

Подчелюстные, шейные, паховые, подмышечные и другие лимфоузлы часто при пальпации увеличены. Развиваются метастазы в глаз, головной мозг, кожу, почки и другие органы, вызывающие разнообразную симптоматику.

Большое значение в диагностике лейкемии имеют клинико - морфологические и гематологические методы с обязательным подтверждением диагноза патологоанатомическими и гистологическими исследованиями, так как канадские сфинксы могут быть длительное время носителями вируса FeLV без развития опухолевого процесса. При неполноте или отсутствии видимых признаков болезни диагноз устанавливают по результатам исследования крови. При этом учитывают количество молодых клеток, абсолютное и процентное число лейкоцитов.

В настоящее время лечение данного заболевания плохо разработано. Рак, вызванный этими вирусами, неизлечим. Ранняя диагностика приносит облегчение, но полного выздоровления больного животного не происходит. В симптоматическое лечение включают антибиотики широкого спектра действия (пенициллин, ампициллин, ампиокс и др.), различные витамины и микроэлементы, а также противораковые препараты. Полезно переливание крови. При эффективном лечении сфинксы живут дольше, чем без терапии. Больные сфинксы опасны для окружающих их здоровых кошек, так как активно выделяют вирус. При постановке диагноза на данное заболевание большинство ветеринарных врачей рекомендуют владельцам усыпить больное животное.

Необходимо обрабатывать помещение для сфинксов и квартиру владельца обычными моющими или отбеливающими средствами. Вирус лейкемии кошек нестойкий, и его легко убить. Обязательно обрабатывают кошачьи потаенные места, которые могут быть испачканы испражнениями или слюной больной кошки.

Библиографический список.

1. Сайт Уральской Ассоциации практикующих ветеринарных врачей.
2. Сюрин В.Н., Фомина Н.В. Частная ветеринарная вирусология. М.: Колос, 1979.

Вирус чумы плотоядных - Canine distemper virus.

Глухова П., Пешнякова Л., Молофеев Э., 3 курс, ФВМ
Научный руководитель – к.б.н., доцент Молофеева Н.И.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

Чума плотоядных (болезнь Карре) - остро протекающая контагиозная болезнь собак, волков, лисиц, шакалов, норок, соболей и других плотоядных, характеризующаяся лихорадкой, острым катаром слизистых оболочек, пневмониями, кожной экзантемой и поражением нервной системы.

Вирус впервые обнаружил французский исследователь Карре в 1905 г. Однако окончательно вирусную природу чумы собак доказали в 1926 г. Данкин и Лейдлоу, используя в качестве лабораторной модели хорька.

Размер вирионов 115-160 нм. Они имеют наружную ворсинчатую оболочку толщиной 15-17 нм. Нуклеокапсид имеет спиральную симметрию. Толщина спиральной нити 17-18 нм, центральная полость 5 нм. Шаг спирали 5-6 нм. Описаны нитевидные филаментозные формы элементарных частиц толщиной 90-120 нм и длиной 400-2000 нм.

Источники и пути передачи инфекции. Основным источником инфекции служат больные животные и вирусоносители. Заражение происходит в результате контакта, через предметы ухода и аэрозольно. Распространять инфекцию могут птицы, крысы, мыши.

Распространяется повсеместно. Инкубационный период продолжается от нескольких дней до нескольких недель. Болезнь начинается повышением температуры тела до 39.5-40 градусов, которая с колебаниями держится иногда долгое время. У больных отмечают угнетение, озноб, снижение или исчезновение аппетита, гиперемию конъюнктивы, катаральное воспаление слизистых оболочек. При легочной форме развиваются ринит, трахеит, бронхит. При кишечной форме чумы наблюдают рвоту, запоры, сменяющиеся поносом. При кожной форме на бесшерстных местах кожи живота и бедер появляется пустулёзная сыпь. Нервная форма чумы проявляется то малозаметными признаками, то эти признаки становятся основными в клинической картине болезни. Наблюдают угнетение, пугливость и раздражительность, периоды возбуждения, доходящие до припадков, после которых нередко остаются клонические судороги отдельных мышц или групп мышц. У других животных развивается атаксия или паралич.

При остром течении животное может погибнуть через несколько дней. При нерезко выраженных катаральных явлениях со стороны органов дыхания и пищеварения, животное через 2-3 недели выздоравливает.

В настоящее время в качестве лабораторных методов диагностики широко применяют РСК, РДП и РН в культуре тканей. Посмертный диагноз ставят на основании результатов патологоанатомического вскрытия и микроскопического исследования слизистой мочевого пузыря для обнаружения телец-включений.

У переболевших собак наступает продолжительный, практический, пожизненный иммунитет. Однако устойчивость этих животных к реинфекции не абсолютная. Многие собаки, легко перенесшие искусственное заражение, в дальнейшем погибают от реинфекции. При естественном заражении животные даже при легком переболевании приобретают прочный иммунитет.

Для профилактики чумы плотоядных применяют три сухие культуральные вирус-вакцины из аттенуированных штаммов 668-КФ, ЭПМ и ВАКЧУМ.

Библиографический список.

1. Сюрин В.Н., Белоусова Р.В., Фомина Н.В. Ветеринарная вирусология. – М.: Агропромиздат, 1991.
2. В.Н. Сюрин. Руководство по ветеринарной вирусологии. – М.: Колос, 1966.
3. Сюрин В.Н., Фомина Н.В. Частная ветеринарная вирусология. М.: Колос, 1979.