Инфекционные болезни кошек

Инфекционное заболевание — результат внедрения в организм животного болезнетворного (патогенного) микроорганизма и его последующего размножения и распространения в организме

Схема ответа на инфекционное заболевание

- 1.Определение и Этиология
- 2. Эпизоотология и Эпизоотологическая обстановка в России
- 3.Течение и симптомы
- 4. Иммунитет
- 5.патогенез
- 6.Патологоанатомические изменения
- 7. Диагностика
- 8. Лечение
- 9. Профилактика и меры борьбы

Инфекционные болезни кошек

- могут быть вызваны различными микроорганизмами:
- бактериями
- микроскопическими грибами
- вирусами
- риккетсиями
- микоплазмами и др.

Инфекционные болезни кошек

- Инфекционные болезни могут распространяться различными путями: через поврежденные наружные покровы, пищеварительный тракт, дыхательные пути. Наиболее опасным путем распространения является прямой, непосредственный контакт восприимчивого животного с больным или скрытым микробоносителем.
  Нередко инфекционные болезни передаются через воздух при совместном содержании здоровых животных с больными.

Инфекционные болезни кошек

- Наиболее распространенные **вирусные болезни кошек**:
- панлейкопения
- инфекционный ринотрахеит
- калицивирусная инфекция
- лейкемия
- иммунодефицит кошек
- инфекционный перитонит

Инфекционные болезни кошек

- Можно описать общие клинические признаки многих инфекционных заболеваний:
- вялость
- отказ от корма или привередливость в еде
- расстройства со стороны желудочно-кишечного тракта — понос, рвота
- повышение температуры тела
- шерстный покров матовый, взъерошенный
- выделения различного характера из ноздрей и глаз

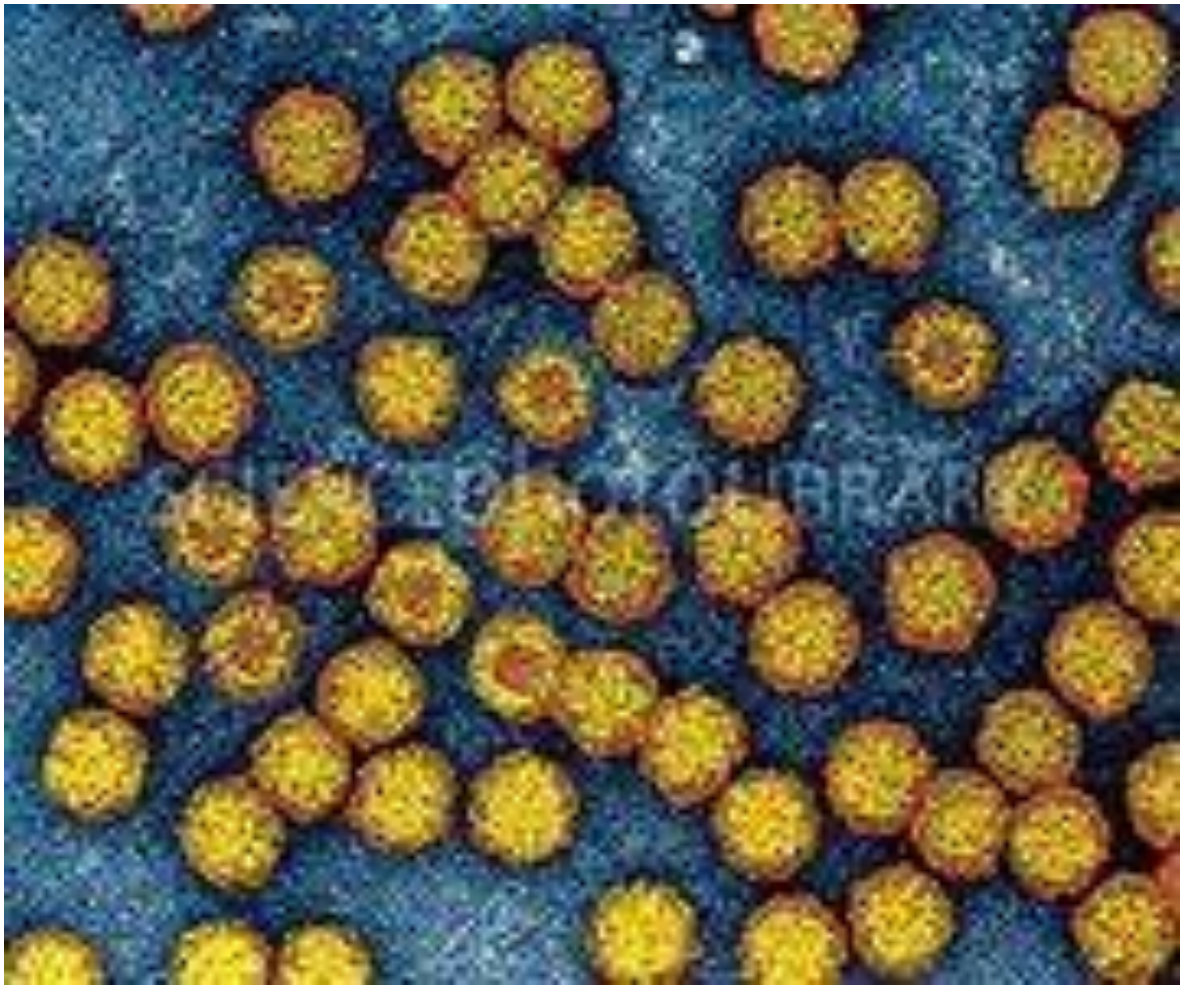
Панлейкопения

- Наиболее опасное и распространенное вирусное заболевание кошек. Болезнь сопровождается внезапным угнетением животного, отсутствием аппетита, повышением температуры тела, рвотой, поносом, в крови наблюдается снижение лейкоцитов. Происходит прогрессирующее обезвоживание организма кошки. Наиболее часто заболевают маленькие котята, но могут болеть и взрослые кошки. У молодых животных смертность достигает 30—70%.

