

Инфекционный ринотрахеит

Инфекционный ринотрахеит – острая контагиозная болезнь КРС, характеризующаяся преимущественно катарально некротическими поражениями дыхательного тракта, лихорадкой, общим угнетением и конъюнктивитом, а также развитием пустулезного вульвовагинита и абортами.

Возбудитель– Herpesvirus bovis 1

Эпизоотология.

- **Восприимчивые животные** – крупный рогатый скот не зависимо от пола и возраста. ИРТ чаще возникает в хозяйствах промышленного типа при комплектовании групп животных, привезенных из разных хозяйств.
- **Источники возбудителя инфекции** – больные животные и латентные вирусоносители.
- Вирус **выделяется** во внешнюю среду с носовым секретом, истечениями из глаз и половых органов, с молоком, мочой, калом, спермой.
- **Факторы передачи** - воздух, корма, сперма, транспортные средства, работники фермы, птицы, насекомые, предметы ухода.
- **Пути передачи** контактный, воздушно-капельный, трансмиссивный, кормовой.
- **Заболеваемость** -30-100%, летальность 1-15%,
- В первичных очагах болезни поражает почти все поголовье, при этом летальность достигает 18%.

Течение и клиническое проявление.

- **Инкубационный период** в среднем составляет 2-4 дня.
- В основном болезнь протекает **остро**.
- **5 форм болезни**: респираторная, генитальная, нервная, глазная, суставная.
- В целом у больных животных клинически четко выражена респираторная форма (у молодняка) и генитальная (у взрослых животных).

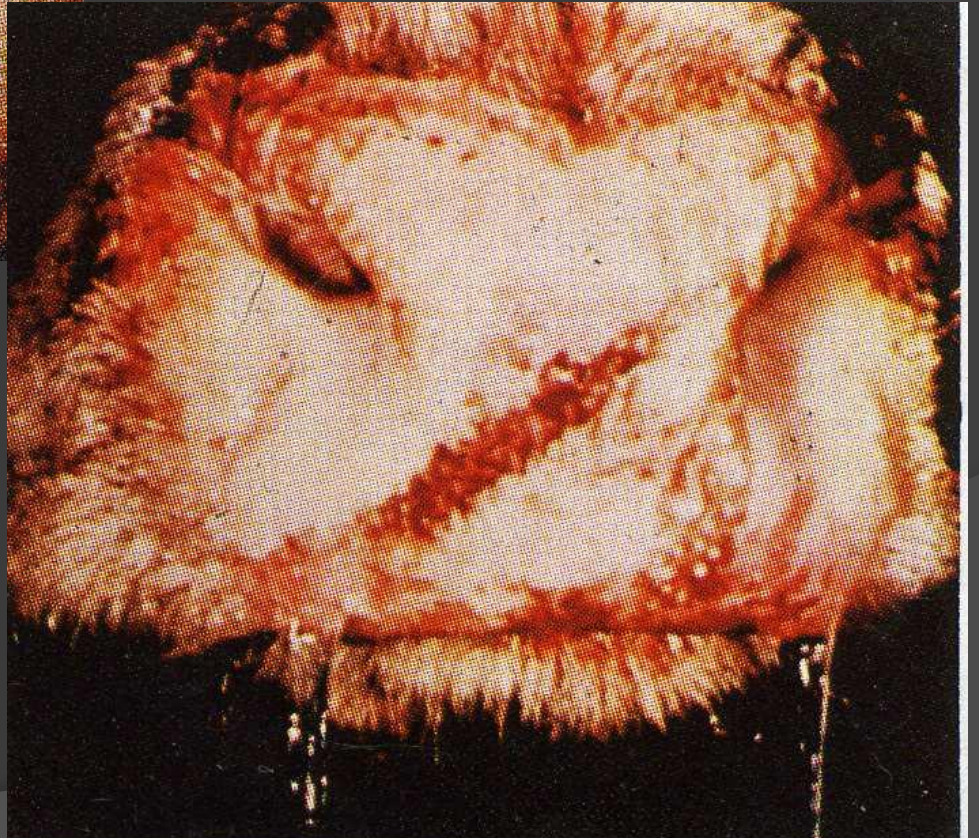
Патологоанатомические признаки.

