



# АФРИКАНСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ (АЧС)

контагиозная болезнь свиней, характеризующаяся лихорадкой, геморрагическим диатезом и высокой летальностью.

## ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

Больные и зараженные свиньи, инфицированные корма, необеззараженные продукты убоя больных животных, контаминированные вирусом транспортные средства, предметы ухода и др.

Естественный резервуар возбудителя АЧС—дикие свиньи и аргасовые клещи рода *Ornithodoros*.

## ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

5–15 суток.

## КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

Зависят от вирулентности вируса, дозы заражения, физиологического состояния свиней. Различают сверхострое, острое, подострое и хроническое течение болезни. При остром, подостром течении у свиней наблюдают повышение температуры тела до 41–42 °C, угнетение, отказ от корма, нарушения гемодинамики (посинение или покраснение) кожи ушей, головы, живота, промежности и хвоста, диарею, иногда с примесью крови. Гибель животных: при сверхостром течении на 1–4 сутки, при остром—до 15 суток и при подостром—до 3 недель после заражения.

При хроническом течении (в России пока не регистрируется) наблюдаются угнетение, перемежающаяся лихорадка, истощение, отеки суставов, некроз участков кожи, кератиты. Болезнь продолжается 2–15 мес. Гибель свиней наступает чаще после поражения легких. Выжившие животные остаются носителями вируса.

## ПАТОЛОГОАНОМАТИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

Увеличение селезенки в 1,5–2 раза, серозно-геморрагическая пневмония с отеком междольковой соединительной ткани, множественные кровоизлияния в почках, геморрагическая инфильтрация лимфоузлов, скопление инфильтрата в грудной и брюшной полостях.

## ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ФГБУ «ВНИИЗЖ»

Для исследования направляют кусочки внутренних органов животного массой 5–10 г (селезенка, лимфатические узлы, миндалины, легкие).

ФГБУ «ВНИИЗЖ» проводит следующие исследования: полимеразная цепная реакция (ПЦР), выделение вируса в культуре клеток макрофагов или костного мозга свиньи и последующее обнаружение его в РГД и РПИФ, постановка биопробы. На наличие антител к вирусу АЧС: ИФА, РНИФ, иммуноблоттинг.

## СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Вакцин не существует!

## МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ

Недопущение заноса возбудителя АЧС, для этого:

- содержание свиней в надежно огороженных свинарниках, без свободного выгула;
- регулярная очистка и дезинфекция свинарников;
- использование сменной одежды, обуви, отдельного инвентаря для ухода за свиньями;
- запрет кормления свиней пищевыми отходами без их трехчасовой проварки;
- запрет посещения хозяйств, свиноподворий постоянными лицами;
- покупка здоровых свиней (с ветеринарно-сопроводительными документами), ввод в стадо после карантина, регистрация свинопоголовья;
- запрет подворного убоя, реализации и переработки свинины без ветосмотра и ветсанэкспертизы продуктов убоя;
- в случае заболевания, гибели свиней — немедленное уведомление госветслужбы;
- проведение вакцинаций (против КЧС, рожи) и других ветеринарных обработок;
- утилизация биоотходов (трупы, отходы) строго в установленных местах.

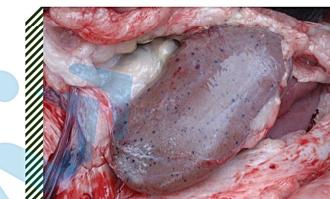
При возникновении вспышки АЧС, при строгом соблюдении карантинных мероприятий, проводят полную депопуляцию свинопоголовья в очаге и первой угрожаемой зоне.



Точечные, полосчатые кровоизлияния под серозной оболочкой желудка, гипертрофия и геморрагическая инфильтрация лимфатических узлов



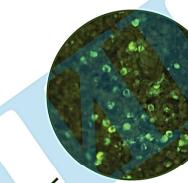
Гиперплазия и гиперемия подчелюстного лимфоузла



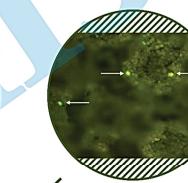
Многочисленные точечные кровоизлияния под капсулой почек



Вирионы АЧС 175–225 нм



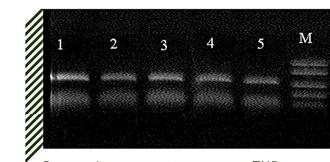
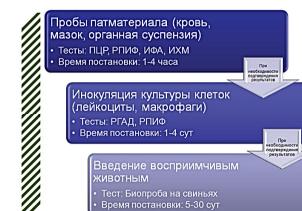
Свечение инфицированных клеток в реакции прямой иммунофлуоресценции



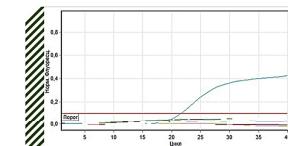
Скопление антигенсодержащих клеток при иммуногистохимическом анализе



Сplenomegalia, селезенка кровенаполнена, края притуплены



Электрофорограмма результатов ПЦР



## ДЕЙСТВУЮЩАЯ ИНСТРУКЦИЯ

«Инструкция о мероприятиях по предупреждению и ликвидации африканской чумы свиней»  
(утв. ГУВ МСХ СССР 21.11.1980 г.)