Панлейкопения

Панлейкопения

ВОЗБУДИТЕЛЬ

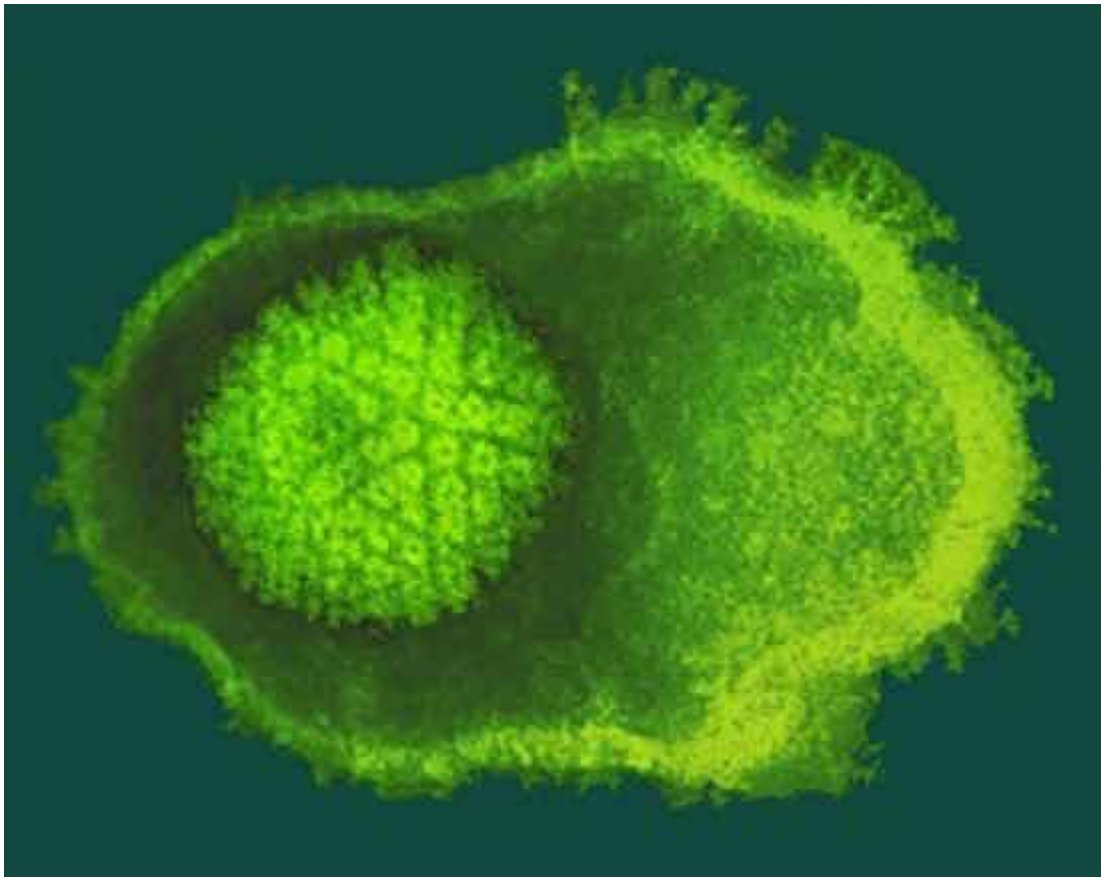


Вирусный ринотрахеит

- Другое, не менее опасное заболевание — вирусный ринотрахеит.
  Им болеют как котята, так и взрослые кошки.
  Инфекция, поражающая организм, вызывает воспаление слизистой оболочки верхних дыхательных путей.
  Клиническими проявлениями являются чихание, кашель, прогрессирующая светобоязнь, серозно-гнойные выделения из глаз, повышенная температуру.
  Смертность при этом заболевании у котят составляет 20—30%.

Вирусный ринотрахеит

Вирусный ринотрахеит



Инфекционный перитонит

- Существует две клинические формы этой болезни: сухая и влажная. Влажная форма характеризуется скоплением жидкости в грудной и брюшной полости кошки, при сухой форме поражаются внутренние органы. Это заболевание, к сожалению, неизлечимо. Вакцинации от него также не существует.

Инфекционный перитонит

Вирусная лейкемия

- Характеризуется поражением кроветворной системы и злокачественными новообразованиями лимфоидной ткани. Общие признаки, наряду с повышением температуры тела, могут быть следующими: угнетение, потеря аппетита, анемия, а иногда увеличение селезенки, печени и редко лимфоузлов.

ВИРУСНЫЕ БОЛЕЗНИ КОШЕК

- Таким образом, вирусные болезни кошек являются очень опасными. Своевременно поставленный диагноз — залог успешной борьбы с заболеванием. При появлении одного из вышеперечисленных признаков необходимо сразу показать свое животное специалисту

ПРОФИЛАКТИКА

- В качестве профилактики острых вирусных заболеваний используют комплексные вакцины, такие как «Леукорифелин», «Квадрикет», «Нобивак». Перед прививкой необходимо дать антигельминтный препарат за 10—14 дней. Вакцинацию можно проводить с 2 месячного возраста с последующей ревакцинацией через 3 недели. Следующая прививка в 1 год, далее ежегодно.

