

ФГБУ «ВНИИЗЖ»
Россия, 600901, г. Владимир, мкр. Юрьевец,
тел. (4922) 26-06-14, факс 26-38-77, тел/факс 26-15-73,
E-mail: mail@arriah.ru, сайт: www.arriah.ru



ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

Больные и переболевшие, а также находящиеся в инкубационном периоде птицы. Факторы передачи — пух, перо, подстилка, трупы и тушки убитых птиц, загрязненное оборудование и инвентарь, корма, транспорт, персонал, грызуны, насекомые, дикие птицы.

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

1–5 суток.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

- сверхострое течение — внезапная гибель птиц без проявления каких-либо признаков болезни,
- острое течение — угнетенное состояние, сонливость, истечение тягучей слизи из клюва, конъюнктивит, повышение температуры тела, диарея, отеки подкожной клетчатки в области головы, шеи, груди, отек гортани, цианоз (синюшность) гребня, бородак и лап, шаткость походки, судороги, парезы и параличи.

У кур-несушек — резко снижается продуктивность (вплоть до полного прекращения яйценоскости). Смертность может достигать 100%.

У водоплавающих птиц — при заражении высоко-вирулентными штаммами нарушение координации движений, искривление и заворот шеи, иногда развивается помутнение роговицы глаз. Болезнь может протекать бессимптомно, птицы длительное время остаются вирусоносителями.

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

Студенистые инфильтраты желовато-красного цвета в подкожной клетчатке, скопление экссудата в грудобрюшной и перикардиальной полостях, кровоизлияния на серозных и слизистых покровах, сердце, печени. Оболочки головного мозга гиперемизованы, с пятнистыми кровоизлияниями, печень, почки, брыжейка и серозные оболочки кишечника застойно гиперемизованы.

ВЫСОКОПАТОГЕННЫЙ ГРИПП ПТИЦ

острая высококонтагиозная вирусная болезнь, характеризующаяся явлениями септицемии, поражением респираторной и пищеварительной систем, большинства внутренних органов.



Цианоз лап (посмертный)

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

Направляют патологический материал (кусочки головного мозга, легких, трахеи, селезенки, почек, сердца, пораженные участки кишечника), клоакальные и/или трахеальные смывы от 5–10 павших или убитых с диагностической целью птиц. Пробы помета отбираются из расчета по 1 г из 60 точек птичника, по диагонали крест-накрест, от мелких птиц — фекалии массой не менее 1 г. Пробы крови — из подкрыльцовой вены у 25–30 птиц из одного стада, птичника, населенного пункта, водоема. Не объединять пробы биоматериала от различных видов птиц, собранные в разных местах.

ФГБУ «ВНИИЗЖ» проводит комплекс молекулярно-генетических исследований (полимеразная цепная реакция, секвенирование), вирусыведение в эмбрионах СПФ-кур и идентификацию выделенного агента, серологические исследования (иммуноферментный анализ, реакция торможения гемагглютинирующей активности).

ПРОФИЛАКТИКА

- недопущение заноса возбудителя инфекции,
- соблюдение режима хозяйства закрытого типа,
- завоз инкубационного яйца и цыплят — только из благополучных хозяйств,
- вакцинация: используют инактивированные вакцины.

ФГБУ «ВНИИЗЖ» разработано и произведено 2 диагностикума и 1 вакцина против гриппа птиц.

МЕРЫ БОРЬБЫ

Больную и подозрительную по заболеванию птицу убивают бескровным методом и сжигают, проводят очистку и дезинфекцию зданий и оборудования, помет уничтожают. Осуществляют комплекс прочих противозооотических мероприятий в соответствии с Правилами по борьбе с гриппом птиц, Правилами лабораторной диагностики гриппа А птиц.



Кровоизлияния и гиперемия сердца водоплавающей птицы



Отек и гиперемия легкого водоплавающей птицы



Множественные кровоизлияния в гортани и трахее



Помутнение роговицы глаз водоплавающей птицы



Цианоз гребня и бородак



Кровоизлияния слизистой оболочки кишечника водоплавающей птицы



Кровоизлияния и очаги некроза в поджелудочной железе водоплавающей птицы