

# **РЕСПИРАТОРНЫЙ МИКОПЛАЗМОЗ КУР**

***инфекционное заболевание,  
встречающееся у различных  
видов сельскохозяйственной  
птицы в виде острого и  
хронического протекающего  
комплекса, поражения органов  
дыхания.***

Отличается вариабельной морфологией, замедленным ростом на питательных средах с добавлением сыворотки крови, ацетата талия и пенициллина. **Для культивирования используют также куриные эмбрионы.** Возбудитель (*Mycoplasma Gallisepticum*) относительно неустойчив к действию неблагоприятных факторов.

Заболевание **распространяется трансовариально**, а также **через воду и аэрогенным** путем. Предрасполагают к развитию болезни такие факторы как **резкое похолодание, неблагоприятные стрессы, влияющие на естественную резистентность птицы, использование живых реактогенных вирусных вакцин.**

Респираторный микоплазмоз часто протекает в *виде комплекса заболеваний, осложняющихся другими вирусами и бактериальными возбудителями.*

## Клиническая картина

Инкубационный период продолжается

- 4-6 недели при вертикальном заражении, и
- 14 и более недель при горизонтальном распространении.

Течение заболевания от легко проходящего *катара верхних дыхательных путей* до *тяжелого комплекса респираторных симптомов, вызывающих депрессию, высокий отход по стаду, снижение продуктивности.*