Кальцивироз у кошек

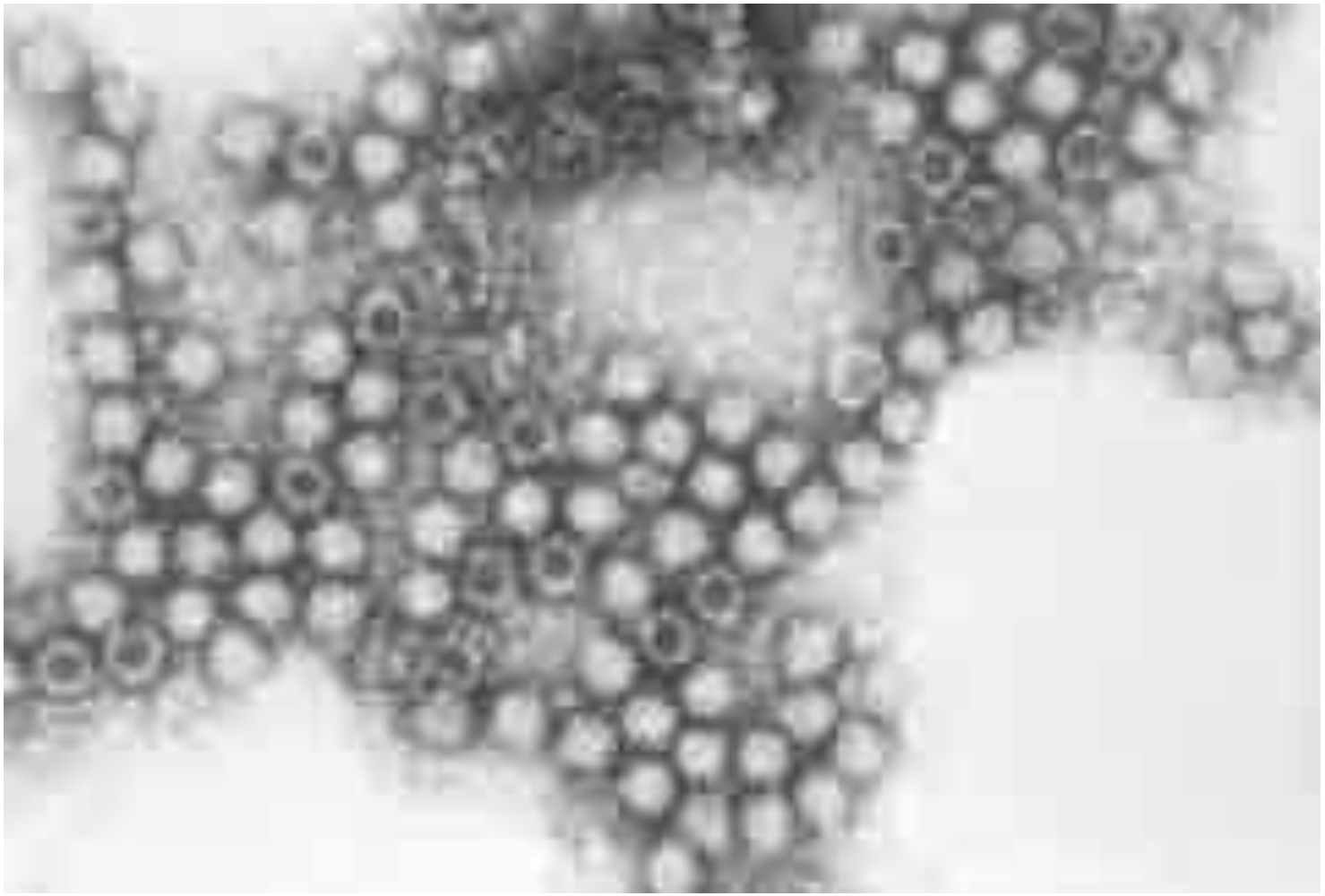
- Кальцивироз у кошек (КВК) - широко распространенное во всем мире вирусное заболевание кошек, поражающее, как правило, дыхательную систему, с признаками поражения именно верхних дыхательных путей, но также при кальцивирозе у кошек могут быть язвы во рту, на языке, могут быть на носу, в тяжелых случаях пневмония, иногда артрит

Кальцивироз у кошек

ВОЗБУДИТЕЛЬ

- Возбудитель кальцивироза кошек – представляет собой маленький вирус без оболочки с одной цепочкой РНК (рибонуклеиновой кислоты). Вирус имеет множество подвидов, которые отличаются своими свойствами в антигенном составе и способностью вызывать тяжелое или легкое заболевание. Возбудитель кальцивироза относительно устойчивый к большинству дезинфектантов. Устойчивость Вируса во внешней среде составляет от 1-7 дней.

ВОЗБУДИТЕЛЬ



ФАКТОРЫ РИСКА

- Из факторов риска для возникновения вирусной инфекции необходимо выделить плохую вентиляцию помещений (увеличивает накопление вируса), отсутствие периодической вакцинации против кальцивироза (во все ежегодные схемы вакцинации взрослых кошек и котят от мировых производителей вакцин компонент против кальцивироза входит в стандартный набор), а также перегруженное групповое содержание кошек

Патофизиология и патогенез кальцивироза кошек

- Основная передача вируса происходит через прямой контакт при чихании (выделения из носа) больных животных.
- Быстрое разрушение зараженных клеток у кошек вирусом кальцивироза приводит к образованию дефектов на слизистых оболочках дыхательных путей и ротовой полости, образуются язвы и эрозии (фото). Поражения суставов встречаются достаточно часто при возникновении дыхательной формы кальцивироза, но часто недостаточно принимаются во внимание ни владельцами, ни ветеринарами, а списываются на возможно произошедшую травму, когда владельцев не было дома. Повреждения суставов не носит массовый характер, и как правило, затрагиваются единичные суставы, воспаление проходит само по себе без каких-либо последствий после нескольких дней хромоты.

