

Заболевания животных

УП «БЕЛГОСОХОТА»

2014 г.

Среди большого количества антропозоонозных заболеваний практический интерес для широкого круга населения, в том числе и для охотников, представляют следующие:

Сибирская язва

Острая лихорадочная заразная болезнь домашних, диких животных и людей. Вызывается аэробной бациллой, которая в организме животного образует капсулы, а вне его — споры. Источник возбудителя инфекции — больное животное. В распространении болезни особенно опасен труп животного, поскольку его органы, ткани, лимфатические узлы и инфильтраты подкожной клетчатки, а также кровь заполнены огромным количеством бацилл. При температуре 12—42 °С под воздействием внешнего воздуха бациллы образуют споры, заражающие окружающую среду, в основном почву. Заражению почвы способствуют плотоядные животные, хищные птицы, растаскивающие части трупов павших животных, а также вывоз на поля ила из зараженных водоемов и т. д. Споры во внешней среде остаются жизнеспособными многие десятки лет и зараженные ими участки почвы опасны для травоядных животных в течение 50 и более лет. Вынос спор из глубины в поверхностные слои почвы пастбищ происходит под воздействием разлива рек, ливневых дождей, при размыве почвы, распашке мест захоронения трупов животных и земляных работах. Возбудитель болезни может распространяться с водой, загрязненной зараженными сточными водами кожевенных заводов, шерстемоек и других предприятий, перерабатывающих животное сырье, а также с кормами животного происхождения. Опасными очагами могут быть зараженные спорами предметы ухода за животными. Основной путь заражения животных — алиментарный — на пастбищах при поедании инфицированного корма, водопое, через слизистые оболочки ротовой полости и пищеварительного тракта, реже через поврежденную кожу, слизистые оболочки носа, конъюнктиву. Очень редки случаи внутриутробного заражения сибирской язвой. Заражение людей происходит при вскрытии трупов (**запрещено!**), при снятии и обработке кожи, через кровососов и т. п. Сибирская язва известна с давних времен и, как свидетельствуют литературные источники, вызывала в разное время и в разных странах страшные опустошения среди животных и людей. В современных условиях она перестала быть стихийным бедствием. Скрытый период болезни протекает 1—3, реже до 14 дней. Течение болезни у различных видов животных различное, но в общем краткое. Смерть при молниеносном течении может наступить в первые часы. Кожная, или карбункулезная, форма болезни у копытных продолжается 5—7 дней и меньше. У собак она вызывает геморрагическое воспаление желудка и кишок, высокую температуру и прогрессирующее исхудание. Человек чаще всего заболевает кожной формой. Заражается при этом через трещины, ссадины и прочие ранения кожи рук, лица и других открытых частей тела. При этой форме на месте внедрения бациллы образуется синевато-красный узелок, превращающийся затем в темно-красный пузырек, содержащий красноватую жидкость. Через некоторое время пузырек лопається, ткани, где он находился, омертвевает, и рядом возникают такие же

узелки и пузырьки. Весь этот процесс сопровождается высокой температурой. При отсутствии врачебной помощи наступает общее заражение крови и смерть. Тщательное проведение общих ветеринарно-санитарных мероприятий — организация скотомогильников, биотермических ям, своевременное обеззараживание трупов и мест, ими загрязненных, а также соблюдение правил личной гигиены — надежная защита против появления вспышек сибирской язвы. О каждом случае внезапной смерти животных необходимо ставить в известность ветработников, которые определяют причину гибели. Место нахождения таких животных следует обеззаразить трехкратно (через час) раствором хлорной извести, содержащей 5 % активного хлора, или 4%-ным раствором формальдегида, или горячим 10%-ным раствором сернокарболовой смеси или едкого натра (по 1 л дезинфекционной жидкости на 1 м² площади).

