

**Отчет
о проведенных консультациях**

**на тему «Болезни табунных лошадей. Основные болезни, профилактика и
раннее выявление болезней»
по направлению «коневодство»**

Даты проведения:
«31» октября 2023 года

Место проведения консультации: Мангистауская область, Мунайлинский район. КХ «Кожыр ата».

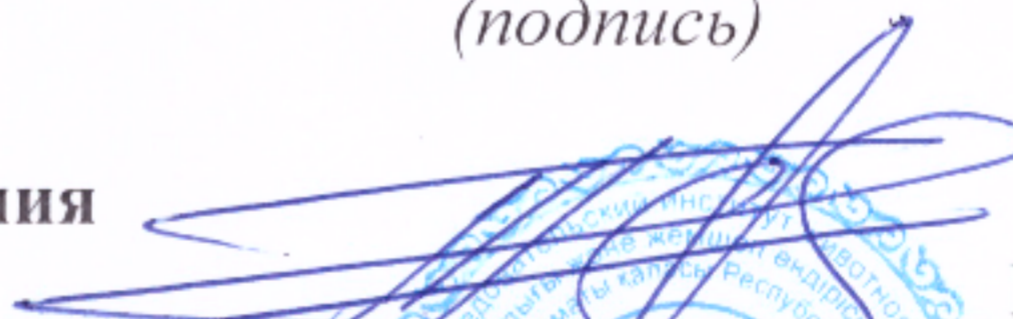
Эксперт:



(подпись)

Сыдыков Д.А.

**Зам. Председателя Правления
ТОО «КазНИИЖиК»**



подпись, М.П.

Карымсаков. Т.Н.



Структура отчета

1) *проблема или круг проблем, требующих консультирования;*
КХ «Кожыр ата» Мунайлинский район. Интересуют вопрос болезней табунных лошадей. Основные болезни, профилактика и раннее выявление болезней.

2) *Рекомендации эксперта по решению поставленной проблемы или круга проблем, которые должны включать в себя расширенные доводы и предложения по улучшению деятельности;*

Мыт. Мытом лошадей называют острую инфекционную болезнь, протекающую с явлениями лихорадки, гнойного воспаления слизистой оболочки носа, глотки и гортани с нагноением подчелюстных лимфатических узлов.

Возбудитель болезни. Мытный стрептококк, обладает большой устойчивостью во внешней среде и к дезинфицирующим веществам.

Восприимчивость. Заболевают Жеребята в возрасте 6-7 месяцев и лошади до 3-4 лет.

Пути заражения. Естественное заражение происходит при совместном нахождении больных лошадей со здоровыми, а также через загрязненные носовым истечением или гноем корм, воду, подстилку, кормушки и одежду ухаживающего персонала. Жеребята после отъема часто заражаются от взрослых лошадей, которые нередко являются носителями мытного стрептококка, вот почему нельзя их вместе содержать. Предрасполагают к возникновению болезни плохие условия кормления и содержания при скученном и групповом (по нескольку жеребят в одном станке или деннике) их размещении в неблагоустроенных темных, холодных и сырых конюшнях.

Признаки и течение болезни. После непродолжительного инкубационного периода (4-12 дней) наступают лихорадка (40-41°), слабость, аппетит пропадает. Появляется обильное истечение гноя из носа. Слизистая оболочка носа воспалена. Одновременно воспалительный процесс развивается и в подчелюстных лимфатических узлах, которые сильно увеличиваются в объеме, заполняют все подчелюстное пространство, образуя равномерную припухлость, которая бывает плотной, горячей и болезненной. Через несколько дней она становится мягкой, при надавливании флюктуирует, что указывает на образование гноя. Если своевременно не сделать операцию, то абсцесс прорывается, из него вытекает сливкообразный гной. После этого температура тела снижается, истечение постепенно уменьшается, улучшается общее самочувствие, появляется аппетит, и через 10-15 дней болезнь заканчивается выздоровлением.

Мытный стрептококк, распространяясь по ходу лимфатических сосудов, нередко вызывает гнойное воспаление околоушных, заглочных и предлопаточных лимфатических узлов. Тогда мыт протекает очень тяжело и длительно, приводит к истощению, и болезнь нередко кончается смертью от заражения крови.

