

как в норме, истончены или с утолщенными концами, разной длины фрагментов. Выявляется гиперэластоз стенки кровеносных сосудов.

Закключение. Проведенные нами исследования позволили установить регион распространения пневмоний среди молодняка и взрослых овец каракульской породы, выявить наиболее часто встречающиеся формы данного заболевания. Чаще (35,9 %) выделяются пастереллы, а патологическая картина в легких характеризуется значительной инфильтрацией и выраженными гистохимическими изменениями.

Литература.

1. Ибадуллаев Ф. Патоморфологическая анатомия сельскохозяйственных животных. Ташкент. 2000.
2. Сытдыков А., Бурлуцкий И.Д. Болезни молодняка. Ташкент. 1999.
3. Фролов А.Ф., Зарницкий А.М. Еще раз об условной патогенности микроорганизмов. Журнал микробиологии. Москва, 1999. № 5. С. 96-98.
4. Эльмуродов Б.А., Парманов Ж.М., Маматыулов М. Қоракўл кўйларда пастереллэзинг кечиши ва эпизоотологиясининг ўзига хос хусусиятлари. “Ветеринария” журнали. Тошкент, 2000. № 3. 33 бет.

УДК 619:636.7.045

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ КОШЕК

Муллаярова И.Р.

*ФГБОУ ВО «Башкирский государственный аграрный университет»,
г.Уфа*

Вирус лейкоза кошек – одно из распространенных хронических вирусных заболеваний кошек. Вирус поражает иммунную систему животного, вызывает заболевание, во многом схожее по течению с ВИЧ-инфекцией человека. Инфекция часто долго остается скрытой, и животное, будучи носителем вируса, может передавать его другим животным. Поэтому вирус лейкоза кошек является актуальной проблемой по всему миру.

Вирус лейкоза кошек – это контагиозная болезнь и распространяется со всеми выделениями организма. Главный источник распространения инфекта это слюна. Также возможна передача через кал, мочу и молоко. Трансплацентарная передача маловероятна, но возможна вертикальная передача от матери к котяткам. Большую значимость этому вирусу придает его долгое латентное состояние в организме и хронический характер. В нуклеопротеидной последовательности гена поверхностного гликопротеина вирус FeVL был разделен на подгруппы: FeLV-A, FeLV-B, FeLV-C, FeLV-T, причем патогенность подгрупп В, С, Т выше, чем подгруппы А. Вирусы одной подгруппы препятствуют суперинфекции (явление интерференции) другим вирусам той же подгруппы. Только FeLV-A обладает инфекционными

свойствами и передается горизонтально от кошки к кошке в естественных условиях. Если у кошки есть антитела к типу А, кошка защищена от любой FeLV-инфекции. Патогенность типов В и С в комбинации с типом А гораздо выше, чем только типа А. Наиболее восприимчивы к вирусу животные от 1 до 6 лет, причем чаще всего болеют коты. Заболевание часто приводит к гибели животного или к необратимым повреждениям тканей и органов из-за сопутствующих инфекций [1, 4, 5]. Эпизоотологическая ситуация по этому вирусу в нашей стране мало изучена, так как даже примерное количество домашних и бродячих кошек неизвестно. Эти факторы обуславливают неконтролируемость заболевания [3, 2].

Результаты исследования. Анализ журналов амбулаторного приема животных в ветеринарных государственных и частных клиниках за 2018-2020 гг. установил, что вирусный лейкоз кошек имеет довольно широкое распространение. В г. Уфе зараженность кошек ВЛК составила 19,3% из числа всех осмотренных животных. Для сравнения, по данным других авторов, в г. Москве инфицированность кошек составила 15,8 %, в Саратове – 43%. Болезни подвержены в основном в возрасте от 1 года до 6 лет, более старые животные болеют редко. У животных старше 6 лет зараженность составила 27,7%, котят до года – 13,4%, и от 1 года до 6 лет – 59,9%. Коты болеют чаще (60,6%), чем кошки (39,4 %). Инфицированию подвержены животные, имеющие контакт с бродячими кошками и собаками.

С учетом широкого распространения вирусных болезней кошек мы рекомендуем соблюдение ряда мероприятий. Обязательно необходимо своевременно проходить диспансеризацию у ветеринарных врачей. Не допускать контакта невакцинированных животных с бродячими кошками. Вновь поступивших в питомники животных изолировать до 12 недель. Не допускать зараженных животных для воспроизводства. Вакцинировать животных после отрицательных результатов исследований на ВКЛ. В ветеринарных клиниках для специфической профилактики применяют вакцину «Лейкофелиген». Данная вакцина содержит иммуногенный антиген р45. По данным ветеринарных специалистов, это очищенный белок, не дает побочных реакций и позволяет выработать высокоспецифичный иммунный ответ. После вакцинации у 93% животных удается получить защиту от инфекций и вiremии.

Заключение. По результатам исследований было выявлено, что вирусный лейкоз кошек в г. Уфе распространен очень широко, большинство домашних кошек заболевают при контакте с уличными. Заболеванию подвержен молодняк, коты в 2 раза чаще болеют, чем кошки. Действенной мерой профилактики рекомендуем обязательную вакцинацию молодняка до года, регуляцию численности бродячих животных, регулярную диспансеризацию и карантинирование вновь поступивших животных.

Литература.

1. Алипер Т.И. Диагностика и профилактика инфекционных болезней собак и

кошек // Руководство. Издательство «ЗооВетКнига». 2017. С. 100.

2. Даутова А.С., Николаева О.Н. Эпизоотологические особенности калицивирусной инфекции кошек // В книге: Молодёжный аграрный форум - 2018. Материалы международной студенческой научной конференции. 2018. С. 56-58.

3. Гулюкина И.А. Лейкоз кошек в условиях современного мегаполиса // Российский ветеринарный журнал. 2018. №5. С.14-17.

4. Золототрубов А.П. Эпизоотология и профилактика ретровирусных инфекций кошек // Ветеринарная патология. 2007. №3. С.153-155.

5. Николаева О.Н., Даутова А.С. Эпизоотологические особенности и сравнительная эффективность методов лечения калицивирусной инфекции кошек // В сборнике: Современные исследования в сфере естественных, технических и физико-математических наук. Сборник результатов научных исследований. Киров, 2018. С. 84-90.

УДК 619:616.9:636.93

НОВЫЕ И ВОЗВРАЩАЮЩИЕСЯ БОЛЕЗНИ ЖИВОТНЫХ

Пуртова Л. А.

Вятский ГАТУ, г. Киров

Болезнь (лат. morbus) – это состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни и его способности поддерживать свой гомеостаз. Является следствием защитной функции организма в ответ на противостояние патогенным факторам.

Новые инфекционные заболевания — это либо новые типы патогенов, либо старые, которые мутировали, чтобы стать новыми.

Возникновение новых заболеваний происходит из-за вторжения человека в дикие земли и изменения в демографии, а также изменения климатических условий.

Одним из важных моментов в возникновении новых болезней является такой фактор, как нарушение экосистемы, а именно вырубка лесов.

Новыми болезнями, которые имеют устойчивый характер ежегодно, являются:

1. Бабезиоз – инфекция, вызываемая простейшими вида Babesia. Инфекции могут быть бессимптомными или вызывать клинические проявления. Грызуны – основной носитель, а клещи семейства иксодовых – переносчики заболевания как для людей, так и животных.

2. Анаплазмоз – заболевания крови, переносчиками которых являются клещи. Анаплазмы (Anaplasma), род семейства Ehrlichiaеae порядка Rickettsiales: кровепаразиты жвачных животных.