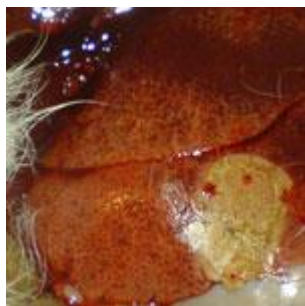


# Вирусная геморрагическая болезнь кроликов



*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 году в Китае, где и получила самое широкое распространение. В дальнейшем через крольчатину, которую импортировала 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 России** впервые болезнь среди кроликов появилась в 1986 году на Дальнем Востоке в пограничном с Китаем совхозе «Дальневосточный», специалисты своевременно не диагностировали заболевание, убили кроликов на Биробиджанском мясокомбинате, а около 5 тысяч шкурок отправили на Воскресенскую фетровую фабрику. Оттуда болезнь начала распространяться по Московской области и другим регионам России. К 1987 году болезнью были поражены 31 регион страны, в том числе и Владимирская область.

## **Пути передачи возбудителя.**

**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 течение 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 кроликовод никаких симптомов не

видит, приходит кормить кроликов, а обнаруживает их трупы. Обычно внешне здоровые кролики делают несколько судорожных движений ногами и погибают.

При **остром течении** болезни через 2–4 дня 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).

### **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. **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.**

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 ВГБК** областной и республиканской ветлабораторией ветспециалист 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 ветспециалист указывает подробно эпизоотическую ситуацию в хозяйстве (населенном пункте), клинические признаки и результаты патологоанатомического вскрытия кроликов.

**При установлении диагноза вирусной геморрагической болезни кроликов** Постановлением Губернатора области на населенный пункт накладывается карантин, при проведении которого необходимо руководствоваться «Инструкцией по

**профилактике и ликвидации вирусной геморрагической болезни кроликов (ВГБК)», утвержденной зам. начальника Главного управления ветеринарии Госагропрома СССР 14 января 1998г 2714.01.88. № 432–3.**

**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 (хозяйстве) 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 в России используются вакцины:

- инактивированная тканевая гидроокись алюминиевая формолвакцина;
- три варианта тканевой лиофилизированной вакцины: формолвакцина, теотропинвакцина и термовакцина;
- ассоциированная лиофилизированная вакцина против миксоматоза и ВГБК;
- 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.