Бешенство

Острая инфекционная болезнь. Вызывается невидимым под обычным микроскопом фильтрующимся нейротропным вирусом, передаваемым от больного животного к здоровому со слюной при укусах. Болеют люди, домашние животные, в том числе и птица. В естественных условиях довольно часто наблюдается у оленей, барсуков, куниц, косуль, коз, медведей, зайцев, белок, енотовидной собаки, лисиц и у других животных. Скрытый период болезни — от 12 дней до 3—6 месяцев, иногда до 1 года и больше. Длительность его зависит от отдаленности места укуса от центральной нервной системы и характера раны. Глубокая и бескровная рана на лице уже через несколько дней может привести к клиническому заболеванию. Характерный признак бешенства — пугливость или резко выраженная раздражительность животного, доходящая до буйства. Больные собаки, кошки и другие животные без достаточных на то оснований бросаются на людей и животных, кусают, поедают несъедобные предметы, разрывают свою кожу, стремятся убежать. У собак появляется хриплый лай, судороги, затрудненное глотание, сменяющееся полным параличом глотательной и жевательной мускулатуры, шаткая походка, параличи задних конечностей, водобоязнь. Смерть наступает через 4—6 дней. При тихой форме бешенства животные не могут глотать пищу. Развивается общий паралич, приводящий к гибели. Подозреваются в заболевании все животные, беспричинно покусавшие людей или животных. Покусанные, а также соприкасавшиеся с бешеными или подозреваемыми в заболевании бешенством животные, бродячие собаки и кошки считаются подозреваемыми в заражении. По степени зараженности и возможности передачи бешенства другим животным и человеку на первом месте стоят собаки, за ними кошки. Волк, лисица, енотовидная собака по сравнению с собакой играют второстепенную роль. Однако вирус их действует сильнее вируса собак, и они могут натворить много бед. Известен случай, когда бешеный волк за неполные двое суток прошел более 150 км, покусал 25 человек, 50 домашних и, надо полагать, не меньшее количество диких животных и таким образом создал очаг инфекции, охватывающий несколько сот квадратных километров. Уже за 3—10—15 - дней до появления клинической картины животные распространяют вирус со слюной. Это заставляет

настороженно относиться к каждому покусу. Инструкцией по борьбе с бешенством предусмотрено:

- больных и подозреваемых в заболевании животных изолировать, а при отсутствии такой возможности — убить;
- трупы сохранять в недоступном для животных (особенно для грызунов) месте до прибытия ветработников, но не больше 2 суток, после чего зарыть на скотомогильнике на глубину не менее 2 м;
- провести дезинфекцию зараженных мест 2%-ным раствором формалина или едкого натра или крутым кипятком; одежду, испачканную слюной больного животного, выстирать, прокипятить или прогладить горячим утюгом;
- **всех покусанных людей направить в ближайшую санитарно-эпидемиологическую станцию или лечебное медицинское учреждение для прививок против бешенства.**

Туберкулез

Хроническое заразное заболевание домашних, диких животных и человека. Вызывается видимой под микроскопом кислотоустойчивой палочкой трех типов: человеческой, крупного рогатого скота и птичьей. Каждая из них наиболее опасна для своего хозяина, но может вызывать заболевание и у других видов. Туберкулезная палочка, имея жировое ковую оболочку, длительно сохраняется в природе. В гниющей мокроте она не теряет жизнеспособности свыше 6 месяцев, в высушенной мокроте — около года, в навозе — до 7 месяцев, в воде — до 70 дней, в почве — до года. Для нее губительны прямой солнечный свет, высокая температура (при 70° гибнет в течение 10 минут), едкий натр, хлорная известь, серно и мыльно-карболовые растворы. Заражение происходит через дыхательные пути капельной и пылевой инфекцией, реже через пищеварительный тракт и очень редко через поврежденную кожу и слизистые оболочки. Первый путь заражения отмечается у взрослых животных; второй — у молодняка. Животные истощенные заболевают чаще. Наиболее характерный признак туберкулеза — творожистые туберкулезные бугорки — туберкулы (отсюда и название болезни) или очаги с обызвествленными центрами. Различают закрытый туберкулез, когда возбудитель заболевания не выделяется из организма, и открытый, когда такое выделение имеет место. Скрытый период болезни длится от двух недель до нескольких месяцев. Начало туберкулезного процесса у собак мало заметно. Обычно у них теряется аппетит, животные худеют, быстрее утомляются, при движении затрудняется дыхание, появляется общая вялость и незначительно повышается температура. Затем при туберкулезе легких появляется сухой кашель, иногда с рвотой. Приступы кашля учащаются и сопровождаются выделением слизистогнойных масс из ротовой полости и слизисто-гнойных или кровянистых из носа, затрудняется дыхание. Все эти явления нарастают, животные все более худеют, при кашле выбрасывается дурно пахнущее содержимое серого или зеленого цвета. При туберкулезе органов пищеварения обнаруживается расстройство пищеварения. Животные худеют. Смерть наступает при сильном исхудании и падении температуры. Источником заражения человека являются больные животные, продукты животного происхождения и инфицированная больными животными внешняя среда, а также больные люди и зараженный ими

воздух, окружающие предметы и т. п. Заболевают различными формами легочного туберкулеза, туберкулезом костей и суставов, периферических желез, кожи, серозных оболочек гортани, кишечника, мочеполовых и других органов, туберкулезным менингитом. В целях предупреждения заболевания туберкулезом животные продукты следует употреблять в пищу только после их проверки ветеринарным специалистом.

