**

Регистрируют у маленьких телят. Отличается переменным поносом и гипертермией. Симптомы дерматита отсутствуют.

Бессимптомная форма

Коровы не заболевают, но становятся вирусоносителями.

**Диагностика**

Причину нодулярного дерматита выявляют на основании следующих данных:

* Эпизоотологическая ситуация.
* Клинические симптомы.
* Патологоанатомические изменения. Определяются при вскрытии трупов и обнаружении специфических признаков.
* Лабораторные исследования. Исследуют гистологические срезы, обнаруживают характерные для данного заболевания изменения. Ставят биопробу.

**Постановка биопробы**

Отбирают патматериал из воспаленного кожного бугорка, выращивают на культуре тканей (ТЯ, ПЯ и др.). Полученную субстанцию вводят тестируемым животным.  Диагноз считают подтвержденным, если получается результат, соответствующий данным таблицы.

**Ежегодная поголовная вакцинация**, это единственный способ по предупреждению нодулярного дерматита крупного рогатого скота.

Вылечить животных, пораженных вирусом нодулярного дерматита, вполне возможно в случае использования эффективных препаратов и соблюдении мер дезинфекции. В качестве профилактики заболевания рекомендуется вакцинация. Вакцина помогает не только уберечь животных от вируса, но и противостоит его распространению. Вакцинировать необходимо от нодулярного дерматита все поголовье крупного рогатого скота вне зависимости от пола и возраста. Продолжительность иммунитета при этом достигает 12 месяцев.

**Профилактика**

Для предупреждения нодулярного дерматита крупного рогатого скота рекомендуется применять **вакцину против нодулярного дерматита КРС из штамма «Neethling-RIBSP»**. Вакцину вводят однократно в дозе 2 см3 подкожно в область средней трети шеи независимо от возраста животного.

В неблагополучных территориях вакцину применяют ежегодно. Вакцинацию поголовья скота проводят весной. Телятам, полученным, от вакцинированных животных, вакцину вводят начиная с 6 месячного возраста. Телятам, полученным от не вакцинированных животных, вакцину вводят в любом возрасте.

Вакцина, способствует образованию активного иммунитета против НД КРС, начиная с 21 суток после применения препарата длительностью не менее 12 месяцев после однократной иммунизации. Стельных коров иммунизируют также однократно.

Вакцина может вызывать у отдельных животных на месте введения препарата местную реакцию, проявляющуюся в виде небольшой припухлости. У части животных возможно кратковременное повышение температуры тела до 39,5ºС в течение 1-2 сут при удовлетворительном общем состоянии и сохранении аппетита.

Мясо вакцинированных животных, при отсутствии каких-либо реакций, используется без ограничений. При наличии реакции в месте введения вакцины, мясо разрешается использовать не ранее чем через 14 суток. В остальных случаях следует руководствоваться действующими правилами ветеринарного осмотра убойных животных и ветеринарно-санитарной экспертизы мяса и мясных продуктов.

Если в регионе диагностировали НД, прививке подлежат все особи вне зависимости от проведенных ранее иммунизаций. Скот с признаками НД изолируют от персонала и здоровых животных.

**Меры борьбы**

Ввиду опасности нодулярного дерматита, борьбу с ним проводит местная ветеринарная служба при содействии региональных властей. Применяют организационные мероприятия и ограничительные действия.

**Организационные меры**

В угрожаемых по заражению нодулярным дерматитом пунктах проводят следующие мероприятия:

* Идентификация поголовья. Всех животных оснащают бирками.
* Контроль за регулярной обработкой скотоводческих ферм репеллентами.
* Проведение поголовной иммунизации **вакциной против нодулярного дерматита КРС из штамма «Neethling-RIBSP»**.
* Все перемещения кормов и скота на угрожаемых территориях проводят с ведома руководителя региональной ветслужбы. Если при клиническом осмотре обнаружены признаки нодулярного дерматита, обязательно проведение карантинных мероприятий продавцом и покупателем при племпродаже.
* Обеспечить круглосуточную работу ветеринарных лабораторий и государственное финансирование при диагностике нодулярного дерматита.
* Организовать обработку животных во время их перемещения репеллентами.
* Обязать владельцев скота содействовать ветеринарным специалистам при проведении периодических обследований на вирусный дерматит и обработок против него.
* Привести параметры содержания животных в соответствие с зоогигиеническими требованиями, не допускать сырости, при которой активно развиваются кровососущие насекомые.
* Регулярно проводить дезинфекцию и дезинсекцию помещений.

**Ограничительные меры**

На животноводческую ферму или местность, где диагностирован нодулярный дерматит, налагается карантин, во время которого действуют следующие ограничения:

* На благополучных ранее территориях клинически больных животных рекомендуется забить, внутренние органы, а также шкуры утилизировать.
* Молоко допускается к вывозу после кипячения или стерилизации при 132 °C.
* Карантин снимают спустя месяц после выздоровления последнего заболевшего животного, однако на протяжении года запрещается вывоз скота, за исключением отправки на убой, который разрешается в период прекращения жизнедеятельности насекомых.
* Вывоз несанкционированной продукции скотоводства из неблагополучной местности выявляется и пресекается, согласно действующему законодательству.

**Заключение**

Борьба с нодулярным дерматитом КРС заключается в проведении ветеринарно-зоогигиенических мероприятий, разъяснительной работы среди скотоводов, а также добросовестности владельцев животных.

* **ЕДДС -** **Единая дежурно-диспетчерская служба Иловлинского района:**

**8(844-67) 3-68-08; 8(844-67) 3-68-09; 8-995-409-61-60;**

* **Оперативный дежурный по МВД  России по Иловлинскому р-ну 02; 8(844-67) 5-13-42**
* **ГБУ ВО «Иловлинская райСББЖ» 8-84467-3-68-97; 3-65-80**

 **E-mail: ilov\_vetstan@ mail.ru**