Патологоанатомические изменения. В подчелюстных, околоушных, заглочных и других лимфатических узлах, а также во внутренних органах (легких, печени, почках и селезенке) находят множественные абсцессы (гнойники) величиной от лесного ореха до куриного яйца. Гной в них желтовато-зеленого цвета, сметанообразной консистенции. При микроскопическом исследовании мазков из гноя обнаруживают мытных стрептококков в виде цепочек.

Лечение. Из специфических средств лечения применяют мытный антивирус. Хорошее действие оказывает пенициллин. Сформировавшиеся абсцессы в подчелюстных и других лимфатических узлах вскрывают, раны промывают раствором марганцовокислого калия в разведении 1 : 1000, а затем орошают йодоформным эфиром, раствором пенициллина или мытным антивирусом. В тяжелых случаях болезни применяют сердечные и другие средства.

Меры борьбы. Лошадей, больных мытом, нужно сразу же изолировать от остальных лошадей и лечить. В конюшне и станках, откуда были выведены больные, немедленно произвести дезинфекцию осветленным раствором хлорной извести (4% активного хлора), 3-5%-ной горячей эмульсией креолина, 20%-ной взвесью свежегашеной извести. Зараженный навоз подвергают биотермической дезинфекции. Устанавливают повседневное наблюдение за условно здоровым молодняком, проводят термометрию жеребят. Переболевших жеребят нужно содержать обособленно от здоровых во избежание возможного их перезаражения. Ограничительные меры проводят до полной ликвидации болезни. Вновь завозимый молодняк содержат обособленной группой в течение месяца.

Инфекционная анемия. Инфекционной анемией называют заразную болезнь лошадей, сопровождающуюся изменениями крови, поражением кроветворных органов и протекающую при явлениях лихорадки.

Возбудитель болезни. Болезнь вызывается фильтрующимся вирусом, который в организме больной лошади находится в крови, а также во всех органах и тканях.

Восприимчивость. Наиболее восприимчивыми являются лошади. Значительно реже заболевают ослы, лошаки и мулы. Свиньи также заболевают, но болезнь у них протекает в скрытой форме.

Пути заражения. Вирус инфекционной анемии из больного организма выделяется наружу с кровью, калом, мочой, слюной и со слизью из носовой полости. Все это загрязняет корм, пастбище, водопой, конюшни, предметы ухода, инвентарь, что и создает угрозу заражения здоровых лошадей. Заражение часто происходит через посредство кровососущих насекомых (слепней, мух, комаров), которые перелетают с лошадей, больных анемией, на здоровых и заражают их. Кроме того, заражение может наступить при совместном содержании и работе больных лошадей со здоровыми, а также половым путем - во время случки.

Признаки и течение болезни. Инкубационный период бывает от нескольких дней до 1-3 месяцев.

Острая форма начинается внезапным высоким подъемом температуры тела больных до 41-42°, который продолжается в течение нескольких дней. Все видимые слизистые оболочки (конъюнктивы глаз, носовая и ротовая полости, преддверие влагалища) становятся анемичными (бледными), набухшими; на 2-3-й день болезни на них появляются очень мелкие точечные кровоизлияния, которые могут то исчезать, то снова появляться. При ненарушенном или слегка пониженном аппетите развивается быстрое исхудание, появляются застойные отеки в области живота, конечностей, вымени и мошонки. При выслушивании сердца наблюдается аритмия, тоны сердца становятся глухими, сердечный толчок - стучащим, напряженным, отмечается большая возбудимость сердца. Жеребые матки нередко abortируют. Исследования крови показывают резкое уменьшение количества эритроцитов и гемоглобина, РОЭ всегда ускорена.

Подострая форма болезни сопровождается почти такими же клиническими признаками, но они проявляются слабее, и течение болезни бывает более продолжительным.

Периодически наблюдается температура до 40-41° продолжительностью 3-4 дня, а иногда и до 10-12 дней, затем она снова приходит в норму и через несколько дней дает повторные взлеты.