Бруцеллез

Хроническое заразное заболевание человека, домашних животных, волка, лисицы, зайцев, воробьев, голубей, фазанов и др.. Возбудитель бруцеллеза — маленькая, неподвижная, видимая под микроскопом палочка. Она остается жизнеспособной, находясь в медленно высыхающей почве, в течение 37 дней; во влажной почве — 72; в огородной земле — 100, в полотняных мешках в подвале — 30; в пыли, загрязненной заразной мочой, — 44; в бочках с водой — 114 дней. Основные ворота инфекции — пищеварительный тракт, кожа и даже неповрежденные слизистые оболочки. Скрытый период болезни 32—230 дней. Клинические признаки заболевания мало характерны и в основном сводятся у самок к аборту во второй половине беременности. У самцов наблюдаются воспаления семенников (орхиты). Наиболее частый источник заражения человека бруцеллезом — зайцы. Очень часто болеют и сельскохозяйственные животные — козы, овцы, реже крупный рогатый скот, свиньи. После заражения у человека повышается температура до 41°, затем она возвращается к норме. В некоторых случаях отмечаются многократные возвраты лихорадки. Больные жалуются на плохое самочувствие, озноб. Они слабы, анемичны, обильно потеют, худеют. У них увеличивается селезенка и лимфатические узлы. Нередко возникают ангины и стоматиты, иногда поносы с кровотечением, кровотечения из носа, разлитая боль суставов. Соблюдение правил личной гигиены при вскрытии и разделке туш животных предупреждает заражение.

Туляремия

Инфекционное заболевание грызунов, пушных зверей, сельскохозяйственных и домашних животных и человека. Описано у 74 видов животных, в том числе у зайцев, нутрий, бобров, енотов, норок, хорьков, горностаев. Среди переносчиков возбудителя туляремии наиболее широко распространены такие паразитические членистоногие, как иксодовые клещи, комары, слепни, мухи-жигалки и др. Вызывает болезнь аэробная, видимая под световым микроскопом, неподвижная бактерия, сохраняющаяся на пастбищах, в стогах сена и соломы до 3 месяцев, в зерне злаковых растений до 132 дней, в воде до 88, в трупах грызунов и птиц до 45, у комаров до 50, в личинках и нимфах клещей до 240 дней. Наиболее восприимчивы к туляремии водяные и серые крысы, ондатры, затем мыши, зайцы, домашние животные. Высоко чувствительны к туляремии люди. Источник этой опасной инфекции — грызуны и их трупы, кровососущие насекомые и клещи, зараженные пастбища, водоемы, сено, солома. Заражение происходит контактно, через пищеварительный и

дыхательный тракт. Заражаются люди, обрабатывающие зараженное зерно и фураж, а в теплое время года — через кровососущих насекомых. Охотники заражаются при посещении неблагополучных водоемов, болот и лугов; ночевке в зараженных стогах сена, соломы; при разделке туш добытых больных животных. Возбудитель болезни может проникнуть в организм человека во время купания в водоеме, даже через неповрежденную кожу и слизистые оболочки глаз. Скрытый период болезни краток. Поражаются главным образом лимфатические узлы, селезенка, легкие. Больные жалуются на сильные головные боли, головокружение, тошноту, бессонницу, возбуждение, бред, вялость, безразличие к окружающему. Заболеванию предупреждается истреблением мышевидных грызунов и паразитических членистоногих, вакцинированием охотников и других людей, посещающих неблагополучные угодья, употреблением только кипяченой воды, защитой колодцев, копанок от попадания в них грызунов, дезинфекцией шкур и тушек.

