

ПАМЯТКА АФРИКАНСКАЯ ЧУМА СВИНЕЙ

Африканская чума свиней (АЧС) – заразная, вирусная болезнь свиней и диких кабанов, характеризующаяся лихорадкой, геморрагическим диатезом и высокой летальностью.

Источником болезни являются больные животные, необеззараженные продукты убоя больных животных, инфицированные вирусом АЧС корма, транспортные средства, предметы ухода и другие объекты (предметы) окружающей среды.

Инкубационный период (от заражения до появления первых клинических признаков) составляет 3 – 21 сутки.

Клинические признаки.

Зависят от вирулентности (степень способности вируса заражать организм животного), дозы (количества) заражения, а также состояния здоровья свиней.

Течение болезни может быть сверхострым, острым, подострым и хроническим.

На территории Волгоградской области среди свиней АЧС протекает молниеносно, остро и подостро.

Молниеносное течение протекает от нескольких часов до 1 – 2 суток, как правило без ярко выраженных клинических признаков. Характеризуется резко выраженным угнетением, отказом от корма и падежом.

Острое и подострое течение. У свиней наблюдается повышение температуры тела (лихорадка) до 41 – 42 °С, угнетение, отказ от корма, нарушение гемодинамики (геморрагический диатез) в виде появления красных и синих пятен на коже ушей, головы, живота, промежности и хвоста, диарея, иногда с примесью крови. Падеж отмечается в течение 15 суток.

Окончательный диагноз на АЧС устанавливается только при лабораторных исследованиях. На территории Волгоградской области исследования проводятся в государственном бюджетном учреждении Волгоградской области «Волгоградская областная ветеринарная лаборатория».

Особенностью болезни, приводящей к значительному распространению и сложностью в ее ликвидации, является отсутствие вакцины.

Основным документом, в соответствии с которым осуществляются мероприятия по профилактике и ликвидации болезни являются ветеринарные правила осуществления профилактических, диагностических, ограничительных и иных мероприятий, установления и отмены карантина и иных ограничений, направленных на предотвращение распространения и ликвидацию очагов африканской чумы свиней, утвержденные приказом Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 31.05.2016 № 213 (далее – ветеринарные правила).

На основании изложенных рисков и последствий, особенностей распространения и протекания болезни, основной мерой при ликвидации АЧС в соответствии с ветеринарными правилами является отчуждение свиней в эпизоотическом очаге и первой угрожаемой зоне, а также исполнение карантинных и ограничительных мероприятий, изложенных в ветеринарных правилах.

В соответствии с ветеринарными правилами первая угрожаемая зона может быть установлена в радиусе до 100 километров от эпизоотического очага.

Меры профилактики и борьбы.

Основным способом профилактики является недопущение заноса вируса в хозяйство. Для этого всем владельцам свиней необходимо безоговорочно выполнять Ветеринарные правила содержания свиней в целях их воспроизводства, выращивания

и реализации, утвержденные приказом Министерства сельского хозяйства Российской Федерации от 29.03.2016 № 114. Из них следует выделить основные:

- содержание свиней в огороженных свинарниках, не допуская их выгула и контакта с дикими животными особенно кабанами;
- стены, перегородки, покрытия свиноводческих помещений в хозяйствах должны быть устойчивыми к воздействию дезинфицирующих веществ и повышенной влажности, не должны выделять вредных веществ. Антикоррозийные и отделочные покрытия должны быть безвредными для свиней;
- регистрировать всех свиней в государственных ветеринарных учреждениях с последующей идентификацией (биркование, чипирование и т.д.);
- регулярная очистка от навоза, остатков кормов и дезинфекция свиноводческих помещений;
- при входе в свинарник обязательно использование отдельной сменной (рабочей) одежды, обуви и инвентаря. Регулярная их стирка и дезинфекция;
- пищевые отходы, используемые для кормления свиней, должны подвергаться термической обработке (проварке) не менее 30 минут после закипания и являться безопасными в ветеринарно-санитарном отношении;
- не допускать в свиноводческие помещения посторонних лиц, не осуществляющих за ними ухода и кормления;
- не допускать подворного убоя свиней, реализации и переработки свинины без ветеринарного осмотра;
- приобретать и реализовать (перемещать) свиней только с ведома и разрешения специалистов государственной ветеринарной службы;
- обязательное карантинирование (отдельное содержание свиней от других свиней хозяйства) в течение не менее 30 дней со дня ввоза животных;
- обо всех случаях заболевания свиней немедленное информирование специалистов государственной ветеринарной службы;
- выполнение требований ветеринарных специалистов по вакцинации свинопоголовья против классической чумы и рожи свиней в указанные ими сроки;
- утилизировать биоотходы (трупы, абортёранные плоды, отходы убоя) только в установленных для этих целей местах с разрешения специалистов государственной ветеринарной службы;
- навоз необходимо убирать и складировать на площадках для биотермического обеззараживания, расположенных на территории личного подсобного хозяйства;
- для дезинфекции обуви вход в свиноводческое помещение оборудуется дезинфекционными ковриками по ширине прохода и длиной не менее одного метра, пропитанными дезинфицирующими растворами;
- дезинсекция, дезакаризация и дератизация свиноводческих помещений проводятся не реже одного раза в год, а также при визуальном обнаружении насекомых, клещей, грызунов, либо выявлении следов их пребывания (покусов, помета).

