

## БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

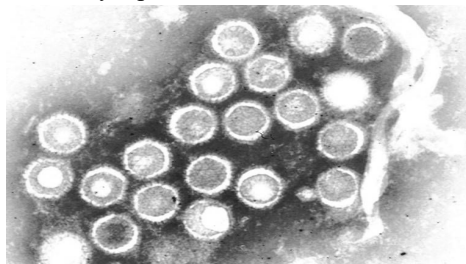
**Нарышкин А. А., студент 1 курса факультета ветеринарной  
медицины и биотехнологий**

**Научный руководитель – Любомирова В.Н., кандидат  
биологических наук, доцент  
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

***Ключевые слова:** вирус, слизистые оболочки, биопроба, вакцинация*

*Работа посвящена изучению болезни Ауески, процесса течения болезни, выявленных эпизоотологических данных, используемому лечению при заболевании и применяемых мер профилактики против заноса возбудителя.*

Болезнь Ауески – это вирусное заболевание, протекающее с энцефаломиелитом и пневмонией и проявляющееся лихорадкой, судорогами, возбуждением, сильным раздражением и расчесами у всех животных, кроме свиней и норок. Возбудителем является ДНК-содержащий вирус семейства *Herpesviridae*. Обладает обширным спектром патогенности для всех домашних животных, пушных зверей и грызунов. Во внешней среде вирус относительно устойчив: при 4°C - до 140 дней, при 15°C - 63 дня. Повышение температуры до 50 - 60°C убивает патоген в течение 30 - 45 мин, прямые солнечные лучи - в течение 6 ч. Холод консервирует вирус, при 1 - 4°C он активен до 4-х лет, в насыщенном растворе поваренной соли удерживается не менее 3-х мес.



**Рис. 1 – Вирус болезни Ауески**

Инфекцию распространяют больные животные, разнося вирус с выделениями из носа, глаз и влагалища, с мочой и молоком. Факторами распространения болезни могут быть инфицированные предметы ухода за животными, пища, помещения, выгулочная зона, трупы, мясо и т.д. Зачастую животные заражаются алиментарно. При совместном содержании больных и здоровых животных инфекция способна попасть через кожу и видимые слизистые оболочки. При отсутствии выраженной сезонности, вспышки болезни Ауески в основном регистрируют в осенне-зимний период, что можно связать с похолоданием и последующей миграцией грызунов в помещения для домашних животных, неполноценным кормлением скота, нахождением его в тесноте, размещением животных в неудовлетворительных ветеринарно-санитарных условиях.

Период инкубации в основном длится до 8 дней, в редких случаях - 3 недели. У взрослых животных болезнь протекает доброкачественно, проявляясь через 1 - 3 дня лихорадкой, потерей аппетита, общим угнетенным состоянием, редко рвотой. Начинаются истечения из носа, кашель, неустойчивая походка, беспокойное движение, тяжелое дыхание, выделение слюны, параличи конечностей, глотки и гортани; животные умирают при изменении сосудистого тонуса и отсутствии реакции на внешние раздражения. У самок нарушается лактация, возрастает количество абортос и мумификации плодов. Болезнь делится на септическую, эпилептическую, оглумоподобную и смешанную формы.

Во время эпилептической формы животные в возбужденном состоянии постоянно ходят по кругу или стремятся вперед. Зараженные животные приобретают судороги шейных мышц, скрежет челюстями, изгибание позвоночника. Эпилепсия, в процессе прогрессирования болезни, происходит все чаще и полностью изнемогает животное.

Из-за оглумоподобной формы организм угнетается – животное может долго и неестественно стоять с опущенной вниз головой. Конечности зачастую согнуты у живота, походка неуверенная. Иногда вследствие искривления головы изменяется положение ушных раковин. Возможно поражение конечностей, животные принимают неестественные позы. Болезнь может идти от нескольких часов до 3-х дней.

Предварительный диагноз ставится после определения эпизоот, клинических признаков и патологоанатомического исследования. Окончательный диагноз подтверждается биопробой в лаборатории на

кроликах учитывая результаты бактериологического исследования. Для посмертного выявления вируса у крупного животного отправляют его голову, лимфоузлы или паренхиматозные органы, тушку мелкого животного отправляют полностью.

Всех животных дифференциально диагностируют на бешенство, свиней на чуму, сальмонеллез, пастереллез, отечную болезнь, тешеновскую болезнь, отравление поваренной солью, авитаминоз, менингиты и энцефалиты различного происхождения.