Ящур

Вирусное заболевание крупного рогатого скота, овец, коз, свиней, лошадей, оленей, зубров, косуль, кабанов и других парнокопытных жвачных, иногда кошек, собак, домашней птицы, лошадей. Люди болеют реже. Выражается это заболевание специфическими поражениями слизистой оболочки пищеварительного тракта и кожи. Легко переносится от одного вида животного к другому. Распространяется в виде эпизоотии. Вирус ящура сохраняется на шерстяной ткани 14 дней, в шерсти крупного рогатого скота — 28, в костном мозге — 40, в сене — 56—105, в отрубях 140, в сточных водах — 103, на пастбище летом — до 7, осенью — до 20 дней и в течение всей зимы. На поверхности земли вирус сохраняется в 2—3 раза дольше, чем на стеблях растений. Нестоек против нагревания, при кипячении гибнет в первую же минуту. Для лечения и предупреждения заболевания применяется противоящурная сыворотка и вакцина. С лечебной целью для промывания ротовой полости животного применяют различные вяжущие вещества: 2%-ный раствор уксусной кислоты, 0,1%-ный раствор марганцово-кислого калия. Эрозии смазывают настойкой йода в равных количествах с глицерином и 5%-ной таниновой мазью. Внутрь дают люголевый раствор (75-100 мл) и раствор медного купороса (1 г на ведро воды). Последние два лекарства — лечебные и профилактические. Пораженную кожу межкопытной щели смазывают чистым березовым дегтем.

Лептоспироз

Лептоспироз или инфекционная желтуха (желтушная водяная лихорадка) -- инфекционное заболевание сельскохозяйственных животных, грызунов, плотоядных и человека. Лептоспирозом болеют лисицы, хомяки, лягушки, утки, водяные курочки, цапли, луни, ястребы. Особенно восприимчивы к нему грызуны: полевка-экономка, водный крыс, обыкновенная и рыжая полевки, лесная и полевая мыши, мыш-малютка, серая крыс, ондатра, нутрия, зайцы. Возбудитель заболевания — лептоспира — тонкая, подвижная,

спиралеобразная, с закругленными концами, проникает в организм здоровых животных через пищеварительный тракт, слизистые оболочки и кожу при купании, прохождении заболоченной местности и т. п. При низких температурах во внешней среде сохраняется довольно продолжительное время. От прямых солнечных лучей гибнет через 30—120 минут, при нагревании до 56° — через 30 минут. Очень чувствительна к высушиванию. От обычных дезинфицирующих веществ гибнет в течение 5—10 минут. Заболевание начинается 2—5-дневной лихорадкой. Затем появляются анемия, желтуха, расстройство пищеварения, омертвление слизистой оболочки рта и кожи. У разных видов животных клинические признаки болезни различны. Массовые вспышки заболевания наблюдаются в теплый период года. Возбудитель рассеивается в основном с мочой больных и переболевших животных. Источник заражения — инфицированные корма и стоячие водоемы. Основным резервуаром лептоспир в природе грызуны. Для предупреждения лептоспироза нельзя скармливать животным сырое мясо и другие продукты животного происхождения. Систематически уничтожать крыс и мышей. Человек болеет желтушным (болезнь Васильева-Вейля) и безжелтушным лептоспирозом. Характерные признаки желтушного лептоспироза: внезапный озноб, повышение температуры тела до 39—40°, потеря сознания, бред, реже упорная рвота. Затем появляются рецидивирующая лихорадка, резкие головные боли, болезненные явления в мышцах, и особенно в икроножных. На 5—9-й день появляется желтуха. Поражаются печень и почки. Безжелтушный лептоспироз сопровождается сильнейшим ознобом. Температура тела сразу же достигает 39—40° и сохраняется на этом уровне 6—8 дней, после чего постепенно снижается. Наблюдаются возвраты лихорадки. Желтуха — редкое явление. На лице и других участках кожи появляется сыпь, сопровождающаяся зудом. Поражаются печень и почки. Бывают менингиты.