- При респираторной форме -признаки серозного конъюнктивита, катарально-гнойного ринита, ларингита и трахеита, а также поражение слизистых оболочек придаточных полостей.
- При генитальной форме - на сильно воспаленной слизистой оболочки влагалища и вульвы видны пустулы, эрозии и язвочки на разных стадиях развития (т.н. терка). Гнойный цервицит, эндометрит и значительно реже проктит. У быков-производителей пустулезный баланопастит, фимоз и парафимоз.

РЕСПИРАТОРНАЯ ФОРМА

- ⊙ Лихорадка (41-42 гр.);
- ⊙ Гиперемия слизистой оболочки носа, серозно-слизистые истечения, пенистое слюноотделение;
- ⊙ В дыхательных путях слизистые пробки и очаги некроза;
- ⊙ Гиперемия распространяется на носовое зеркало – «красный нос»





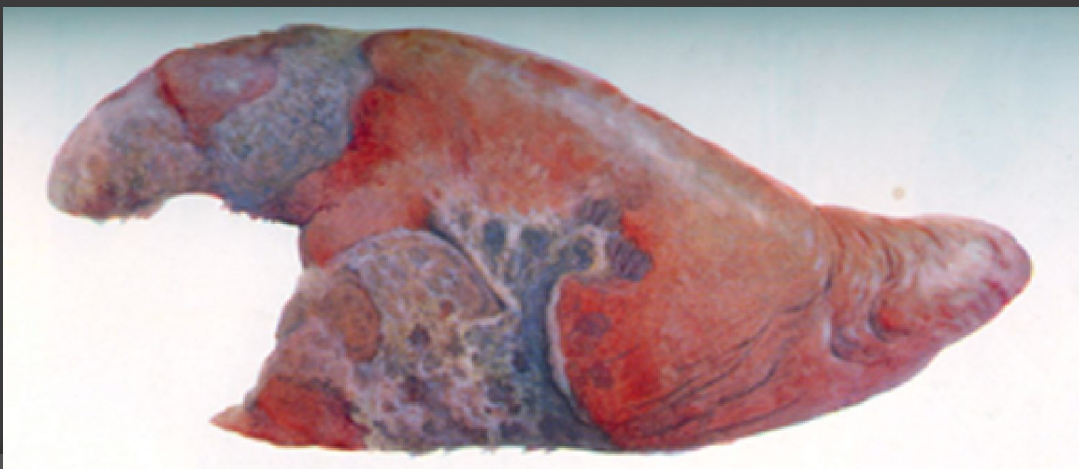


Изъязвления носового зеркала при ИРТ





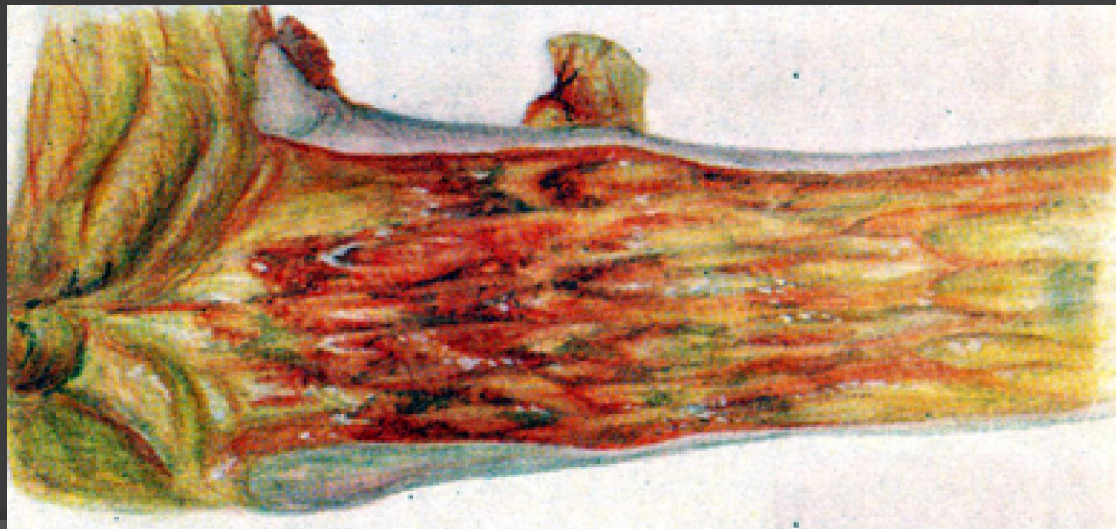
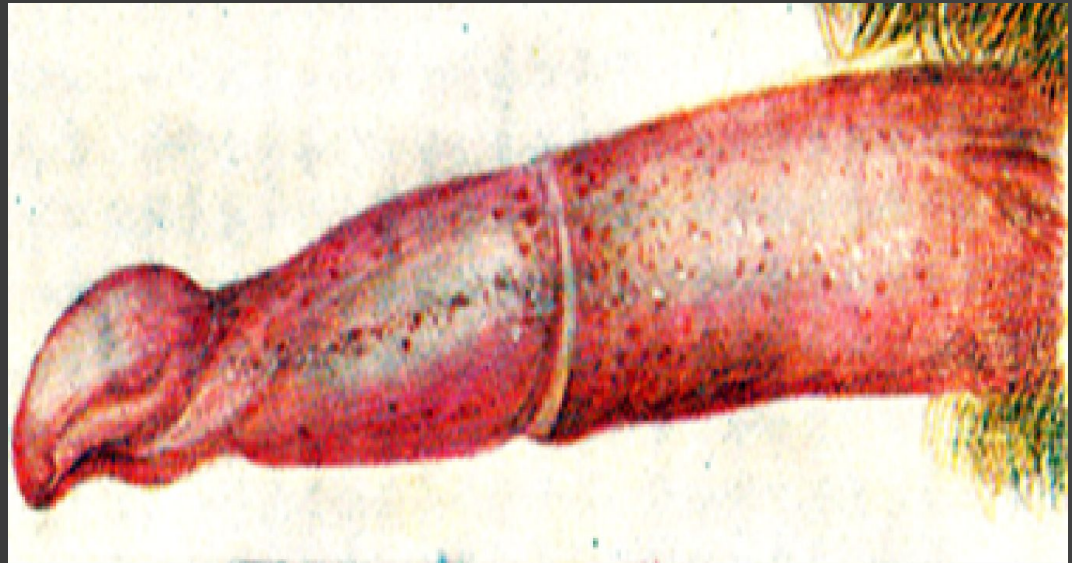
Уплотненные
легкие, сине-
красного
цвета, из
просветов
bronхов
выделяется
слизистый
экссудат



Фибринозный
плеврит.

ГЕНИТАЛЬНАЯ ФОРМА

- У быков характеризуется появлением пустул на слизистых оболочках препуция, головки полового члена и теле пениса;
- У коров - гиперемией и отеком слизистых оболочек вульвы, преддверия влагалища, слизисто-гнойными вязкими выделениями, частыми позывами к мочеиспусканию и абортами



Воспаление влагалище при половой форме ИРТ (пустулезный вульвовагинит)