Патофизиология и патогенез кальцивироза кошек

- Кальцивироз может перейти в **стадию носительства** и вновь проявляться после перенесенного стресса, чему способствует отсутствие вакцинации.
  Важно понимать, что различных подвидов этого вируса много и вакцина не гарантирует, а правильнее сказать, не защитит полностью на 100% от заражения, вакцинация необходима для более легкого протекания болезни, если она возникнет у кошки-носителя повторно или если она возникнет у кошки прежде свободной от возбудителя.

Патофизиология и патогенез кальцивироза кошек

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- Кошки-носители кальцивироза — источник заражения для здоровых кошек. Часто происходит ситуация, когда в дом к уже имеющимся кошкам приносят котенка, и если взрослые кошки являются носителями кальцивироза, а иммунитета у котенка нет, кальцивироз вскоре проявится у котенка в острой форме, то есть как типичная инфекция с температурой, поражением дыхательных путей и язвами во рту и на языке. Другая ситуация, когда к здоровым животным вводят внешне здоровую кошку, но носителя кальцивироза, через некоторое время здоровые кошки заболевают.

ЭПИЗООТОЛОГИЯ

- Кальцивироз, как и другие инфекционные болезни кошек, наиболее часто проявляется при групповом содержании кошек в питомниках или гостиницах, приютах. Обычная вакцинация против кальцивироза кошек может снизить интенсивность проявления клинической формы болезни как у взрослых кошек, так и у котят, но не уменьшает РАСПРОСТРАНЕНИЕ вируса. Калицивирозом кошек наиболее часто болеют молодые котята старше 6 недель. Кальцивироз у котят может проявиться в любом возрасте. Половой предрасположенности нет, кальцивироз в одинаковой степени опасен для котов и кошек. У кота или кошки, которые имеют свободный доступ на улицу вероятность заражения кальцивирозом намного выше.

ПОРАЖЕНИЕ

- Чем слабее иммунитет и беззащитней кошка, особенно котенок, тем больше систем организма будет втянуто в болезнь.
  Дыхательная система – ринит (воспаление слизистой носа), интерстициальная пневмония (воспаление легких), язвы на кончике носа.
  Поражение и воспаление глаз – острый серозный конъюнктивит, слезотечение, но без кератита (воспаления роговицы) или язв роговицы.
  Скелетно-мышечная система – острый артрит (воспаление суставов), проявится **хромота**.
  Желудочно-кишечная система – язвы языка (часто), иногда язвы твердого неба и губ; могут повреждаться и кишечник, но без клинических признаков (без диареи).

Признаки и симптомы

- **Кальцивироз** может проявляться с признаками дыхательной инфекции с вовлечением глаз и носа, также в виде язв во рту, пневмонии, острого артрита, и в любой комбинации из перечисленного. Начало кальцивироза как у взрослых кошек, так и у котят внезапное. Анорексия (отказ от пищи). Гипертермия (температура повышается до 40 градусов по Цельсию). Истечения из носа и глаз с незначительным чиханием или без него. Язвы на языке, твердом небе, губ, кончике носа или вокруг когтей. Одышка, частое дыхание при пневмонии. Острая болезненная хромота. Однако болезнь может проявляться лишь язвами во рту без других признаков.

Признаки и симптомы

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

- Диагностика кальцивироза охватывает исключение прочих похожих заболеваний:
- **Вирусный ринотрахеит кошек**
- **Хламидиоз кошек**
- Бордетеллез (Bordetella bronchiseptica

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Симптомы	Герпесвирусная инфекция	Кальцивироз	Хламидиоз
Анорексия (отказ от корма)/угнетение	++	++	++
Гипертермия	++	++	+
Выделения из носа	+++	+++	+
Чихание	+++	++	+
Воспаление конъюнктивы	+++	+	+++
Выделения из глаз		++	+++
Язвы на языке		+++	
Язвы на роговице	+++		
Кашель			

КЛИНИКА

ТЕСТЫ

- **Общий анализ крови/ Биохимия сыворотки крови/ Анализ мочи**
- Данные анализы не информативны для окончательного подтверждения диагноза, они отражают лишь последствия болезни и необходимы для корректировки в лечении в тяжелых случаях.
- **Другие лабораторные тесты**
  Серологическое исследование на парных сыворотках – определение увеличения титра нейтрализующих антител против вируса. **Это самый главный тест** для окончательного диагноза при кальцивирозе. Обычно при наличии язв в ротовой полости сразу же дает возможность подозревать заражение кальцивирусом и серологические исследования проводят, как правило, в непонятных случаях хронического течения болезни, как например, возникновение плазмацитарного гингивита, основной причиной которого подозревается хронический кальцивироз.
  При подозрении на пневмонию необходимо рентгеновское исследование легких.