Памятка по бешенству животных

Бешенство (рабическая инфекция) – остро протекающая особо опасная болезнь теплокровных животных, характеризующаяся поражением центральной нервной системы и 100 процентной летальностью. Восприимчивы домашние и дикие животные всех видов, а также человек. Лечение болезни отсутствует.

Резервуаром и главными источниками возбудителя бешенства являются дикие хищники, собаки и кошки. При этом инкубационный период (от заражения до появления первых клинических признаков бешенства) может быть длительным от нескольких недель до года.

Клиническое проявление болезни характеризуется стадийностью. На первоначальном этапе у животных повышается чувствительность к внешним раздражителям (свету, шуму, прикосновениям), отмечается извращение аппетита, нарушения зрения, повышение температуры тела. На следующей стадии отмечаются приступы буйства, ярости, расстройства сознания и чувствительности. В стадии параличей снижается и даже исчезает болевая чувствительность.

В отдельных случаях бывает бессимптомное течение и атипичное проявление болезни.

Окончательный диагноз на бешенство можно установить только посмертно. Исследования проб патологического материала от павших животных на бешенство проводятся в Волгоградской областной ветеринарной лаборатории.

Эпизоотическая ситуация по заболеванию животных бешенством на территории Российской Федерации сложная, особенно в субъектах граничащих с Волгоградской областью.

На территории Волгоградской области ситуация остается напряженной. Так как вирус бешенства циркулирует (обитает) и поддерживается в природной среде грызунами, дикими и безнадзорными животными профилактировать заболевание очень сложно.

Заболевание на территории Волгоградской области отмечается, как среди диких животных, сельскохозяйственных животных, так и в популяции домашних собак и кошек, в том числе безнадзорных. Наибольшее количество случаев бешенства отмечается среди собак и кошек.

Наиболее эффективными средствами профилактики бешенства среди домашних и диких животных является специфическая иммунопрофилактика (вакцинация).

Профилактическую иммунизацию собак и кошек проводят с двух, а сельскохозяйственных животных с трехмесячного возраста бесплатно в учреждениях государственной ветеринарной службы Волгоградской области и является обязательной для всех владельцев животных. Максимальный эффект (защита организма животного от заражения) достигается через 30 – 40 дней после введения вакцины и сохраняется в течение года.

Таким образом, до становления иммунитета животные не должны контактировать с дикими и безнадзорными животными, и вакцинироваться ежегодно.

Кроме вакцинации к мерам, соблюдение которых владельцами обеспечит недопущение возникновения болезни, являются:

- регистрация принадлежащих им животных в ветеринарных учреждениях;

- соблюдение владельцами животных, главным образом собак и кошек, Правил содержания домашних животных на территории Волгоградской области, утвержденных Постановлением Администрации Волгоградской области от 23.01.2015 № 37-п;

- борьба с грызунами;

- недопущение не привитых против бешенства животных в личные подворья, на фермы, в стада, отары и табуны;

- создание условий по недопущению диких животных к стадам, отарам, табунам, животноводческим помещениям; с этой целью выпасать сельскохозяйственных животных и содержать их на фермах, откормочных площадках, в летних лагерях под постоянной охраной с использованием вакцинированных против бешенства собак;

- незамедлительное (в течение 24 часов) информирование ветеринарных специалистов, обслуживающих хозяйство (населенный пункт), о подозрении на заболевание животных бешенством и случаях покуса сельскохозяйственных и домашних животных дикими хищниками, собаками или кошками. До приезда ветеринарного специалиста, необходимо принять меры по надежной изоляции подозрительных на заболевание или покусанных животных.