Пастереллез

Инфекционное заболевание многих домашних и диких животных (кабанов, зубров, оленей, косуль, коз, бобров, зайцев, соболей, хорьков, норок, лисиц, фазанов, тетеревов, куропаток, уток, гусей, голубей, грачей, ворон). Характеризуется геморрагическим воспалением слизистых и серозных оболочек, подкожной клетчатки и внутренних органов. Пастереллез вызывает овоидная, видимая под микроскопом палочка, называемая пастереллой. Течение болезни острое или хроническое. При острой форме заболевания серозные и слизистые оболочки внутренних органов покрыты большим количеством кровоизлияний, при хронической — в подкожной клетчатке, суставах и различных органах образуются очаги гнойного воспаления. От пастереллеза происходит массовая гибель домашних и диких животных. Болезнь протекает быстро. Устойчивость переболевшего животного к повторному заболеванию сохраняется 12—15 месяцев. Основным источником возбудителя заболевания — больные животные, которые со слюной при кашле, с истечениями из носа, со слюной и фекалиями загрязняют места обитания здоровых животных. Последние заражаются, поедая зараженное мясо, траву и т. п., через слизистую оболочку глотки или верхние дыхательные пути. Возможен перенос пастерелл и кровососущими насекомыми. Большую

опасность представляют трупы павших животных. Туши и все субпродукты от больных и подозреваемых в заболевании пастереллезом животных в сыром виде (для скармливания животным) к использованию не допускаются. При разделке туш необходимо соблюдать правила личной профилактики.

Орнитоз

Орнитоз или пситтакоз, — заразное заболевание домашних и диких птиц и человека. Вызывается фильтрующимся вирусом, который при температуре 65—70° погибает через 15 минут. На льду сохраняется до 2 месяцев. Устойчив против высушивания. Гибнет в 3%-ном растворе хлорамина через 3 часа. Пситтакозом заболевают куры, фазаны, утки, чайки, голуби, попугаи, канарейки, снегيري и др. — всего около 100 видов птиц. Болезнь чаще имеет скрытое течение, и поэтому здоровые на вид птицы могут быть источником рассеивания возбудителя этого заболевания в природе. Птицы заражаются при соприкосновении здоровых с больными, через зараженный корм и воздух, в котором имеются мелкие частички зараженных фекалий, мочи, перьев, носовых истечений и т. п. Заболевание людей возможно при послеубойной обработке птиц — ощипывании перьев и разделке тушек. Возбудителя орнитоза у птиц обнаруживают в крови, селезенке, печени, костном мозге, в легких. Скрытый период протекает до 3—4 месяцев. При остром течении болезни смерть птицы может наступить в первые сутки или через 8—9 дней. Птица отказывается от корма, перья ее взъерошены, крылья опущены, появляется дрожь, сонливость, на слизистой оболочке носовой полости образуются «пробки», затрудняющие дыхание. Фекалии плотные, сероватого оттенка. Болезнь может перейти из острой в хроническую форму и длиться несколько недель. Смерть наступает при сильном истощении, слабости, иногда вследствие развившихся судорог и параличей. У переболевшей птицы вырабатывается иммунитет. При проведении мероприятий, связанных с заболеванием людей орнитозом, следует своевременно и точно установить диагноз, изолировать и госпитализировать больного в инфекционной больнице до полного излечения и исчезновения пневмонических очагов. В каждом случае заболевания необходимо проводить тщательное обследование с целью выявления источника инфекции, контакта с птицами в очаге или вне очага заболевания.

Токсоплазмоз

Протозойное заболевание многих домашних и диких животных, а также человека. Приобрело большое эпидемиологическое и эпизоотическое значение, поскольку установлено, что у млекопитающих, птиц и человека один общий возбудитель — видимое под микроскопом паразитическое простейшее — токсоплазма. Токсоплазмоз относится к группе заболеваний с природной очаговостью. Человек может заражаться как от человека, так и от животных. У естественно зараженных животных поражаются в основном центральная нервная система, периферические нервы. Болезнь обычно протекает в виде массового заболевания животных со значительной смертностью, главным

образом молодняка. У собак наблюдается угнетение общего состояния, истощение, слабость, истечение из глаз и носа, бледность видимых слизистых оболочек, кашель, рвота, одышка, лихорадка и расстройство центральной нервной системы. У зайцев клинические признаки токсоплазмоза очень сходны с признаками туляремии, отмечается потеря пугливости, общая вялость, шаткий бес. Носительство токсоплазм среди людей распространено широко. От клинически здоровых носителей могут рождаться больные токсоплазмозом дети. В ряде случаев токсоплазмы вызывают тяжелое заболевание и у взрослых. Передача возбудителя от одного организма к другому происходит различными путями: внутриутробно, через контакт с больными или средой, через пищеварительный и дыхательный тракты, половым путем. Заразной оказываются мокрота, слюна, рвотные массы, моча, фекалии, молоко, мясо. Механически токсоплазмы переносят членистоногие. Мухи, например, через 2 часа могут отрываться захваченный ими инвазионный материал, который не теряет заразности, а в теле клопа заразность не теряется до 5 часов. Блохи могут вызвать заболевание, будучи проглоченными или питаясь на разных животных. Переносчиками возбудителя токсоплазмоза являются некоторые клещи. Токсоплазмоз необходимо своевременно выявлять и ликвидировать. Не следует скармливать в сыром виде собакам, кошкам и другим внутренние органы убитых животных, голову и другие субпродукты, так как они могут быть источником заражения.