Лечение калицивироза

- Специфических средств против вируса нет. Основными направлениями и целями в схеме лечения должны быть: поддержка сил организма; облегчение тяжести симптомов; контроль за потреблением пищи, использование более мягких кормов из-за болезненного захвата корма (язвы); **профилактика наслоения дополнительной бактериальной инфекции** на ослабленный вирусом организм (профилактическое использование антибиотиков широкого спектра действия, например, Флемоксин в дозе 12,5 — 22 мг/кг 2 раза в день 7-10 дней, внутрь); **стимулирование антивирусного иммунного ответа** (иммуномодуляторы и иммуностимуляторы для кошек («Иммунофан», «Фоспренил» и прочие) в рекомендованном производителем режиме), также в долголетнем применении хорошие результаты показы человеческий препарат «Циклоферон», хотя отмечались единичные случаи повышенной чувствительности у некоторых особей

Лечение кальцивироза

- **профилактика обезвоживания при отказе от еды** (0,9% раствор хлорида натрия, 5% раствор глюкозы, раствор Рингера, раствор Рингера-Локка; дозировка зависит от массы кошки, степени обезвоживания, наличия рвоты, поноса, а также возможности у кошки пить и принимать еду; при полном отказе от воды и питья суточная дозировка смеси 1:1 0,9% раствора хлорида натрия (раствора Рингера) и 5% раствора глюкозы на 4 кг кошку составит 80-130 мл; **витаминно-минеральные препараты и адаптогены** (Гамавит); **введение готовых сывороток под кожу** в рекомендованных производителем дозировках (Витафел, Иммунофел) на протяжении острого периода болезни;

Лечение кальцивироза

- **жаропонижающие** при необходимости , если температура тела при ректальном способе измерения более 39,5 градусов по Цельсию (Кетофен 1% для инъекций или в таблетках 5 или 10 мг действующего вещества для внутреннего приема, «Локсиком» (суспензия для приема внутрь) и другие;

Лечение кальцивироза

- **Парацетамол кошкам нельзя**

Лечение кальцивироза

- **Ежедневная очистка носа и глаз** специальными лосьонами с профилактическими концентрации антисептиков. Глазные антибактериальные мази и капли (только без гормонов) для сокращения наслоения бактериальной инфекции («Тобрекс», «Тетрациклиновая глазная мазь», «Левомицетиновые глазные капли» — 6-8 раз в день).

Лечение кальцивироза

- **Санация ротовой полости.** Промывать язвы можно любым антисептическим средством (Мирамистин (хлоргексидин лучше не применять из-за его горечи, а кошки как известно очень чувствительны к горечам, горечь вызывает слюнотечение вплоть до рвоты у некоторых животных), любые антисептические гели для обработки рта у кошек («Дентавидин» хорошее средство, «Зубастик» — не стоит, также очень горький сильное слюнотечение гарантировано), слабые растворы «марганцовки » и также отвары лекарственных трав (ромашки). Ликвидировать вирус может только собственный иммунитет кошки, Ваша задача такими обработками снизить бактериальные осложнения. Промывать язвы необходимо 2-3 раза в день, после еды особенно.

Лечение кальцивироза

- **Противовоспалительные препараты** при наличии артрита (Кетофен 1% для подкожных инъекций или в таблетках с дозировкой в одной таблетке 5-10 мг препарата для приема внутрь 1 раз в день согласно инструкции ,а также «Локсиком» суспензия для приема внутрь).
- Для предотвращения контакта и заражения кальцивирусом других кошек, а также распространения вируса необходимо сократить активность и передвижения больной кошки.

ДИЕТА

- ДИЕТА по составу не требуется. Если у кошки анорексия – нужна высококалорийная и максимально привлекательная и аппетитная пища (Hill’s a/d (паштет), Royal Canine Convalescence Support C/O желе, кусочки), Royal Canine Recovery (паштет) , Pro Plan C/N (паштет), Eucanuba Hight Calory(паштет) . Необходима мягкая пища при язвах во рту. **Помните голод для кошки опасен** (**Липидоз печени у кошек**). **Если животное не ест более 3-х дней, кормите его принудительно указанными высококалорийный кормами в суточном количестве рекомендованном производителем на массу Вашего животного.**

Осложнения кальцивироза

- Интерстициальная пневмония – наиболее тяжелое осложнение, может быть опасной для жизни.
  Вторичные бактериальные инфекции легких и верхних дыхательных путей, можно исключить приемо антибиотика или комбинации антибиотиков.
  Язвы ротовой полости, острый артрит обычно проходят без осложнений.
-

ПРОГНОЗ

- Клиническая болезнь возникает после 3-4 дней с момента контакта с вирусом.
  После появления первых нейтрализующих антител (что обычно происходит на 7 день) выздоровление происходит быстро.
  Прогноз хороший при отсутствии интерстициальной пневмонии, воспаления легких.
  Выздоровевшие кошки являются постоянно инфицированными на длительный период, выделяя небольшое количество вируса со слюной.
  Котята не получавшие материнского молока болеют чаще и тяжелее, чем другие.

ПРОФИЛАКТИКА

- Максимально уменьшить стрессовые факторы, избегать скученности животных.
- Соблюдать зоогигиенические нормы при групповом содержании животных, следить за своевременной дезинфекцией посуды, помещений, средств ухода. (гипохлорит натрия 250 мл на 8 литров воды — для дезинфекции).
- Если у кошки (самки) наблюдается хроническое поражение дыхательных путей к воспроизводству она не допускается (рождение нежизнеспособных плодов, их ранняя гибель, аборты).
- За 2-4 недели до родов беременные кошки изолируются от основной группы.
- Самок вакцинируют перед вязкой.
- Изоляция новорожденных котят от котят постарше и взрослых кошек до того момента пока эти котята не будут провакцинированы и вакцина окажет свое действие.
- Все кошки должны подвергаться вакцинации одновременно с вакцинацией против ринотрахеита кошек; обычная вакцинация должна проводиться в возрасте 8-10 недель и повторить через 3-4 недели.
- В питомниках калицивироз кошек становится целой проблемой и вакцинацию котят необходимо начинать в раннем возрасте, либо дополнительной вакцинацией в 4-5 недель, либо с применением интраназальной вакцины в 10-14 дней, а после провести вакцинацию в 6, 10 и 14 недель.