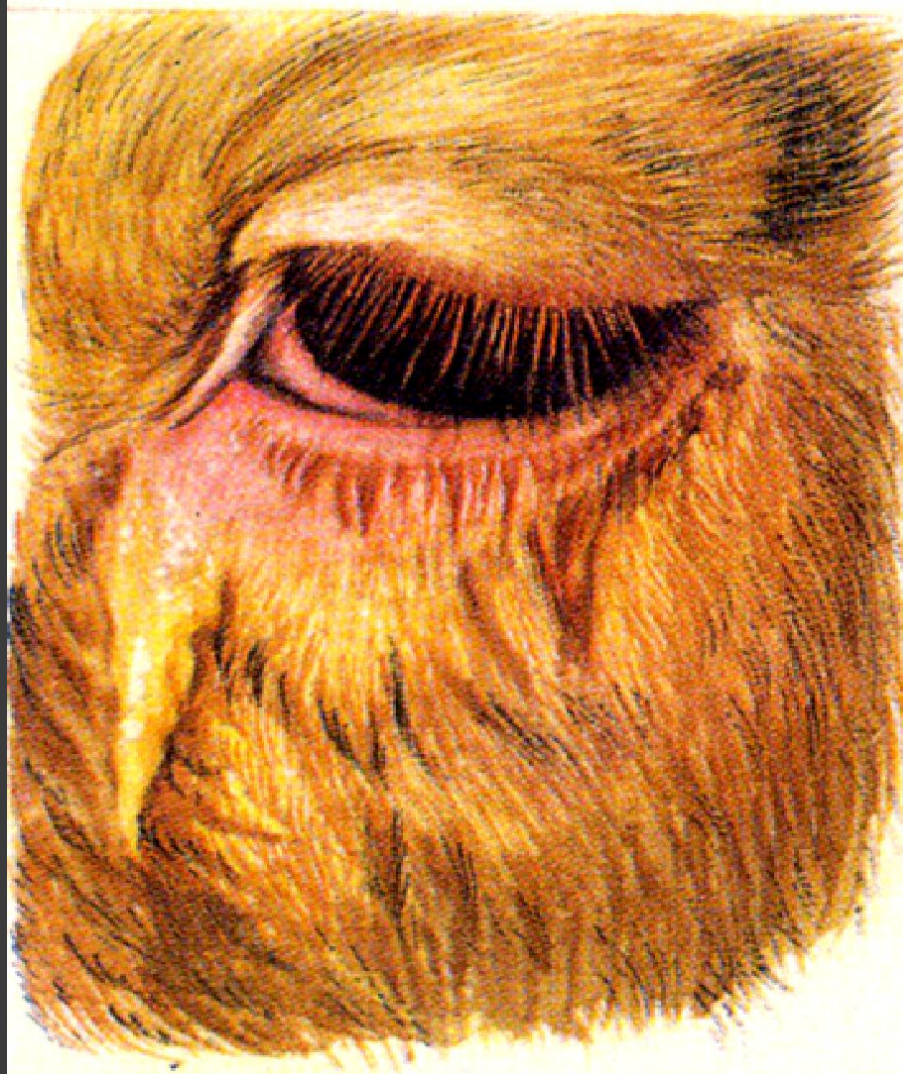
НЕРВНАЯ ФОРМА

- Бывает у телят до 6-месячного возраста.
- Наблюдается анорексия, повышение температуры тела, дискоординация движений, спазматическое сокращение мышц, продолжающееся 3–4 мин, приводящее к падению животного;

Телята худеют и погибают через 3–7 сут



Гнойный конъюнктивит при ИРТ



Диагностика и дифференциальная диагностика.

- Лабораторная диагностика включает:
- **выделение вируса** из патологического материала в культуре клеток и его идентификацию в РН или РИФ.
- обнаружение антигенов вируса ИРТ в патологическом материале с помощью **РИФ**;
- выявление антигенов в сыворотке крови больных и переболевших животных (ретроспективная диагностика) в **РН или РНГА**.
- Инфекционный ринотрахеит необходимо **дифференцировать** от ящура, злокачественной катаральной горячки, парагриппа-3, аденовирусной и хламидийной инфекции, вирусной диареи, респираторно-синцитиальной инфекции, пастереллеза.

Иммунитет и специфическая профилактика.

Переболевание сопровождается стойким и длительным иммунитетом, который может передаваться потомству с антителами молозива.

Для активной профилактики используют живые и инактивированные вакцины.

Для серопротекции используют поливалентные сыворотки (ИРТ, ПГ-3 и аденовирусная инфекция), или сыворотки реконвалесцентов.

Профилактика.

Для охраны хозяйств от заноса возбудителя инфекции необходимо комплектовать хозяйства здоровыми животными из благополучных хозяйств, с соблюдением принципа «свободно – занято».

Лечение.

Больных ИРТ животных изолируют и подвергают лечению. Для этого используют поливалентные гипериммунные сыворотки, аэрозоли лекарственных и дезинфицирующих средств, а также средства симптоматической терапии.

Меры борьбы.

При установлении диагноза хозяйство объявляют неблагополучным по болезни и вводят ограничения. Ограничения с него снимают через 30 дней после последнего случая выздоровления больного животного. Перед снятием ограничения помещения, где находились больные животные, подвергают заключительной дезинфекции.