Типичным признаком болезни является **синусит, ринит, аэросаккулит.**



**Затруднение дыхания при  
респираторном микоплазмозе**



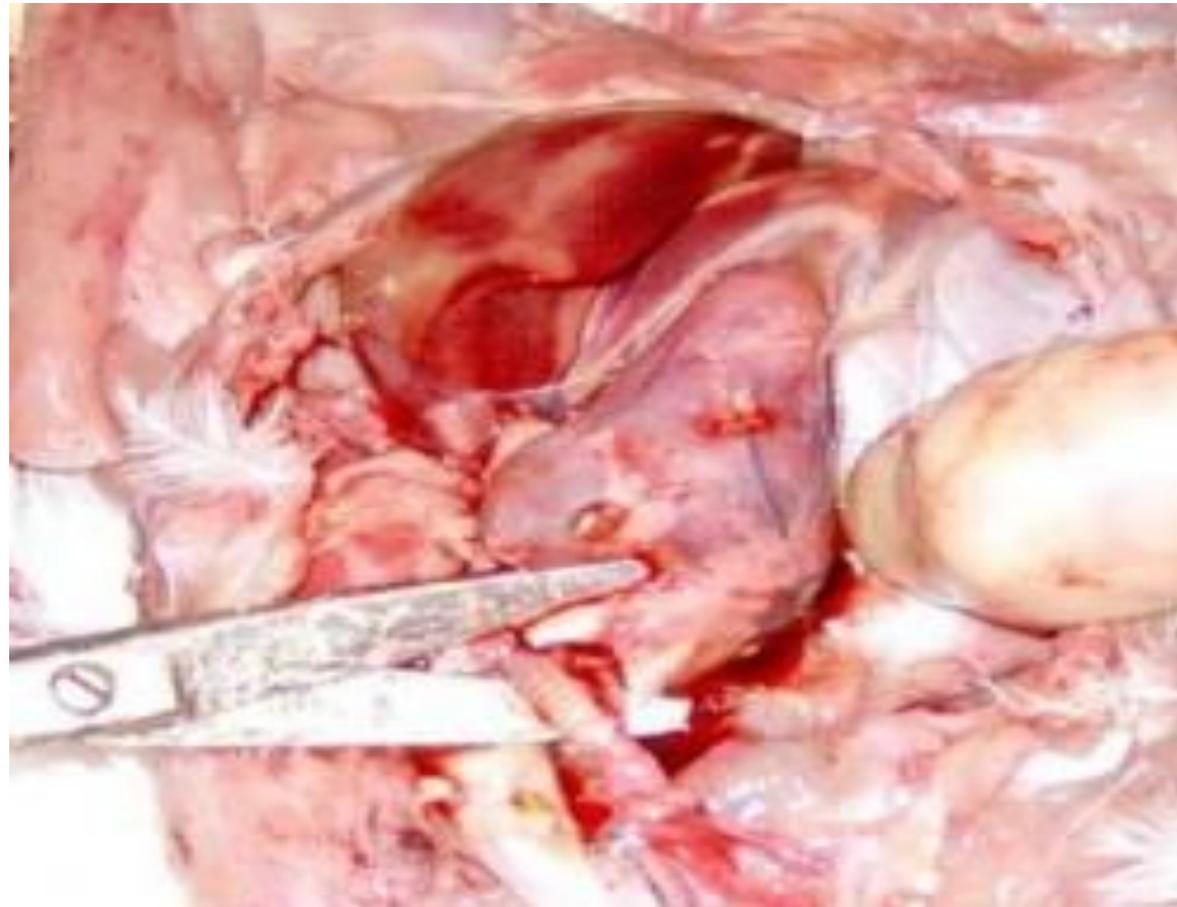
**Синусит у индейки**



**Задержка роста цыплёнка**

## Патоморфология

На вскрытии находят обычно очаговую пневмонию, воспаление воздухоносного мешка с фибринозным выпотом в его просвет, перигепатит, перикардит.



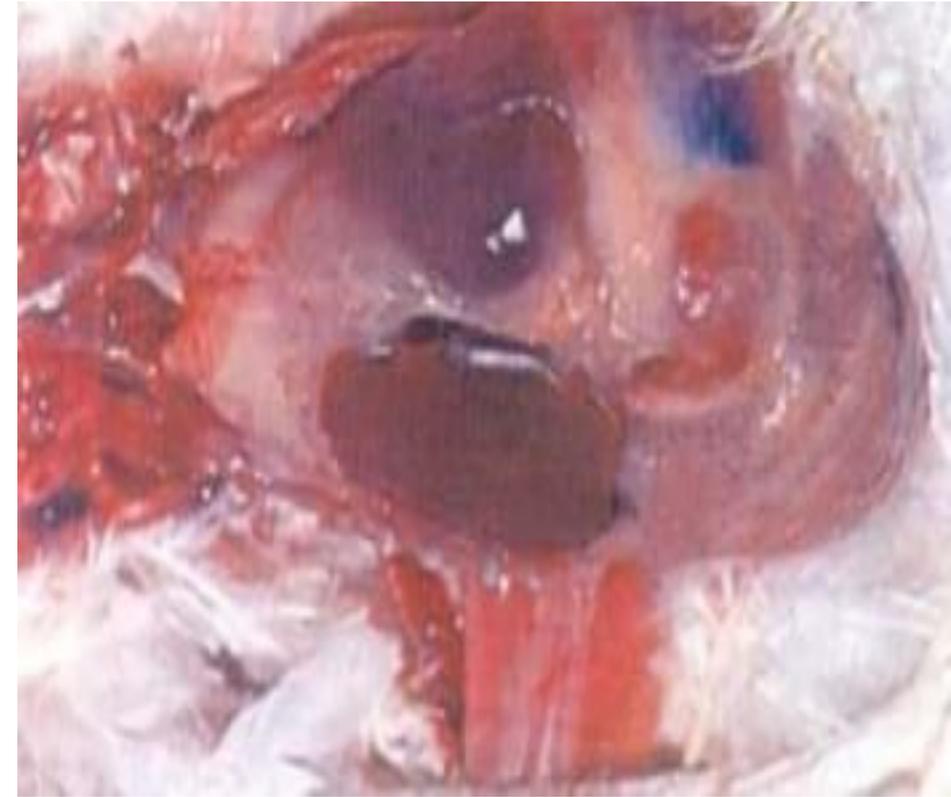
# Патолого-анатомические изменения при респираторном микоплазмозе



**Аэросаккулит**



**Фибринозный перикардит  
(осложнение колисептициемией)**





**Микоплазмоз: Аэросаккулит, фибринозный полисерозит  
(хроническое заболевание дыхательных путей)**



**Фибринозная пневмония  
при микоплазмозе**

## **Диагностика**

При постановке диагноза необходимо исключить колибактериоз, заразный насморк (гемофилез), пастереллез, аспергиллез, инфекционный ларинготрахеит, инфекционный бронхит, оспу, псевдочуму и авитаминоз, метапневмовирусную инфекцию.

Для диагностики используют сыворотку крови в ИФА. В хозяйствах можно диагностировать кровезащепной реакцией с антигеном (ККРА).

## Лечение и профилактика

Против респираторного микоплазмоза с успехом можно применить аэрозоли различных лекарственных препаратов. Систематическое их введение с учетом возраста и физиологического состояния птицы в комплексе с соблюдением санитарных условий выращивания молодняка предупреждает массовые случаи указанного заболевания.

Против *M.gallicepiticum* **используют несколько вакцин, в том числе живые и инактивированные на базе масляной эмульсии.** Их обычно применяют для предупреждения снижения яйценоскости в промышленных стадах.