ПРОФИЛАКТИКА

- Рекомендуется ежегодная повторная вакцинация. Во всем мире среди ветеринарных врачей вакцинация против ринотрахеита, панлейкопении и калицивироза кошек считается основной и постоянно необходимой. Вакцина не удаляет инфекцию, а делает её течение более мягким, с меньшими осложнениями для организма.
- **При вводе нового животного и это животное и Ваши животные должны быть провакцинированы за 14 дней до контакта. Длительность эффекта от вакцинации составляет 1 год, поэтому,если Вы не повторяли прививку более года, повторите ее.**

акцина	Примечания
Нобивак Tricat Trio (N Tricat Trio)	Защищает против трех наиболее опасных вирусных заболеваний кошек: панлейкопении, герпесвируса и калицивируса
Пуревакс (PURE VAX RCP)	Вакцина против ринотрахеита, кальцивироза, панлейкопении
Пуревакс (PUREVAX RCPCh)	Вакцина против ринотрахеита, кальцивироза, панлейкопении, хламидиоза
Фел-о-вакс (VE -O-VAX RCP)	Вакцина против ринотрахеита, кальцивироза, панлейкопении, хламидиоза
Фел-о-вакс (-O-VAX RCPCh)	Вакцина против ринотрахеита, кальцивироза, панлейкопении, хламидиоза
Мультифе -4 (Россия)	Вакцина против ринотрахеита, кальцивироза, панлейкопении, хламидиоза

ХЛАМИДИОЗ ПЛОТОЯДНЫХ

- Хламидиоз - это острая или хронически протекающая зоонозная болезнь собак, кошек, других животных и человека, характеризующаяся развитием кератоконъюнктивита, ринита, пневмонии и поражением мочеполовой системы. Хламидиозная инфекция широко распространена среди собак и кошек, лисиц и песцов. Это инфекционное заболевание, обусловленное внутриклеточными паразитами из рода Chlamydia, Субстратом их действия являются эпителиальные ткани и клетки иммунной системы животных

ЭПИЗООТОЛОГИЯ

Резервуар инфекции в природе - мелкие грызуны.

Хламидиоз наиболее часто поражает животных в возрасте от 5-и недель до 9-и месяцев.

Источником возбудителя инфекции являются больные животные и бактерионосители, а также животные с латентной формой болезни, которые выделяют возбудителя во внешнюю среду с истечениями из носовых полостей и глаз, а также при чихании и фырканьи, с мочой и фекалиями, со слюной и экссудатом генитальных путей.

Факторами передачи возбудителя служат инфицированный корм, вода, предметы ухода, шерсть, спецодежда. Заражение происходит алиментарным, контактным, половым и реже аэро генным путями, а также внутриутробно.

Болезнь проявляется в виде спорадических случаев и эндемических вспышек. Строгой сезонности нет, но зато установлена стационарность инфекции.

ПАТОГЕНЕЗ

- Проникнув в организм, возбудитель размножается в эпителиальных клетках слизистых оболочек и макрофагах. Затем внедряется в кровь и заносится во внутренние органы, лимфоузлы, суставы и даже в головной мозг, где вызывает воспалительные процессы

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

- Инкубационный период продолжается 5-10 дней. Заболевание протекает остро (8%) и хронически (20%).

  При остром течении болезни часто развивается конъюнктивит (85, 4%) и ринит (88. 4%) в начале серозный, а затем катарально-гнойный.

  В начале заболевания отмечают легкую лихорадку, продол жающуюся несколько дней. Причем, животные сохраняют ап петит. Конъюнктивит продолжается от нескольких дней до нескольких месяцев и иногда принимает хроническое течение. В начале поражается один, а затем оба глаза.

  Пневмония и диарея протекают субклинически. Достаточно часто регистрируются аборты и перитонит.

  Патологоанатомические изменения. При вскрытии обнару живают увеличение селезенки, пневмонию и перикардит. В мазках-отпечатках из органов - элементарные тельца хламидий.

ХЛАМИДИОЗЫ

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

- Серозный, серозно-гнойный конъюнктивит, ринит. Катаральная бронхопневмония. Серозно-фибринозный перикардит. Гиперплазия селезенки. Зернистая дистрофия печени, почек и миокарда.

ДИАГНОСТИКА

- . Диагноз ставится комплексно с учетом эпизоотологических данных, клинических признаков, результатов патологоанатомического вскрытия и лабораторных исследований. Для чего в лабораторию направляют выделения из глаз и носовых полостей, пораженные внутренние органы и трупы мелких животных.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

- . При постановке диагноза необходимо исключить чуму (инфекционная сыпь на коже, гисто: негнойный лимфоцитарный энцефалит), пастереллез (отеки подкожной клетчатки в области головы и шеи, крупоз ная пневмония, геморрагический диатез), герпесвирусную инфекцию (у кошек катарально-язвенный кератит), листериоз (гнойный менингоэнцефалит с микроабсцессами в головном мозгу, проводят бак. исследование).