Вакцинация животных против бешенства специалистами государственной ветеринарной службы Волгоградской области осуществляется бесплатно. Для этого всем владельцам животных необходимо предоставить животное в указанное учреждение по месту жительства (месту содержания животного). При обращении в учреждение желательно при себе иметь ветеринарный паспорт животного, куда ветеринарным специалистом будут внесены сведения о прививке.

С перечнем государственных учреждений и их контактными данными можно ознакомиться на официальном сайте, перейдя по электронному адресу: <http://uv.volgograd.ru/about/organizations/list/>.

Таким образом, только совместные усилия, как специалистов государственной ветеринарной службы, что не мало важно и владельцев животных, способны снизить и от части не допустить широкого распространения бешенства среди животных.

Об опасности бруцеллеза и мерах по его профилактике

За последние 25 лет в России практически произошла смена экономической формации – произошла капитализация всех отраслей производства и смена форм собственности.

Завершились организационно-структурные и экономические преобразования в сельском хозяйстве, которые неоднозначно отразились на эпизоотическом благополучии животноводства, а разработанная для социалистического хозяйствования система противозпизоотического обеспечения страны в настоящее время утратила свою эффективность. Изменились взаимоотношения владельцев животных и органов ветеринарной службы.

Бруцеллез как наиболее значимый и известный зооноз продолжает относиться к числу наиболее опасных заразных болезней, не потерял он и эпидемической опасности.

Бруцеллез – известное уже более ста лет зоонозное инфекционное, хронически протекающая болезнь животных и человека, вызываемая бактериями, объединенными под общим названием *Brucella*.

Заражение человека практически в абсолютном большинстве случаев происходит непосредственно от больных животных или через продукцию животноводства. Пути заражения человека бруцеллезом разнообразны. Заражение происходит преимущественно контактным или алиментарным путем.

Бруцеллез человека – тяжелое заболевание, сопровождающееся достаточно длительным инкубационным периодом, который может продолжаться в скрытой форме до двух лет, а клинические признаки имеют сходное течение с другими болезнями человека. После инкубационного периода клиника бруцеллеза проявляется в форме острого заболевания с выраженной лихорадочной реакцией в течение 3-7 дней и более. Повышение температуры сопровождается ознобом и обильным потоотделением. При раннем применении антибактериальной терапии может наступить полное выздоровление, но чаще происходит дальнейшее прогрессирование клинических проявлений в виде рецидивирующего бруцеллеза или активного хронического процесса с поражением опорно-двигательного аппарата, нервной, мочеполовой и сердечно-сосудистой систем. Рецидивирующее течение бруцеллеза приводит человека к тяжелой степени инвалидности.

Источником возбудителя бруцеллеза являются зараженные животные, которые выделяют бруцеллы из организма с секретами и экскрементами, контаминируя объекты окружающей природной среды и активизируя механизм передачи возбудителя. Риск передачи инфекции от животных человеку тесно связан со многими факторами: региональными особенностями ведения животноводства, уровнем развития пищевой промышленности, особенно переработки молока; климатическими условиями, гигиеной окружающей среды и т. д. Наибольшее число случаев заражения людей в мире происходит от крупного рогатого скота, так как его

поголовье значительно превалирует среди прочих сельскохозяйственных животных.

Основными причинами массового проявления бруцеллеза среди крупного рогатого скота в частном секторе являются продажа (закупка) без исследования на бруцеллез, миграция населения из других регионов со скотом, неполный охват плановыми серологическими исследованиями, вследствие непредставления владельцами животных, несвоевременная изоляция и сдача больных бруцеллезом животных.

Клиническое проявление бруцеллеза у животных характеризуется полиморфизмом. Основным признаком является аборт, который сопровождается массовым и длительным выделением бруцелл с абортированным плодом, околоплодными водами, плацентой, выделениями из половых и родовых органов. Бруцеллы выделяются больными животными также с мочой и молоком. Бактерии настолько устойчивы к воздействиям внешней среды, что сохраняют жизнеспособность в почве и в воде до пяти месяцев, в течение полугода в замороженном мясе, в масле, в сметане, в сливках. Бруцеллы малоустойчивы к высокой температуре – при кипячении погибают моментально. Длительно сохраняются в пищевых продуктах и обладают большой устойчивостью к воздействиям низких температур. Возбудитель бруцеллеза весьма чувствителен к различным дезинфицирующим веществам.