Специфических средств и медикаментов для лечения больных особей нет. Сегодня с профилактической и лечебной целью используют гамма-глобулин только для пушных зверей, как только проявляется заболевание. Для профилактики развития секундарной бактериальной инфекции часто рекомендуют применять комплексы антибиотиков и витаминных препаратов.

Во избежание заноса возбудителя вирусного заболевания корма необходимо приобретать исключительно в проверенных и благополучных хозяйствах. Отходы с пищевых предприятий и с боен можно скармливать свиньям и пушным зверям только после полноценной проверки на безопасность. При проявлении болезни у скота, зараженное хозяйство попадает под карантин. Запрещается ввозить, вывозить, перегруппировывать животных. Прекращается их сведение, взвешивание, проводится дезинфекцию помещений и другие мероприятия, способные прекратить последующее распространение болезни. Всех животных хозяйства под карантином клинически осматривают и выборочно измеряют температуру. Больных и похожих по заболеванию животных изолируют от остальных и лечат. Клинически здоровые животные проходят обязательную вакцинацию. В местах изоляции животных обработку помещения проводят ежедневно на протяжении 30-ти дней, в помещениях со здоровыми животными - еженедельно. Продукты жизнедеятельности животных обезвреживаются и удаляются, подстилки меняются. Трупы сжигают с последующим захоронением. Карантин с хозяйства снимается через месяц, звероводческие хозяйства могут снять его через 15 дней после прекращения заболевания и проведения полного комплекса оздоровительных и профилактических мероприятий.

Исследования выполнялись по линии СНО на кафедре биологии, экологии, паразитологии, водных биоресурсов и аквакультуры.

Основные направления исследований СНО на кафедре: биология, генетика [1-3], экология [4], водные биоресурсы [5], аквакультура [6].

**Выводы:** По результатам исследования болезнь Ауески распространяется путем некачественного содержания и питания домашних животных, больные страдают лихорадкой, потерей аппетита, параличом конечностей. Лечение предоставляется лишь некоторым видам животных. Профилактические методы обусловлены качественным содержанием животных, использованием антибиотиков, применением вакцинации.

### Библиографический список:

1. Романова Е.М. Интеграция классических и инновационных технологий обучения в вузовской педагогике / Е.М. Романова, В.В. Романов, Л.А. Шадыева, Т.М. Шленкина, В.Н. Любомирова, Т.Г. Баева // В сборнике: Современные образовательные технологии в системе подготовки ветеринарных специалистов. Материалы международной научно-методической конференции. Улан-Удэ, - 2015. - С. 87-89.

2. Мухитова М.Э. Сравнительные исследования роста и развития популяций африканского клариевого сома, репродуцированных в разные сезоны /М.Э. Мухитова, Е.М. Романова, В.Н. Любомирова, В.В. Романов// Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. 2018. - № 2 (42). - С. 193-198.

3. Шленкина Т.М. Возрастные особенности лейкоцитарной формулы африканского клариевого сома (*CLARIAS GARIEPINUS*, BURCHELL, 1822) /Т.М. Шленкина, Е.М. Романова, В.В. Романов, В.Н. Любомирова, М.Э. Мухитова, Л.А. Шадыева// Рыбоводство и рыбное хозяйство. 2019. - № 1 (156). - С. 46-52.

4. Любомирова В.Н. Оценка эффективности индукторов гамето-генеза африканского клариевого сома /В.Н. Любомирова, Е.М. Романова, В.В. Романов, М.Э. Мухитова// Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. 2018. - № 2 (42). - С. 148-154.

5. Романова Е.М. Инновационные подходы в получении половых продуктов африканского клариевого сома в бассейновой аквакультуре /Е.М. Романова, В.Н. Любомирова, В.В. Романов, М.Э. Мухитова //Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. 2017. - № 3 (39). - С. 88.

6. Любомирова В.Н. Оценка интегральной токсичности почв несанкционированных свалок твердых бытовых отходов Ульяновской области с использованием вермикультуры *E. Foetida* /В.Н. Любомирова,

## AUJESKI DISEASE OF PETS

Naryshkin A. A.

**Keywords:** *virus, mucous membranes, bioassay, vaccination*

*The work is devoted to the study of Aujeski's disease, the process of the course of the disease, the revealed epizootological data, the treatment used for the disease and the applied preventive measures against the introduction of the pathogen.*