Стригущий лишай

Грибковое поражение кожи. Человек заражается от собак, кошек и других животных. Стригущий лишай у собак вызывают два вида грибка: трихофитон и микроспорой. Поражается кожа головы, шеи, конечностей. Обычно на коже головы и щек образуются ограниченные, плотные, болезненные при надавливании, темно-окрашенные и почти без волос возвышения. При надавливании из устьев волосяных мешочков выделяется гной. Несвоевременное лечение приводит к образованию облысевших участков. При трихофитии очаги поражения кожи значительно мельче и множественнее, часто сливаются. Волосы обламываются ближе к основанию. При микроспории они более крупные, их меньше и волосы обламываются несколько выше.

Фасциолез

Широко распространенное печеночно-глистное заболевание оленей, лосей, зайцев, бобров, нутрий, белок, а также овец, коз, крупного рогатого скота, лошадей, свиней. Заражается и человек. Промежуточный хозяин возбудителя фасциолеза — пресноводный моллюск. Локализуются фасциолы в желчных ходах печени, реже в цистах легких; яйца выделяются из печени с желчью в кишечный канал, а оттуда вместе с фекалиями извергаются наружу. Паразиты, вселившиеся в желчные ходы печени, вызывают там воспалительные явления.

Дикроцелиоз

Печеночно-глистное заболевание лосей, оленей, косуль, медведей, зайцев, бобров, нутрий, овец, коз, крупного рогатого скота и человека. Распространен повсеместно. Промежуточными хозяевами возбудителя заболевания являются наземные или сухопутные моллюски, а дополнительными — некоторые виды муравьев. Возбудитель заболевания — мелкий копьевидный сосальщик паразитирует в желчных ходах.

Эхинококкоз

Гельминтозное заболевание. Вызывается личиночной стадией гельминта (цестоды). Ленточная форма ее паразитирует в тонком отделе кишечника животных (собак, волков, лисиц). Личиночная — чаще в печени, легких, реже в других органах у всех сельскохозяйственных животных и человека. В результате развиваются эхинококковые пузыри и возникает тяжелое заболевание, заканчивающееся нередко смертью. Эхинококкоз распространен там, где не ведется борьба с бродячими собаками, где отсутствует уборка трупов павших животных и собакам скормливаются внутренние органы, пораженные пузырьчатой стадией эхинококка. Зараженные собаки, находясь в постоянном контакте с человеком и домашними млекопитающими, легко распространяют возбудителей этого заболевания среди людей и животных.

Ценуроз мозга

Ценуроз мозга или вертячка, поражает овец и коз. Вызывается личиночной стадией цестоды; половозрелая паразитирует в тонком кишечнике у собак, волков и лисиц, достигая длины 60—80 см. Пузырчатая (личиночная) стадия (ценурус) локализуется в мозге у овец и коз, иногда у крупного рогатого скота, свиней, лошадей и человека. Собаки, волки и лисицы заражаются, поедая мозг, пораженный ценурусами. Из них впоследствии развивается ленточная стадия гельминта с многими члениками. Наполненные яйцами, они выделяются с экскрементами наружу, загрязняют траву на пастбищах, открытые водоемы, подстилку. В кишечнике животного, проглотившего яйца вместе с травой или водой, развиваются онкосферы, которые внедряются в стенку кишечника, попадают в кровеносные сосуды и заносятся током крови в мозг. Здесь они превращаются в пузырьчатую личиночную стадию.

Финноз свиней

Вызывается личиночной формой ленточного червя — цепня свиного. Паразитирует только в кишечнике у человека, достигает 2 м. Промежуточным хозяином является свинья, а также собака, кошка, дикий кабан и человек.