ПРОФИЛАКТИКА

- Профилактикой для кошек является вакцинация (вакцины: Мультифел, Пюревакс

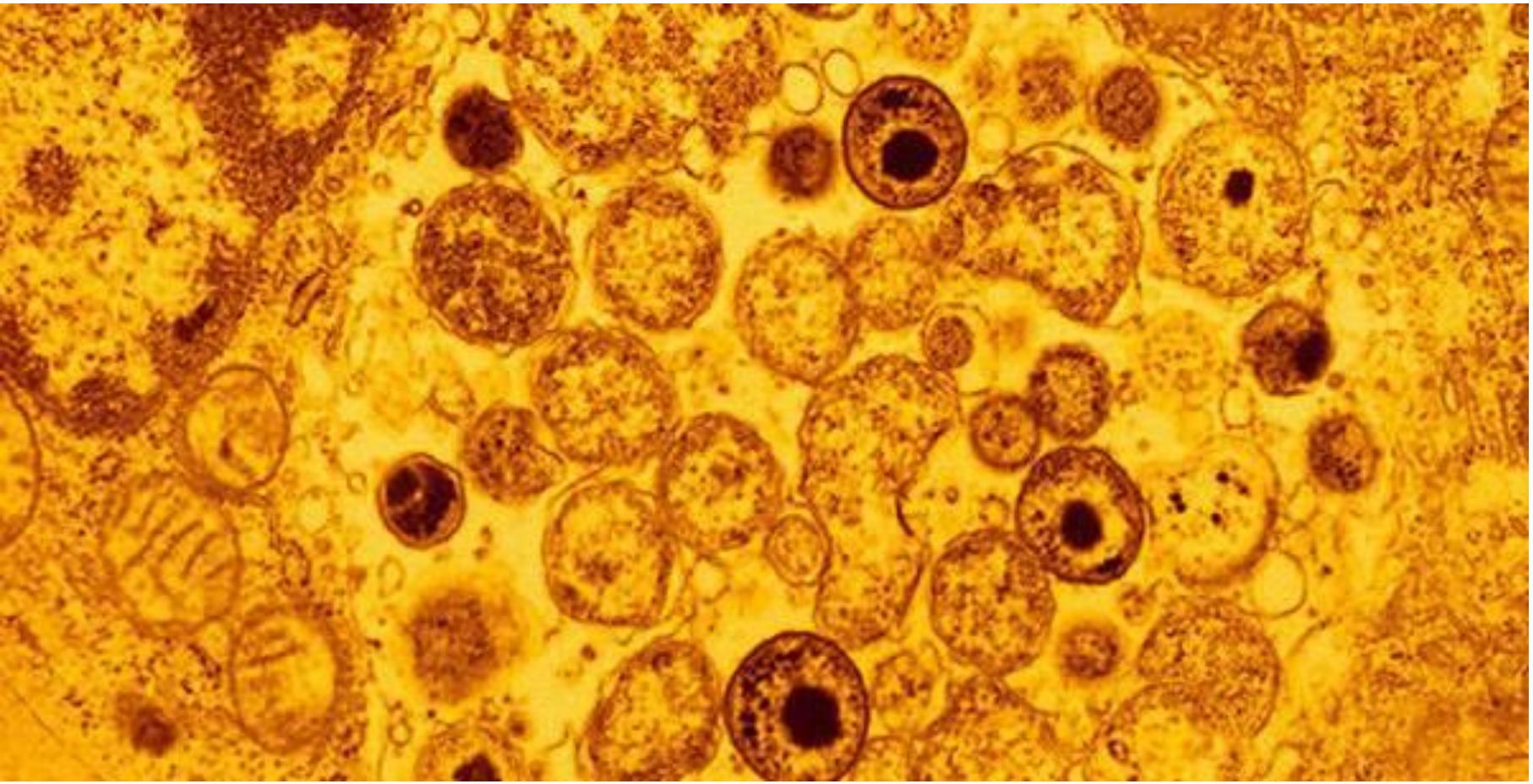
ОРНИТОЗ(ХЛАМИДИОЗ ПТИЦ)

- Орнитоз - это инфекционное заболевание птиц, животных и человека. Она вызывается внутриклеточным вирусом chlamydia psittaci, рода chlamydia. Носителями штамма этого вируса являются попугаи, поэтому орнитоз называют ещё пситтакозом или попугайной болезнью (от лат. *psittacus* - попугай). Вирус и его штаммы патогенны для человека.
- Главными носителями вируса и источником заражения являются птицы. В настоящее время насчитывается 150 видов птиц, у которых обнаружено заболевание орнитозом

ВОЗБУДИТЕЛЬ

- Возбудителем являются неорикетсии (хламидии), которые, по эволюционному развитию занимают среднее место среди бактерий и вирусов.

ВОЗБУДИТЕЛЬ



ЭПИЗООТОЛОГИЯ

- Данное заболевание известно на всех континентах Земли. Из пернатых болеют утки, индейки, гуси, куры, голуби, попугаи, воробьи, фазаны, чайки и др. Проявляется болезнь у разных видов птиц неодинаково, к этой болезни очень предрасположено семейство попугаевых. Молодые птицы более восприимчивы, чем взрослые.

ЭПИЗООТОЛОГИЯ

- Больная птица является источником инфекции, вирусоносителем, выделяя микроорганизмы при чихании, кашле, с пометом. Заражение в большинстве случаев происходит алиментарным и аэрогенным путём. Инфекция проникает в организм через слизистую оболочку дыхательных путей и желудка, вызывая заболевание, если высохший помет больной птицы, пушинки, слущенный эпителий кожи попадают в дыхательную систему и пищеварительный тракт здоровой птицы. Птица, переболевшая орнитозом, является распространителем вируса.

