



### **Контагиозная плевропневмония крупного рогатого скота — повальное воспаление легких, (Pleuropneumonia contagiosa bovum)**

Впервые болезнь описал Буржеля в 1765 г., инфекционную природу установил Хаберст (1792). Возбудителя открыли и описали Нокар и Ру (1898).

**Возбудитель:** *Mycoplasma mycoides* var. *mycoides*, относится к роду *Mycoplasma*, классу Mollicutes, полиморфный, имеет кокковую, диплококковую, нитевидную, ветвящуюся и звездчатую формы. При посевах на питательные среды с гемоглобином изменяет красноватый цвет среды на зеленый. Высушивание, солнечный свет убивает возбудителя через 5 ч; в замороженных кусках пораженного легкого сохраняется до 3 мес и даже до года.

**Эпизоотология. Течение и симптомы.** Восприимчивы в естественных условиях крупный рогатый скот, в том числе буйволы, яки, бизоны, зебу.

**Источник возбудителя** — больные животные.

**Инкубационный период:** 2—4 недели.

Различают сверхострое, острое, подострое и хроническое течение, а также атипичную форму болезни.

**При сверхостром течении:** повышение температуры до 42°C, диарея, затрудненное дыхание, животные погибают на 2-8 сутки.

**Острое течение:** кашель, повышение температуры до 42°C, двустороннее истечение из носовой полости, на нижней поверхности грудной клетки и конечностях появляются отеки; иногда отмечают запор, понос. Процесс может принимать подострое или хроническое течение.

**При подостром течении:** кашель, диарея, лихорадка.

Хроническое течение характеризуется исхуданием, кашлем, расстройством желудочно-кишечного тракта. Перкуссией и аускультацией устанавливают наличие секвестров в легких. Во время кашля выделяются гнойные хлопья.

**Патологоанатомические изменения.** Основные изменения обнаруживают в грудной полости. Чаще всего поражается одно легкое. Процесс обычно локализуется в задних и средних долях. Пораженные участки выступают над поверхностью. Они плотны на ощупь. При разрезе обнаруживают участки разной степени гепатизации, легкие пронизаны широкими соединительнотканными тяжами, чаще красновато-желтого цвета, видны расширенные лимфатические сосуды («мраморность» легких), поражение плевры, в грудной полости экссудат с примесью фибрина, увеличение лимфоузлов грудной полости, их отечность, саловидность на разрезе, наличие мелких очажков некроза.

**Диагностика.** В лабораторию направляют легкие, лимфоузлы грудной полости, экссудат. Проводят РСК, РА, РДП и РИГА, бактериологическое исследование.

**Дифференциальная диагностика.** Предусматривают исключение пастереллеза, туберкулеза, крупозной пневмонии незаразного происхождения.

**Профилактика и лечение.** Для иммунизации используют живую культуру *M. mycoides*, которую вводят подкожно на внутренней поверхности кончика хвоста.

Ветеринарно-санитарная экспертиза. В сыром виде туши не выпускают. Измененные органы направляют на техническую утилизацию. Кишки после засолки используют на общих основаниях. Шкуры, снятые с крупного рогатого скота, больного повальным воспалением легких, дезинфицируют. Для дезинфекции помещений применяют 2%-ный раствор едкого натра (70-80°C), раствор хлорной извести с 2% активного хлора, 1%-ный раствор формалина. Экспозиция 1 ч.