



Истощение при энтерите

Парвовирусный энтерит (Parvovirus enteritis)

Высококонтагиозная вирусная болезнь собак, характеризующаяся в основном острым геморрагическим энтеритом, обезвоживанием организма, лейкопенией и [миокардитом](#).

Возбудитель. ДНК-содержащий вирус, относится к семейству *Parvoviridae*, роду *Parvovirus*. Существует две разновидности парвовируса собак (ПВС): **ПВС-1 и ПВС-2. Наиболее опасен патогенный ПВС-2**, который обуславливает острые парвовирусные энтериты у собак.

По иммуногенным свойствам ПВС-2 близок к возбудителям панлейкопении кошек и энтериту норок.

Возбудитель ПВС-2 очень устойчив в окружающей среде и при комнатной температуре может сохраняться в инфицированных объектах в течение 6 месяцев.

Вирус относится ко 2-й группе устойчивости возбудителей инфекционных болезней.

Эпизоотологические данные.

Как самостоятельная болезнь парвовирусный энтерит собак впервые был зарегистрирован в 1976 г. в Бельгии, в 1978 г. - в США, а затем в 1978-1981 гг. - в Австралии, Канаде, Англии, Италии, Франции и др. В Украине впервые болезнь зарегистрирована примерно в 1983 г.

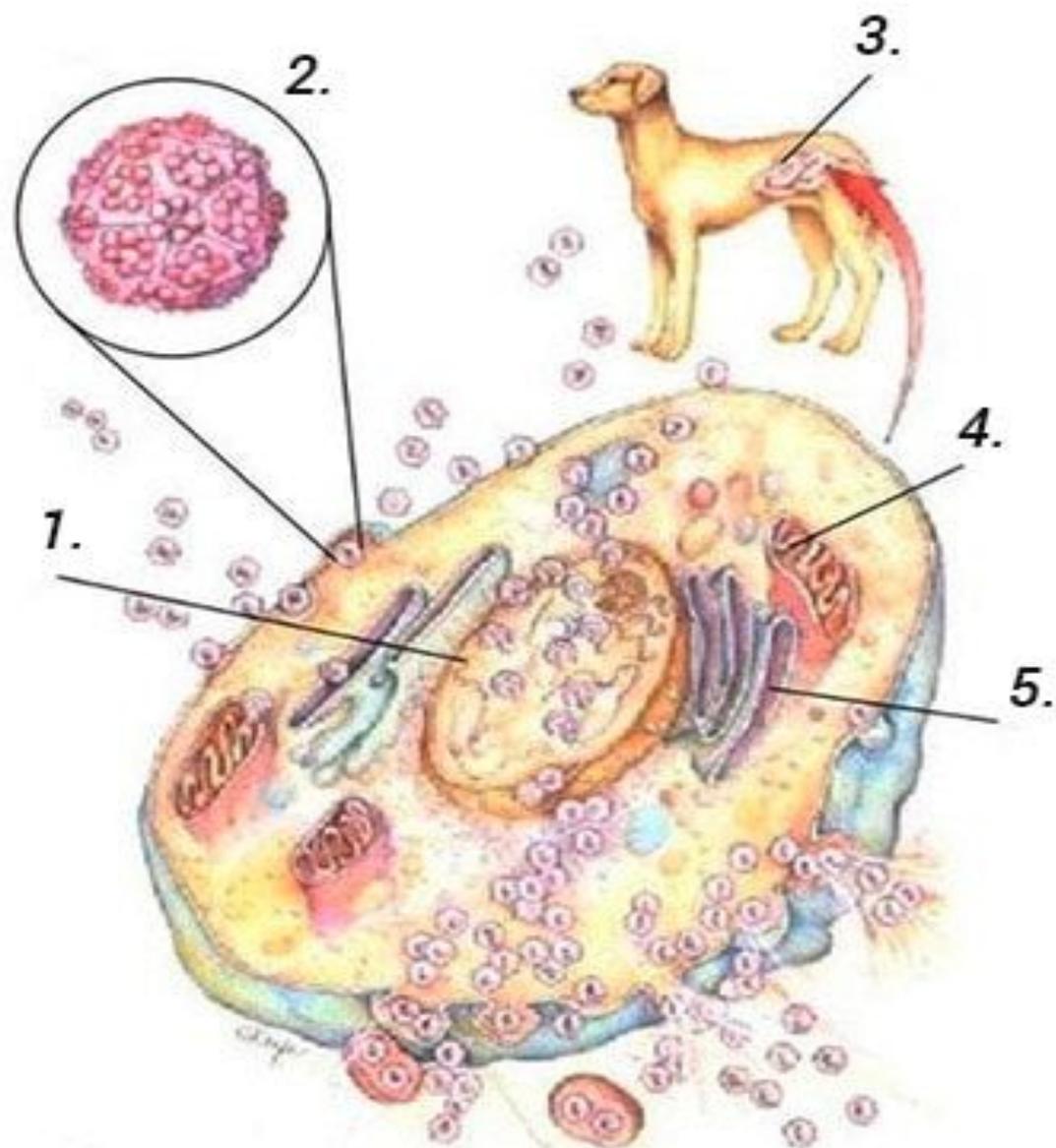
В настоящее время парвовирусный энтерит собак входит в группу 5 наиболее распространенных инфекционных болезней собак.