В настоящее время на территории Российской Федерации действуют ветеринарные правила ВП 13.3.1302-96. Бруцеллез «Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных» (далее - ВП), обязательные для выполнения на всей территории Российской Федерации государственными органами, предприятиями и иными хозяйственными субъектами, учреждениями, организациями, общественными объединениями, независимо от их подчинения и форм собственности, должностными лицами и гражданами.

Ветеринарные правила в полной мере регулируют перечень мероприятий по профилактике и борьбе с бруцеллезом как специалистов в области ветеринарии, так и владельцев животных.

Владельцы животных в соответствии с законом Российской Федерации о ветеринарии несут полную ответственность за соблюдение ветеринарно-санитарных Правил при содержании и эксплуатации животных. В связи с этим они обязаны:

- при наличии или приобретении животных производить их регистрацию в ветеринарном учреждении, получить индивидуальный номер и следить за его сохранностью;
- покупку, продажу, сдачу на убой, выгон, размещение на пастбище и все другие перемещения, а также реализацию животноводческой продукции проводить только с ведома и разрешения ветеринарной службы;
- обеспечивать своевременное информирование ветеринарной службы о всех случаях заболевания с подозрением на бруцеллез (аборты, рождение нежизнеспособного молодняка и др.);

- предъявлять по требованию ветеринарных специалистов все необходимые сведения о приобретенных животных и создавать условия для проведения их осмотра, исследований и обработок с обязательной постановкой их карантин (в течение 30 дней);
- при проведении ограничительных мероприятий (карантин по бруцеллезу) обеспечивать в соответствии Законом Российской Федерации «О ветеринарии» проведение всех организационно-хозяйственных и ветеринарно-санитарных мероприятий с выделением необходимых материально-технических и финансовых средств.

Кроме того, необходимо знать, что при бруцеллезе чаще всего наблюдается отсутствие клинических признаков у животных и человека с латентным (скрытым) течением инфекции; чрезвычайная эпизоотическая и эпидемическая опасность не только абортировавших, но и нормально отелившихся, опоросившихся и т.д. больных бруцеллезом животных; невозможность искоренить заболевание путем проведения только диагностических исследований без проведения дезинфекции мест отела, опороса или окота, животноводческих помещений и выгульных базов, своевременного сбора абортированных плодов, последов для обеззараживания и утилизации.

Уклонение от проведения профилактических и оздоровительных мероприятий, а также за действия, приведшие к распространению болезни, виновные лица подвергаются штрафу или в соответствии действующим Законодательством Российской Федерации привлекаются к уголовной ответственности.

Профилактика гриппа птиц

Грипп птиц – острая высоко заразная вирусная болезнь птиц, характеризующая поражением дыхательной и пищеварительной систем, большинства органов.

Источником болезни являются больные и переболевшие, а также находящиеся в инкубационном периоде (период от заражения до появления клинических признаков) птицы.

В настоящее время в связи с массовыми перелетами диких птиц из мест зимовок отмечаются вспышки инфекции в Воронежской, Калининградской, Московской и Ростовской областях, Республике Чечня и Краснодарском крае.

Болезнь характеризуется различным течением:

сверхострое – при котором наблюдается внезапная гибель птиц без каких либо признаков;

острое течение – угнетенное состояние, истечение слизи из клюва, конъюнктивит, повышение температуры тела, диарея, отеки подкожной клетчатки и т.д.

У кур-несушек резко снижается продуктивность.

Смертность при гриппе птиц может достигать 100 процентов.

Учитывая, что через территорию Волгоградской области проходят пути перелетов птиц, а также возможен ввоз зараженных животных, владельцами птиц необходимо выполнять ряд профилактических мероприятий, чтобы не допустить заноса инфекции в свои хозяйства.

