

М.А. / Ученые записки Казанской государственной академии ветеринарной медицины им.Н.Э. Баумана. 2011. Т.206.С.210-213.

THE INFECTIOUS MASTITIS COWS

Semenova O.V., Vorotnikov A.P., Zagumyonnov A.V.,
Glukhova V., Kurakina O., Pershakov O., Eratin M.

Key words: mastitis, milk, bacteriological examination, microscopy.

Summary. The work is devoted to the study and selection of infectious mastitis.

УДК 619:616:9:579:62

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОЙ ЛЕЙКЕМИИ КОШЕК

Семернев Е.В., студент 4 курса ФВМ
Научные руководители - Женихова Н.И., кандидат ветеринарных наук,
доцент; Бадова О.В., кандидат ветеринарных наук, доцент кафедры

ФГБОУ ВПО «Уральский государственный аграрный университет»

Ключевые слова: кошка, вирус, лейкемия

Аннотация. Вирусная лейкемия кошек – опухолевое заболевание гемолимфопозитической системы, характеризующееся злокачественным разрастанием кроветворной ткани, нарушением созревания клеток крови с преимущественным образованием молодых клеточных форм. Сопровождается иммунодефицитом, анемией, зачастую развитием вторичной инфекции и опухолевым поражением различных органов. Заболевание характеризуется высокой летальностью.

Возбудитель лейкемии - РНК-содержащий оболочечный ретровирус, морфологически сходный с возбудителями лейкозов у животных других видов [4].

Заражение вирусом происходит при контактах с больными кошками (при вылизывании, укусах, с молоком матери, так же возможна внутриутробная и трансмиссивная передача). Заболевание диагностируют во многих странах

мира, оно поражает кошек различных возрастных групп и пород [6], но с возрастом восприимчивость к вирусу значительно снижается. К заболеванию восприимчивы все породы домашних кошек, а так же беспородные и дикие представители семейства кошачьих.

Учитывая, что самый частый путь передачи – через слизистые ротовой полости, инфекция в большинстве случаев начинается с миндалин, затем распространяется в регионарные лимфоузлы и переносится в костный мозг, где нарушает нормальные процессы пролиферации и дифференциации клеток кроветворной ткани. Как только клетки костного мозга подвергаются воздействию вируса, происходит его массовая репликация, вследствие чего в течение нескольких недель происходит виремия. В дальнейшем вирус проникает в слюнные железы и выстилающий эпителий кишечника и начинает выделяться со слюной и калом.

К неспецифическим клиническим признакам лейкомии можно отнести ухудшение общего состояния, быстрая утомляемость, плохая усвояемость кормов, вялость, прогрессирующее исхудание, расстройство пищеварения (запоры, диарея, рвота), анемичность/цианоз/иктерус/геморрагии слизистых оболочек, нарушение сердечной и дыхательной деятельности, отеки, затрудненное выделение мочи[2]. Специфическими признаками являются: увеличение поверхностных и внутренних лимфатических узлов (причем внутренние поражаются чаще), появление опухолевидных разрастаний в различных областях тела. Лимфатические узлы при пальпации малоподвижны, безболезненны, плотной консистенции, на разрезе мозговидно набухшие, серо-белого цвета.

Один из видов проявления лей коза у кошек — лимфосаркома. Это незрелая злокачественная опухоль, происходящая из лимфатических узлов или лимфатических фолликулов других органов. Она обладает инфильтрирующим ростом, прорастает в окружающую ткань и дает метастазы в другие органы. Макроскопически новообразования имеют вид серо-белых узлов различной величины, плотноватой консистенции. Симптоматика определяется локализацией лимфосарком [5].

При гистологическом исследовании можно видеть резко выраженные клеточные инфильтраты. Недифференцированные клетки имеют округлую форму и хорошо контурированное ядро. Они тесно расположены и образуют очаговые или диффузные тяжи различной величины. При тяжелых формах поражения нарушается структура органов и паренхима атрофируется [5].

Заболевание диагностируют на основании данных эпизоотологических, клинико-гематологических, серологических, вирусологических, патологоанатомических исследований [3] с обязательным гистологическим исследованием внутренних органов. Для выявления вируса используются методы исследования РИД, РИФ, РСК, ПЦР. Прогноз как правило, неблагоприятный. Летальность при хроническом течении высокая, и большинство инфицированных кошек погибает в течение 3-4 лет после заражения.

Патогенетическая и этиотропная терапия не разработаны. Но под наблюдением врача применяют противовирусные и противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы, разработанные для человека [1].

Для специфической иммунопрофилактики вирусной лейкемии кошек используются вакцины PurevaxFelV(Merial), Лейкоцел 2 (Pfizer/Zoetis), Leucogen (Virbac), Леоминокс (ВетБиоХим). Их применение предусматривает последовательное двукратное введение в возрасте 7-9 и 12-14 недель и ежегодную ревакцинацию. Общая профилактика включает строгое соблюдение ветеринарно-санитарных и зоогигиенических норм, правил кормления и содержания кошек, особенно в условиях питомников и приютов.

Библиографический список:

1. 812Вет// [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.812vet.com/posts/stati-o-boleznyax/bolezni-koshek-i-sobak/virusnyj-lejkoz-koshek-felv-vlk>.
2. Рэмси Я. «Инфекционные болезни собак и кошек» Практическое руководство для ветеринарных врачей// М. Аквариум 2005-302 с. // перев.с англ.
3. Эффективная медицина [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.medeffect.ru/so/blood-0070.shtml>
4. Донник И.М., Смирнов П.Н., Красноперов В.А., Татарчук А.Т., Исаева А.Г.«Лейкоз крупного рогатого скота». Учебное пособие // Екатеринбург Уральское издательство 2010-52 с.
5. Н. И. Женихова, С. С. Перекрасова. / Вирусная лейкемия кошек/ Ветеринарный доктор №5.-2009.
6. ВК «Вита» [Электронный ресурс]. Режимдоступа: <http://rostovvet.ru/lethal-infection-of-cats/>

MODERN METHODS OF DIAGNOSIS, TREATMENT AND PREVENTION OF FELINE LEUKEMIA VIRUS

Semernyov E.V., Zhenichova N. I, Badova O. V.

Key words: *cat, virus, leukemia*

Summary. *Feline leukemia - tumor disease of hemolymphoreticular system, which characterized by a malignant proliferation of hematopoietic tissue, impaired maturation of blood cells with preferential formation of young cell forms. Accompanied by immunodeficiency, anemia, often secondary infection and neoplastic lesions of various organs. The disease is characterized by high mortality.*