Хроническая форма протекает при слабо выраженных клинических признаках болезни и сопровождается периодическими подъемами температуры до 40-41°, с промежутками месяц, а иногда и больше. Аппетит и упитанность у больных часто бывают хорошие. У большинства таких лошадей в работе отмечают быструю утомляемость, сильная одышка, потение; при усиленной нагрузке наблюдается обострение болезни, которое сопровождается очередным подъемом температуры и другими клиническими признаками, свойственными инфекционной анемии.

Патологоанатомические изменения. Множественные кровоизлияния на очень бледных слизистых оболочках конъюнктивы глаз, носовой, ротовой полостей и влагалища кобыл. Истощение трупа. Слабо выраженное трупное окоченение, желтушность и дряблость мускулатуры, отечность подкожной клетчатки. Множественные мелкоточечные и полосчатые кровоизлияния во всех внутренних органах и в резко увеличенных лимфатических узлах.

Селезенка увеличена в 2-4 раза, переполнена кровью, дряблая, зернистая, с множественными кровоизлияниями. Печень также увеличена, пятнистая, на разрезе буроржавого цвета, с резко выраженной дольчатостью. Сердце расширено, мышцы его дряблые, серо-красного цвета, с кровоизлияниями. Полости сердца заполнены плохо свернувшимися сгустками крови. Кровь жидкая (водянистая). Для уточнения диагноза берут маленькие кусочки сердца, легких, печени, селезенки, почек, помещают их в баночку с 10%-ным раствором формалина и отправляют с нарочным в лабораторию для гистологического исследования.

Лечение. До сего времени методов лечения инфекционной анемии нет, и вся борьба с ней сводится к строгому выполнению ветеринарно-карантинных мероприятий.

Меры борьбы. Больных лошадей переводят в анемоизолятор, подозрительных по заболеванию (с неясными клиническими признаками болезни) переводят в предварительный изолятор, где содержат их обособленно от других лошадей до окончательного установления диагноза. Весь оставшийся условно здоровый конский состав (подозреваемые в заражении) карантинируют и подвергают ежедневной поголовной термометрии с периодическим клиническим обследованием через 5-8 дней. Пастбищное содержание и общий водопой запрещают. Работу на лошадях разрешают в пределах своего хозяйства, не допуская непосредственного соприкосновения лошадей как внутри самого хозяйства, так и за его пределами.

Трупы лошадей сжигают. Конюшни подвергают дезинфекции 4%-ным горячим раствором едкого натра, 2%-ной горячей эмульсией креолина или осветленным раствором хлорной извести, содержащим 2-3% активного хлора. Навоз от лошадей, подозреваемых в заражении, подвергают биотермическому обезвреживанию в течение 3 месяцев. Навоз из анемоизолятора и преданемоизолятора сжигают. Принимают меры к тому, чтобы в конюшнях было меньше кровососущих насекомых, для чего используют дезинфицирующие средства с резким отпугивающим запахом (креолин, формалин, карболовая кислота и др.).

На хозяйство накладывают карантин. Хозяйственную связь с окружающими населенными пунктами ограничивают, ее поддерживают посредством автотранспорта. Работу на волах производят без ограничений, так как они к инфекционной анемии невосприимчивы. Объемистый фураж и фуражное зерно, убранные лошадьми неблагополучного хозяйства, карантинируют на 8 месяцев, после чего они могут быть использованы в корм без ограничений. Срок карантина 3 месяца. В хозяйствах, из которых снят карантин последующие 3 месяца проводят ограничения

Инфекционный аборт. Инфекционным (паратифозным) абортom лошадей называют заразную болезнь, сопровождающуюся абортами у кобыл с последующим задержанием у них последа.

Возбудитель болезни. При инфекционном абортe лошадей чаще всего находят бактерий из группы паратифа. В то же время выделяются и другие микробы: диплококки, кишечная палочка, стафилококки и пр. К заболеванию предрасполагают нарушения в кормлении, содержании и эксплуатации лошадей в период жеребости.

Восприимчивость. К паратифозному абортu восприимчивы кобылы, особенно во время первой жеребости. Жеребцы также восприимчивы, болезнь у них протекает в скрытой форме, и они являются разносчиками возбудителя болезни при случке.