Весь комплекс профилактических мероприятий указан в Правилах по борьбе с гриппом птиц, утвержденных приказом Минсельхоза России от 27.03.2006 № 90, а также ряд организационно-хозяйственных мер изложен и в Ветеринарных правилах содержания птиц на личных подворьях граждан и птицеводческих хозяйствах открытого типа, утвержденных приказом Минсельхоза России от 03.04.2006 № 103, из них необходимо выделить следующие мероприятия:

1. Ввоз животных и птиц необходимо осуществлять только с благополучных по гриппу птиц территорий, для чего необходимо обращаться в государственные ветеринарные учреждения (ветеринарные участки, пункты, станции), находящиеся практически в каждом населенном пункте Волгоградской области;

2. Обо всех случаях возникновения заболевания птиц, аномального поведения птиц (отказ от корма и воды; взъерошенность оперения; опухание головы; изменение цвета гребня, бородок и конечностей; нарушение координации движения; тремор; неестественная поза; помутнение роговицы глаз у водоплавающих птиц и др.) и случаях внезапного массового падежа птицы необходимо немедленно обратиться в ближайшее учреждение государственной ветеринарной службы для выявления причин заболевания птицы и недопущения широкого распространения болезни (эпизоотий);

3. Не допускать:

- контакта домашних птиц с дикими и синантропными (воробьи, голуби, вороны и т.д.) птицами, в том числе отлов дикой водоплавающей птицы для содержания в личных подсобных хозяйствах. Обеспечить безвыгульное содержание, ограждения из сетки, оборудование навесов, отпугивание и т.п.;
- потрошение охотничьих трофеев дичи на территории дворов и скормливание отходов домашней птице;
- посторонних лиц в места содержания домашней птицы;
- употребление в пищу и скормливание животным подозрительной в заболевании птицы.

4. Поение птиц осуществлять, не допуская их к открытым водоемам, где останавливается дикая птица;

5. Приобретение молодняка птицы и инкубационного яйца осуществлять из благополучных источников, воздерживаясь от приобретения живой птицы на рынках, в несанкционированных местах торговли;

6. Изолированное хранение кормов в закрытом помещении таким образом, чтобы исключить его контаминацию секретами и экскрементами диких и синантропных птиц;

7. Изолированное хранение инвентаря по уходу за домашними птицами, содержать его в чистоте;

8. Проведение своевременной уборки дворовых территорий и загонов от мусора и продуктов жизнедеятельности птиц;

9. Кормление птиц осуществлять в помещении в целях недопущения рассыпи кормов на выгуле и привлечения диких и синантропных птиц;

10. Раздельное содержание разных видов птиц;

11. Использование пуха и пера для бытовых целей после тепловой обработки при температуре не менее $+70^{\circ}\text{C}$;

12. Обеспечить запас дезинфицирующих средств и проводить дезинфекцию инвентаря и птичников после их полной очистки. В случае необходимости можно обратиться к ветеринарным специалистам;

13. Обеззараживание помета и подстилки путем сжигания или биотермическим методом.

В целях личной безопасности граждан необходимо соблюдать правила личной гигиены: уход за птицей осуществлять в спецодежде, потрошение птицы производить в перчатках.

Исполнение указанных рекомендаций будет способствовать благополучию Вашего хозяйства и предотвратит занос заразных болезней.



ПАМЯТКА ПО ЗАРАЗНОМУ УЗЕЛКОВОМУ (НОДУЛЯРНОМУ) ДЕРМАТИТУ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА

Заразный узелковый (нодулярный) дерматит – опасная инфекция крупного рогатого скота, наносящая значительный экономический ущерб, выраженный снижении удоев молока, нарушении воспроизводительной функции, повреждение шкуры, а при осложненном течении гибель животных.

Заразный узелковый (нодулярный) дерматит крупного рогатого скота относится к карантинным заболеваниям и при возникновении устанавливаются ограничительные (карантинные) мероприятия. Клинические признаки.

У заболевших животных температура тела повышается до 40°C , примерно через 48 часов на коже шеи, груди, живота, конечностей, головы и вымени образуются плотные круглые узелки, поражаются глаза, слизистые оболочки дыхательного и пищеварительного трактов.

Атипичная форма наблюдается у новорожденных телят и характеризуется диареей, лихорадкой при отсутствии поражений кожи.

Животные отказываются от корма, быстро истощаются, лимфоузлы у них увеличиваются.

Источником инфекции служат больные животные, а также переболевшие в скрытой форме. При первичном возникновении болезни поражается от 5 до 50%, а в отдельных случаях и до 100% животных. В половине случаев можно наблюдать типичные признаки болезни. Вирус выделяется с выдыхаемым воздухом, слюной, молоком, истечениями из носовой полости и глаз, экссудатами и поражёнными участками кожи и слизистых оболочек.

Возбудитель болезни передается также трансмиссивно, то есть кровососущими насекомыми. Летальность при этой болезни не превышает 10%, однако экономический ущерб значительный, как указано выше.