Заражение происходит путем заглатывания яиц, рассеянных во внешней среде вместе с человеческими испражнениями. Вышедшие из яиц инкосферы, попадая в кровь, разносятся ею по организму животного, задерживаются в мускулатуре и через 2,5—4 месяца превращаются здесь в цистицерки. Это белые, 4—5 мм в диаметре пузырьки, наполненные прозрачной жидкостью, в которой плавает головка личинки паразита. Мясо будто усеяно крупой. Отсюда народное название болезни — «**крупка**», «крупчак». При температуре 80—100 °С цистицерки погибают через 25—40 минут. Употребление в пищу сырой, недостаточно проваренной или прожаренной свинины ведет к заражению человека этим паразитом. Финны у человека чаще всего локализуются в глазу или мозге. Тениозы собак и пушных зверей — наиболее часто вызываются двумя видами паразитических червей: Тения гидатигена и Тения пизиформис. Для обоих видов хозяевами являются собака, волк, лисица и песец, а промежуточным для первого — крупный рогатый скот, овцы, козы, олени и др., для второго — зайцы, кролики. Плотоядные заражаются тениозами при поедании паренхиматозных органов зараженных животных, а травоядные — заглатывая яйца, рассеянные плотоядными.

Дипилидиоз плотоядных.

Кишечно-глистное заболевание собак, кошек, волков, лисиц и др., редко человека. Промежуточные хозяева — блохи и власоед.

Мезоцестоидоз плотоядных.

Кишечно-глистное цестодозное заболевание собак, кошек, лисиц, куниц и других плотоядных. Промежуточные хозяева — оribатидные клещи; дополнительные — мыши, крысы, ящерицы. Поедая дополнительных хозяев, плотоядные заражаются мезоцестоидозом.

Дифилоботриоз плотоядных.

Вызывается гельминтом лентецом широким, достигающим 8—12 м в длину и 2 см в ширину. Болеют собаки, лисицы и другие плотоядные. Промежуточный хозяин — циклоп, дополнительные — щука, окунь, налим, ерш, форель и другие пресноводные рыбы. Зараженные рыбы, съеденные в сыром, провяленном, плохо проваренном виде, вызывают заболевание дефинитивных хозяев — человека, собаки, кошки, пушных зверей. Копчение, вяление не убивают в рыбах личинок паразита. Поэтому перед употреблением в пищу необходимо рыбу хорошо проварить или прожарить. Собак, кошек и пушных зверей в звероводческих хозяйствах нельзя кормить сырой рыбой.

Трихинеллез.

Заболевание известно более чем у 60 видов животных (свиней, собак, кошек, лисиц, куниц, хорей, рысей, медведей, кабанов, кротов и др.), а также у человека. Вызывается мелким паразитическим червем — трихинеллой. Величина его 3—4 мм. Соление и копчение мяса не приводит к гибели трихинелл, и они могут сохраняться в нем очень длительное время. На практике трихинеллезное мясо подвергают технический утилизации или сжиганию. Человек и животные заражаются, поедая мясо, в котором находятся покрытые капсулами, спиралевидно свернутые личинки паразита. В кишечнике капсула растворяется, и уже к концу вторых суток мышечная личинка превращается в половозрелую кишечную. Здесь происходит оплодотворение и рождение живых личинок. Они попадают на слизистую оболочку кишечника, в лимфатическую и кровеносную системы и разносятся по всему телу. В поперечно-полосатой мускулатуре личинки останавливаются, окружаются капсулой и сохраняются до того момента, когда вместе с окружающими тканями им представится возможность попасть в кишечник другого животного. С мясом свиньи они могут поступить в кишечник человека, а в кишечник свиньи — с поедаемыми трупами крыс и т. д. Основным носителем трихинелл — свинья, за нею и другие перечисленные выше животные. Ранние признаки заражения трихинеллезом человека отмечаются уже в первые часы после поедания зараженного мяса: расстраивается деятельность пищеварительного тракта, появляется тошнота, отрыжка, рвота, боль в области кишечника, головная боль и чувство тяжести в конечностях. У заболевшего трихинеллезом развивается слабость, возникает лихорадка, к 9—11-му дню температура достигает 40—41°C. Через 7—10 дней лицо и веки отекают. На 9—10-й день течения болезни мышцы становятся твердыми и болезненными. При заражении большим количеством личинок может наступить смерть из-за паралича дыхания или пневмонии. Однако в большинстве случаев трихинеллез человека течет хронически. Все туши свиней и диких кабанов должны подвергаться осмотру ветработниками с целью обнаружения трихинелл и недопущения к употреблению зараженного мяса. Необходимо также закапывать или сжигать трупы павших собак, кошек, крыс.