Пути заражения. Заражение паратифозным абортom происходит при совместном содержании больных лошадей со здоровыми. У жеребых кобыл перед наступлением

аборта из родовых путей выделяется слизисто-гнойное истечение, в котором содержится очень много микробов паратифозного аборта. Эти выделения загрязняют помещения, корма, подстилку и, способствуют распространению болезни.

Признаки и течение болезни. За несколько дней до аборта у кобыл обнаруживают опухание половой щели, из которой выделяется стекловидное, а затем слизисто-гнойное истечение, набухает вымя, появляется беспокойство. Больные лошади переступают с ноги на ногу, оглядываются на живот, часто ложатся, встают, отказываются от корма, появляются одышка, потение, дрожание мускулатуры, иногда сильные потуги.

Самый процесс аборта протекает быстро, иногда он наступает совершенно неожиданно, при отсутствии признаков заболевания. После аборта нередко бывает задержание последа, вследствие чего развиваются гнойное воспаление матки и воспаление яичников, что может при несвоевременном и неправильном лечении привести к бесплодию. Иногда развиваются осложнения (воспаление суставов, сухожильных влагалищ, абсцессы на различных участках тела).

Патологоанатомические изменения. Плодные оболочки с поверхности покрыты мутным желтовато-красным налетом, с множественными точечными и разлитыми кровоизлияниями. Пуповина плода утолщена, отечна, с кровоизлияниями. Абортированный плод обычно развит нормально. Кожа, подкожная клетчатка, слизистые оболочки и серозные покровы желтушны. Подкожная и межмышечная клетчатки отечны, с кровоизлияниями. Во внутренних органах и на слизистых оболочках желудка и кишок множественные кровоизлияния.

Окончательный диагноз устанавливается бактериологическим исследованием, а также исследованием сыворотки крови.

Лечение и профилактика. Жеребых кобыл с предвестниками наступающего аборта необходимо изолировать, поставить свободно на мягкую, непыльную, сухую подстилку, давать только мягкие сочные корма. Таким ослабевшим кобылам вводят под кожу сердечные (камфарное масло, кофеин), дают каломель, салол, карлсбадскую соль.

Меры борьбы. При возникновении в хозяйстве паратифозного аборта всех абортировавших кобыл и кобыл с предвестниками аборт необходимо изолировать. Изоляции подлежат кобылы, родившие слабых или больных паратифом (суставоломом) жеребят, а также лошади с абсцессами на различных участках тела. Всякий случай аборта нужно тщательно исследовать и выяснить причины его возникновения. Абортированный плод необходимо отправить в лабораторию для исследования. От больных кобыл посылают выделения из половых органов и кровь, взятую на 8-10-й день после выкидыша.

Всех остальных жеребых кобыл сосредоточить в одной, наиболее благоустроенной конюшне, создав для них хорошие условия кормления, ухода и содержания при соответствующем моционе (прогулка-проводка). Случку в хозяйстве прекращают; кобыл осеменяют искусственным путем; жеребцов-производителей, от которых предполагается брать сперму, предварительно обследуют на паратифозный аборт. Конюшню, где абортировала лошадь, а также сбрую и предметы ухода за лошадьми дезинфицируют. Для дезинфекции применяют осветленный раствор хлорной извести (2% активного хлора), 2%-ный горячий раствор едкого натра, 3%-ный горячий раствор серно-карболовой смеси. Стенки станков неблагополучной конюшни белят 20%-ной взвесью свежегашеной извести. Навоз подвергают биотермическому обезвреживанию (перегоранию) в течение 1-2 месяца. Случка абортировавших кобыл может быть допущена только после полного прекращения истечений из половых путей и не раньше, чем через 45 дней после аборта.

Неблагополучное хозяйство берут на специальный учет до следующей благополучной выжеребки всех кобыл.

3) ожидаемый эффект по результатам применения рекомендаций субъектом АПК с указанием количественных показателей увеличения производства продукции/повышения продуктивности/снижения себестоимости и др.;

Применение рекомендации по некоторым заболеваниям молодняка лошадей позволит фермеру принимать своевременные меры по профилактике и борьбе с возбудителями. Эти первичные знания позволят постоянно мониторить состояние поголовья в хозяйстве..

4) Качественные фотографии с консультации с участием эксперта;



Консультация в хозяйстве со специалистом