Источник возбудителя. Вирусные энтериты (гастроэнтериты) у собак может вызывать не только возбудитель ПВС-2, но и другие вирусы: [коронавирус](#), ротавирус, вирус [чумы плотоядных](#), [инфекционного гепатита](#), смешанные инфекции и др.

Так, например, в Австралии при патологоанатомическом вскрытии собак, болевших энтеритами, были обнаружены: в 30% случаев - парвовирус собак, в 2,6% - вирус чумы плотоядных и в 2% - [коронавирус собак](#)

Заражение. Происходит **фекально-оральным** способом через инфицированные ПВС корма и воду, а также **контактным** - при обнюхивании и облизывании непосредственно больных животных или инфицированных ими объектов внешней среды. Инкубационный период при парвовирусном энтерите составляет обычно от 4 до 10 дней, а у 1-2 месячных щенков - 1-3 дня.

Патогенез. Заболеванию подвержены собаки любого возраста, но наиболее восприимчивы к болезни щенки в возрасте от 2 до 16 недель. Это объясняется тем, что возбудитель ПВС-2 особенно быстро размножается в клетках с высоким уровнем митоза (основная форма клеточного деления), а у щенят в возрасте до 4 недель активно делятся клетки миокарда, позднее - клетки лимфоидной ткани, костного мозга и эпителия кишечных крипт. Наиболее часто болезнь наблюдают у щенков, полученных от невакцинированных сук.



Парвовирусный энтерит

Парвовирус инфицирует эпителиальные клетки тонкой кишки

1. - Ядро
2. - Вирус поражает в основном тонкий кишечник
3. - Вирус поражает в основном тонкий кишечник
4. - Митохондрия
4. - Аппарат Гольджи



Симптомы. В зависимости от степени выраженности клинических признаков условно разделяют три основные формы болезни: сердечную, кишечную и смешанную.

Сердечная форма (миокардитная) характеризуется прежде всего острым поражением миокарда (вирусный миокардит) и наблюдается, как правило, у щенят в возрасте от 2 до 8 недель. Болезнь наступает внезапно и протекает молниеносно. Щенки отказываются от корма и воды, не могут самостоятельно сосать молоко у матери. У больных животных наблюдают резкую слабость, одышку, сердечно-сосудистую недостаточность; пульс аритмичный, слабого наполнения. Щенки погибают в течение 24-48 ч в состоянии коллапса.

Кишечная форма (интестинальная) - наиболее типичная форма парвовирусного энтерита. *Протекает обычно в острой, иногда в подострой формах.* Главными признаками болезни являются длительная и неукротимая рвота повторяющаяся многократно в течение нескольких суток, полный отказ от корма (анорексия) и воды. Необходимо подчеркнуть, что в отличие от других кишечных вирусных болезней (чума плотоядных, инфекционный гепатит и др.) при парвовирусном энтерите собаки в течение 1-3 дней не пьют воду, молоко и другие жидкости. Это обусловлено обширными катаральными или геморрагическими поражениями тонкого и толстого кишечника, которые вызывают резкую боль.

Диарея (понос) появляется у животных через 1-3 дня после начала рвоты и продолжается от 2 до 10 дней.



Парвовирусный энтерит у собак

острая форма



Катарально-геморрагический, эрозивный гастроэнтерит при гипероцидном гастродуодените. Слизистая оболочка собрана в 7-10 складок.

Каловые массы первоначально слизистые, затем становятся водянистыми, кровавыми с характерным зловонным запахом. Неукротимая рвота и длительный понос вызывают сильное обезвоживание организма и соответственно - глубокие нарушения гомеостаза (относительного динамического постоянства внутренней среды и устойчивости основных физиологических функций организма). У больных животных отмечают резкую слабость, значительное истощение, сердечно-сосудистую и легочную недостаточность и др.

Смешанная (комбинированная) форма болезни характеризуется различными поражениями **сердечно-сосудистой, пищеварительной и дыхательной систем организма**. Наблюдается у животных с ослабленной иммунной системой, у щенят, полученных от невакцинированных сук, а также при наличии ассоциированных инфекций (адено-, корона-, ротавирусных и др.).

Клинические признаки болезни весьма многообразны. Кроме описанных выше симптомов дополнительно отмечают *катаральные воспаления верхних и нижних дыхательных путей.*

Температура тела при острой форме болезни в начальной стадии часто повышается до 40-41,5°C, сохраняется на этом уровне 2-3 дня, затем или постепенно нормализуется (благоприятный прогноз), или быстро снижается ниже 37°C (летальный, или неблагоприятный прогноз).

Гематологические показатели в первые 2-5 дней *характеризуются **выраженной лейкопенией*** (2-4 тыс. в 1 мм³ крови), а также ***снижением моноцитов.*** В дальнейшем при благоприятном прогнозе наблюдают ***сдвиг лейкоцитарной формулы влево, значительный лейкоцитоз (свыше 20 тыс. в 1 мм³) и моноцитоз.***



**парвовироз собак, парвовирусный
энтерит, диарея понос у щенка**



Парвовирусная инфекция у собак

Диагноз.