Профилактика заболеваний.

Для ликвидации и предупреждения заболеваний, вызываемых паразитическими червями, необходимо придерживаться следующих неукоснительных правил:

- все мясные продукты употреблять в пищу только после предварительной проверки специалистами мясо-контрольных станций или ветврачами;
- не разбрасывать по территории тушек отстрелянных животных и не давать в качестве поощрения на охоте собакам (или другим животным) внутренних органов или мяса добытых животных;
- в каждом охотничьем хозяйстве иметь оборудованное место захоронения трупов животных (скотомогильники или герметические колодцы — чешские ямы);
- места нахождения трупов павших животных и их испражнения обеззараживать химикатами или, если это возможно, огнем;

- пользоваться уборными, недоступными для животных;
- проводить дегельминтизацию людей и не менее 4 раз в году сельскохозяйственных животных, охотничьих и служебных собак, кошек;
- обеззараживание мест их содержания; уничтожение всех бродячих собак, кошек и других вредных плотоядных; уничтожение мышей и крыс.

Санитарная оценка мяса.

Для определения свежести мяса его тонкие срезы исследуют под микроскопом. Свежее мясо не имеет микробов (кокков, палочек) или отмечаются только их единицы. Подозрительное по свежести мясо имеет по 20—30, а несвежее — свыше 30 микроорганизмов в поле зрения микроскопа. Туши и внутренние органы животных, в соответствии с требованиями ГОСТ, подразделяются на годные для пищи человека, негодные и условно годные. Мясо первой группы получают от здоровых животных. Оно не имеет каких бы то ни было включений или изменений и отклонений от нормы, отмечаемой у данного вида животного. Ко второй группе относят мясо сибиреязвенных, туберкулезных, туляремийных и трихинеллезных животных. Не допускается использовать в пищу мясо истощенных животных, а также при заболеваниях, вызвавших у них патологические изменения мышц. Кроме того, бракуется мясо с патологической пигментацией и стойкими изменениями цвета (желтушность), со злокачественными новообразованиями, с не свойственным мясу запахом, а также мясо со следующими признаками разложения: поверхность туши сильно подсохла или влажная, покрыта плесенью; цвет поверхности серый или зеленоватый; поверхность свежего разреза липкая и мокрая, дряблая, зеленоватого или серого цвета; ямка от надавливания остается; гнилостный запах исходит из всех слоев мяса; сухожилия влажные, грязно-серого цвета, ослизнены, суставы покрыты слизью. При осмотре отдельных органов бракует: легкие — при всех видах воспалений, абсцессах, опухолях, при туберкулезном или резко выраженном паразитарном поражении; желудок — при загрязнении содержимого; сердце — при перерождениях сердечной мышцы; печень — при гнойном воспалении, циррозе, желтухе, злокачественных новообразованиях, сильных паразитарных поражениях и других болезненных изменениях; почки — при воспалениях, опухолях, эхинококкозе, почечных камнях; вымя — при всех видах маститов. Признанные не пригодными в пищу туши, их части или органы в зависимости от причин браковки либо уничтожают, либо перерабатывают для кормовых целей. Мясо третьей группы (условно годное), представляющее в сыром виде опасность для здоровья человека и животных, употребляется только после обезвреживания, то есть после применения способа, позволяющего уничтожить в нем возбудителей заболеваний и превратить продукт в годный для пищевых целей. Обезвреживание мяса в зависимости от вида возбудителя проводят высокой температурой, замораживанием, иногда посолом. Решение о конкретном применении того или иного метода регламентируется правилами ветеринарно-санитарной экспертизы. Так, например, при туберкулезном поражении органа или лимфатического узла мясо обезвреживают воздействием высокой температуры, пораженные кости пускают на техническую переработку. При бруцеллезе туши животных больных или имеющих изменения, характерные для этой болезни, проваривают. Провариванием обезвреживают также финнозное мясо при наличии 3 финн на разрезе в 40 см². Проварку мяса широко применяют для обезвреживания

многих возбудителей заболеваний, в том числе и пищевых токсико-инфекций, вспыхивающих внезапно, остро и коротко текущих. Это позволит избежать заражения.