

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 колисептицемией)**





**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.