Устанавливают на основании эпизоотологических данных, клинических признаков болезни, патологоанатомических изменений и результатов лабораторных исследований, которые имеют важное значение в дифференциальной диагностике различных вирусных, бактериальных и других кишечных инфекций.

Для лабораторной диагностики парвовирусного энтерита собак используют методы ИФА, РГА, РТГА, электронной микроскопии (фекалий от больных животных) и др.

При дифференциальной диагностике следует исключить корона и ротавирусные энтериты, кишечную форму чумы, инфекционный гепатит, кампилобактериоз, лямблиоз, сальмонеллез, незаразные острые гастроэнтериты.

Прогноз. В случае необратимых нарушений гомеостаза животные **погибают через 2-4 дня после начала болезни.**

При более длительном течении болезни (**подострая форма**) и правильном лечении вероятность **выздоровления** возрастает.

При **сверхострой форме** болезни **смертность** среди щенков при групповом содержании **может достигать 80-95%**, при **индивидуальном (комнатном)** - **50-60%**,

а при **острой форме** соответственно **30-50% и 20-30%**.

Лечение. Ввиду многообразия проявления клинических признаков болезни необходимо осуществлять индивидуальное комплексное лечение животных.

На основе анализа и обобщения опубликованных данных различных отечественных и зарубежных авторов, а также собственных многолетних исследований нами разработана комплексная система лечения мелких домашних животных, больных кишечными вирусными энтеритами (гастроэнтеритами).

Эта комплексная система лечения, успешно апробированная на большом количестве собак и кошек, включает в себя этиотропную, патогенетическую, симптоматическую и заместительную терапию.

Для этиотропной терапии больных животных в зависимости от точности поставленного диагноза используют следующие средства:

- при предварительном диагнозе (симптоматическом, клиническом), когда нет уверенности в дифференциальной диагностике болезни, рекомендуется **применять поливалентные гипериммунные сыворотки - против парвовирусного энтерита и чумы плотоядных; против чумы, парвовирусных инфекции и вирусного гепатита плотоядных, а также поливалентные иммуноглобулины;**
- при окончательном (точном) диагнозе, установленном на основании клинических, лабораторных и других исследований, необходимо использовать прежде всего **моновалентный иммуноглобулин и (или) моновалентную гипериммунную сыворотку против парвовирусного энтерита собак.**



Иммунитет. У взрослых собак-реконвалесцентов формируется в основном напряженный длительный иммунитет. Однако у переболевших щенят в возрасте до 3 месяцев ввиду недостаточной иммунологической зрелости организма могут возникать иммунодефицитные состояния. В связи с этим необходима ежегодная вакцинация животных.

Патолого-анатомические изменения. При парвовирусном энтерите отмечают сильное истощение животных и обширные катаральные и геморрагические воспаления тонкого и толстого отделов кишечника (особенно тощей, подвздошной и ободочной кишок), а также миокардиты и отеки легких.

Профилактика. Для активной иммунопрофилактики парвовирусного энтерита широко используют отечественные и зарубежные моновакцины Биовак-Р, Парвоваккарниворум (Россия), Нобивак-Р, Парводог, Примадог (Франция) и др.; ассоциированные вакцины: [Нобивак DHPPI](#), Биовак-РА, [Биовак-DPA](#), Мультикан-2, 4, 6, [Гексаканивак](#), Пентаканивак (Россия); Вакцидог, [Тривирокан](#), Гексадог (Франция); Вангард-5,7 и многие др.

Для пассивной иммунизации щенят, полученных от невакцинированных сук, и (или) при неблагоприятной эпизоотической обстановке, особенно в питомниках и клубах собаководства, рекомендуем применять **моноспецифические иммуноглобулины или моновалентные гипериммунные сыворотки против парвовирусного энтерита собак, а также другие поливалентные сыворотки** (см. более подробно этиотропная терапия).

Общая профилактика вирусных кишечных инфекций, особенно при групповом методе содержания животных, заключается в соблюдении комплекса **ветеринарно-санитарных, зоотехнических и организационно-хозяйственных мероприятий**. Основные из них:

- **охранно-ограничительные меры** при содержании, перевозках животных и участии их в массовых мероприятиях (выставки и др.);
- **обязательное профилактическое карантинирование** вновь поступающих животных в течение 30 дней;
- **сбалансированное кормление**, правильное содержание (с учетом возрастных групп) и рациональное использование животных;
- **плановые профилактические мероприятия** по дезинфекции, дезинсекции, дератизации помещений и другие.

Инфекционный гепатит (Hepatitis infectiosa)
(синонимы: *инфекционное воспаление печени,*
болезнь Рубарта) –

острая контагиозная вирусная болезнь,
проявляющаяся лихорадкой,
фолликулярным конъюнктивитом, катаральным
воспалением слизистых оболочек дыхательных
путей и желудочно-кишечного тракта, а также
выраженными
поражениями печени и центральной нервной
системы.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!