Для профилактики и недопущения данного заболевания в хозяйства необходимо выполнять следующие правила:

- провести идентификацию всех животных имеющихся в животноводческих и личных подсобных хозяйствах и поставить на учет в ветеринарной службе и органах местного самоуправления;
 - не допускать ввоз животных без ведома и согласования с ветеринарной службы и без ветеринарных сопроводительных документов;
 - извещать государственную ветеринарную службу о приобретенных животных, полученном приплоде, об убойе и продаже, о случаях внезапного падежа или одновременного заболевания нескольких животных;
 - предоставлять ветеринарным специалистам по их требованию животных для осмотра, для осуществления диагностических исследований и проведению вакцинации;
 - убой животных производить только после обязательного осмотра ветеринарными специалистами и после их убоя.
- В случаях обнаружения клинических признаков узелкового (нодулярного) дерматита у крупного рогатого скота немедленно информировать государственную ветеринарную службу.

Лейкоз крупного рогатого скота

Лейкоз крупного рогатого скота является хронической инфекционной болезнью с необратимым процессом, вызываемой вирусом лейкоза (ВЛКРС). Заболевание протекает вначале бессимптомно и разделяется на 3 стадии: инкубационную, гематологическую и опухолевую. Источником возбудителя болезни являются инфицированные вирусом лейкоза крупного рогатого скота (ВЛ КРС) животные на всех стадиях инфекционного процесса.

Передача ВЛ КРС восприимчивому крупному рогатому скоту может осуществляться со всеми экскрементами и секретами при попадании в них лимфоцитов, зараженных ВЛ КРС.

Механизм передачи ВЛ КРС еще окончательно не изучен. Факторами передачи вируса являются: кровь, молоко и другие материалы, содержащие лимфоидные клетки животных зараженных вирусом лейкоза крупного рогатого скота. Новорожденные телята, в основном, свободны от ВЛ КРС. Среди молодняка наименьший по сравнению с более старшими животными уровень зараженных животных устанавливают в 6 месяцев. С увеличением возраста и длительности пребывания, животных в неблагополучном по лейкозу стаде отмечается и увеличение уровня зараженности животных.

Для определения благополучия поголовья скота владельцы животных обязаны обеспечить проведение клинического осмотра и серологического исследования всего крупного рогатого скота старше 6-месячного возраста.

Диагноз на лейкоз устанавливают комплексно с учетом эпизоотологических данных, клинических признаков, патологоанатомических изменений и результатов лабораторных исследований с использованием серологического, иммуноферментного, гематологического и гистологического исследований.

Поскольку средства специфической профилактики при лейкозе не разработаны, а, также учитывая, что клинические проявления болезни возникают через 6-7 лет после заражения, лабораторная диагностика является одним из основных методов идентификации вируса. При этом важным моментом в борьбе с лейкозом является ранняя диагностика вирусоносительства и в случаях выявления животных, инфицированных ВЛ КРС, их изоляция от общего стада и животных подворья, а также обязательное исследование таких животных гематологическим методом для определения статуса хозяйства. При выявлении больных животных их подвергают убою. Запрещается использовать молоко от больных лейкозом коров в пищу людям и для выпойки молодняка крупного рогатого скота.

Молоко и молочные продукты от инфицированных ВЛ КРС сдавать только на молокоперерабатывающее предприятие или использовать внутри хозяйства после термического обеззараживания путем кипячения.

Чтобы не допустить возникновения данной инфекции среди поголовья

крупного рогатого скота владельцы животных обязаны:

- при наличии или приобретении животных производить их регистрацию в ветеринарном учреждении, получить индивидуальный номер и следить за его сохранностью;
- покупку, продажу, сдачу на убой, выгон, размещение на пастбище и все другие перемещения, а также реализацию животноводческой продукции проводить только с ведома и разрешения ветеринарной службы;
- своевременно информировать ветеринарных специалистов обо всех случаях заболевания животных с подозрением на лейкоз (увеличение поверхностных лимфоузлов, исхудание);
- предъявлять по требованию ветеринарных специалистов все необходимые сведения о приобретенных животных и создавать условия для проведения их осмотра, исследований и обработок с обязательной постановкой их карантин (в течение 30 дней);
- обеспечивать проведение, предусмотренных Правилами по профилактике и борьбе с лейкозом крупного рогатого скота, ограничительных, организационно-хозяйственных и ветеринарно-санитарных мероприятий.