Инфекционный ринотрахеит крупного рогатого скота (ИБР) является весьма заразным, инфекционным заболеванием дыхательных путей, которое вызывается вирусом герпеса-1 (BHV-1). Болезнь может возникнуть и у молодых животных и у старого скота. В дополнение к респираторному заболеванию, этот вирус может вызвать конъюнктивит, аборты, энцефалит и различные системные инфекции.

IBR характеризуется острым воспалением верхних дыхательных путей. После первого инфицирования, вирус никогда не покидает организм животного, сохраняясь в нервных клетках головного мозга в качестве пожизненной латентной (скрытой) инфекции.

Тем не менее, во время стресса, вирус может начать размножаться и симптомы болезни снова повторятся. Зараза разносится очень быстро, поэтому , животное, которое было заражено не может считаться безопасным для стада. Покупка зараженных животных является основным источником новых инфекций. Заболевания, вызванные вирусом герпеса, несут серьезную опасность, поэтому на больных животных и животных-носителей накладывается запрет для международной торговли. Крупный рогатый скот с BoHV-1antibody не может быть экспортирован в BoHV-1-свободные страны. Также их семя не может быть принято в качестве источника искусственного осеменения.

**Симптомы инфекционного ринотрахеита КРС**

Больное животное имеет следующие признаки:

* лихорадка;
* кашель;
* депрессия;
* потеря аппетита
* гиперемия (отек) слизистых оболочек носа;
* конъюнктивит (глазные проблемы);
* сниженное производство молока;
* бесплодие;
* самопроизвольный аборт.

**Лечение ринотрахеита**

До сих пор прямого лечения вирусных заболеваний не разработано. Зараженные животные должны быть изолированы от остальной части стада, и им следует давать противовоспалительные препараты и антибиотики для лечения присоединившихся вторичных инфекций (осложнений) если это необходимо.

Крупный рогатый скот с вирусом герпеса-1 должен быть выявлен и удален из стада.

**Профилактика**

Борьба с этой болезнью основана на использовании вакцин. BHV-1 является чрезвычайно заразным вирусом, поэтому вакцинация рекомендуется проводить сразу, как только исчезнет пассивный иммунитет (как правило, это период от четырех до шести месяцев). В настоящее время доступные вакцины для ИБР включают модифицированный вирус (MLV) и инактивированные или инактивированные (кВ) вакцины. Время вакцинации, также важно, как и выбор вакцины.

Следует учесть, что максимальная защита как правило, происходит через три недели после вакцинации, поэтому телята должны быть вакцинированы в период от двух до трех недель до отъема. Также важно понимать, что одна вакцинация снижает тяжесть заболевания, но не обеспечивает полной защиты.

Желательно применение маркеров (проб) вакцин, поскольку антитела, которые они стимулируют отличаются от BoHV-1 антител, которые вырабатываются в результате борьбы с естественной инфекцией. В этом случае вторичной вакцинации не требуется.