ЭПИЗООТОЛОГИЯ

- Люди заражаются от домашних и диких птиц. Большое значение в распространении болезни имеют сельхоз птицы (особенно утки и индюшки) и комнатные птицы (попугаи, волнистые попугайчики, канарейки и другие мелкие певчие птицы). Заражённость городских голубей и серых ворон достигает 30-80%. Самые большие вспышки заболевания происходят в конце лета - в начале осени. Наиболее подвержены заболеванию лица, постоянно контактирующие с птицами: работники птицефабрик, мясокомбинатов, заводчики птиц и др. Болеют преимущественно люди среднего и старшего возраста, у детей болезнь наблюдается реже. Больные орнитозом не представляют опасности для окружающих. Человек заражается чаще всего через слизистые покровы дыхательной системы при вдыхании пыли, содержащей хламидии (высохшая взвесь помета птиц, а также выделения из клюва, испачканные частицы пуха и др.).

КЛИНИКА

- У индеек наблюдается кахексия, анорексия, диарея, падает яйценоскость, наблюдается истощение и парезы лапок.
- Среди утиных чаще болеет молодняк двадцати - тридцатидневного возраста, болезнь длится двадцать, шестьдесят дней, падёж достигает 30%. Клинически заболевание проявляется выделениями из носовых ходов, кашлем, одышкой и конъюнктивитом. Наблюдаются подобные симптомы и у гусей.
- Среди городских птиц, голубиные заражаются чаще других видов и являются главным источником заражения и переноса инфекции. У голубей птенцового возраста наблюдается жидкий стул, взъерошенное оперение, они медленно набирают вес. У птиц старшего возраста болезнь проявляется в виде насморка, конъюнктивита, слезотечения и хрипов.

КЛИНИКА

КЛИНИКА

- У взрослых попугаев наблюдается потеря аппетита, сонное состояние, конъюнктивит, общая слабость, обильный жидкий стул, вызывающий истощение и гибель. У молодых попугаев часто поражается конъюнктива обоих глаз (двусторонний конъюнктивит), наблюдаются истечения из клюва и восковицы, появляется боязнь света, нарушается работа кишечного тракта, помет приобретает зеленый и желтый цвет. При осмотре взрослых птиц могут наблюдаться признаки воспаления воздухоносных мешков, параличи конечностей ног. Смерть наступает в течение 14 дней.

КЛИНИКА

- Клиническая картина и течение орнитоза у людей не всегда одинакова. Период развития (инкубационный период) болезни составляет семь, четырнадцать и более дней. Болезнь протекает остро, с признаками сильного озноба и температурой, повышающейся до 40,5° С, лихорадочные явления нарастают в течение трех, четырех дней. Также возможна резкая головная боль, потеря аппетита, задержка стула, ломающие боли во всем теле. В конце семи дней наблюдается рост границ печени и селезенки (по результатам ультразвуковой диагностики).
- У больных людей появляется резкий сухой кашель, по мере течения болезни может появляться небольшое количество слизистой или кровянистой мокроты. Часто кашель может появляться в этот же день или в течение пяти суток после лихорадочных явлений. При заражении человека от попугаев, болезнь протекает дольше и тяжелее, чем от других птиц.

ПРОФИЛАКТИКА

- Для обработки помещений можно применять 4% аэрозоль формальдегида в расчете пятнадцать мл на один квадратный метр помещения. При подозрении на орнитоз с птицей нужно работать в перчатках и в марлевой повязке. Не покупайте птиц с рук без справок. Не забывайте, что купленная птица должна быть клинически осмотрена специалистом на выявление внешних признаков болезни, и необходимо обязательно сдать помет на инфекции.

ДИАГНОСТИКА

- ля постановки диагноза на скрытую (латентную) инфекцию проводят исследование сыворотки крови птиц по РСК. Для постановки РСК кровь от птицы берут из сердца, отстоянную сыворотку растворяют натрия хлоридом 0,9% в соотношении один к восьми и греют тридцать минут в водяной бане при температуре 57-58° С. Сыворотки для исследования хранят в холодильнике, в состоянии заморозки. Групповое исследование птицы осуществляется с помощью применения орнитозного аллергена.
- Болезнь нужно дифференцировать от инфекционных болезней птиц (респираторный микоплазмоз, вирусный синусит, паратиф водоплавающих).
- С орнитозом может наблюдаться такая болезнь, как респираторный микоплазмоз. В разных случаях для определения орнитоза необходимы диагностические исследования.

ПРОФИЛАКТИКА

- Всю вновь завезенную или купленную в хозяйство птицу, не имеющую документов, в течение трех месяцев сажают на карантин. В промышленном птицеводстве и в домашнем хозяйстве птицам с профилактической целью назначают антибиотики. При возникновении болезни вся больная птица, согласно ветеринарным нормам, подлежит уничтожению, чтобы исключить перенос инфекции. В частном секторе, в домашних городских условиях, птицу, купленную или найденную на улице, следует содержать изолированно в период карантина. Нужно обязательно собрать помет для анализа на инфекции, в том числе и на орнитоз. Для этой цели собирают помет один раз в день, три раза, с интервалом в один день, т.е. помёт следует собрать в первый, третий и пятый день.

ПРОФИЛАКТИКА

- Собранный в одну посуду помёт хранится в холодильнике, и на пятый, шестой день его нужно отвезти в лабораторию. Помет от птицы в период карантина нужно убирать каждый день, не давая ему превращаться в пыль. Высохший помёт, если птица инфицирована, может являться источником возможного заражения. Птицу нужно содержать в хороших условиях и полноценно кормить. Ей может назначаться профилактическое лечение, но только по согласованию с врачом. Если после приобретения птицы у владельца возникло респираторное заболевание, а у птицы появились клинические признаки, похожие на орнитоз, то владельцу нужно срочно посетить человеческого врача и в обязательном порядке сдать анализы от птицы. У людей на анализ берут сыворотку крови и методом РСК проверяют на наличие возбудителей. Вакцинировать птицу не рекомендуется, так как она выделяет возбудителя в окружающую среду.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!