Аденовирусная инфекция крупного рогатого скота

(Bronchopneumonia adenoviralis vitulorum)

Определение болезни

- **Остропротекающая вирусная болезнь, характеризующаяся поражением органов дыхания, пищеварения, лимфоидной ткани и конъюнктивитом.**

- **Впервые выделил и описал в 1950 году американский ученый Олсен. В 1953 году аденовирусы были выделены у человека. Была установлена и изолирована в 1959 г. В США К. Клейном**

- **Регистрируется во всех странах мира, в том числе и на территории Республики Беларусь**

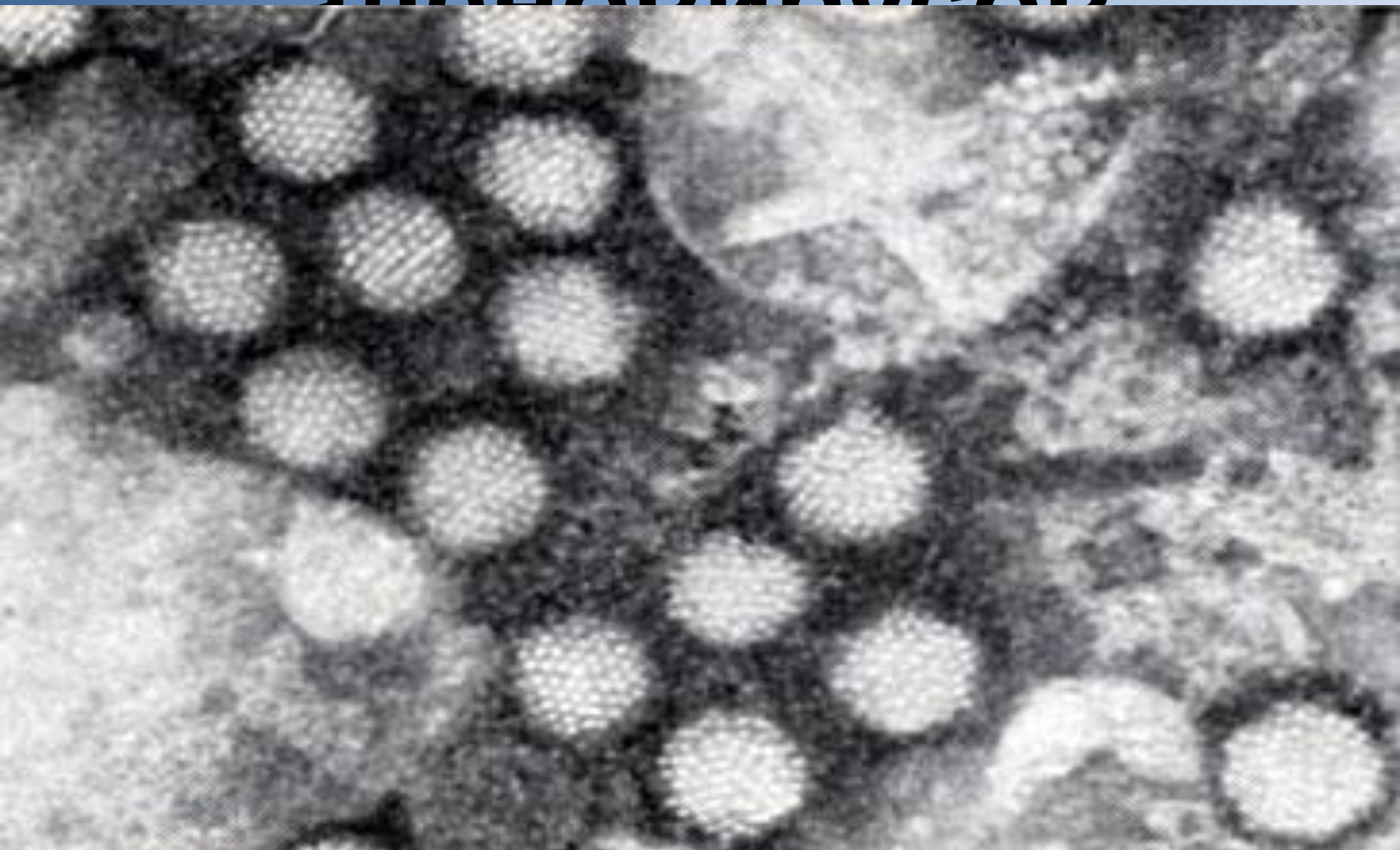
- **Экономический ущерб складывается из падежа, вынужденного убоя, снижения продуктивности, затрат на проведение специфической профилактики, мероприятий по ликвидации болезни.**

Этиология

- Возбудитель- ДНК-содержащий вирус, сем. Adenoviridae
  Семейство состоит из двух родов: Mastadenovirus-аденовирус млекопитающих и Aviadenovirus-аденовирус птиц
- Диаметр вириона- 70-90 нм
- Вирус размножается в культуре клеток почек, легких, селезенке эмбриона коровы, куриных фибробластах, вызывая цитопатогенное действие

Аденовирус под микроскопом

Скопления аденовирусов

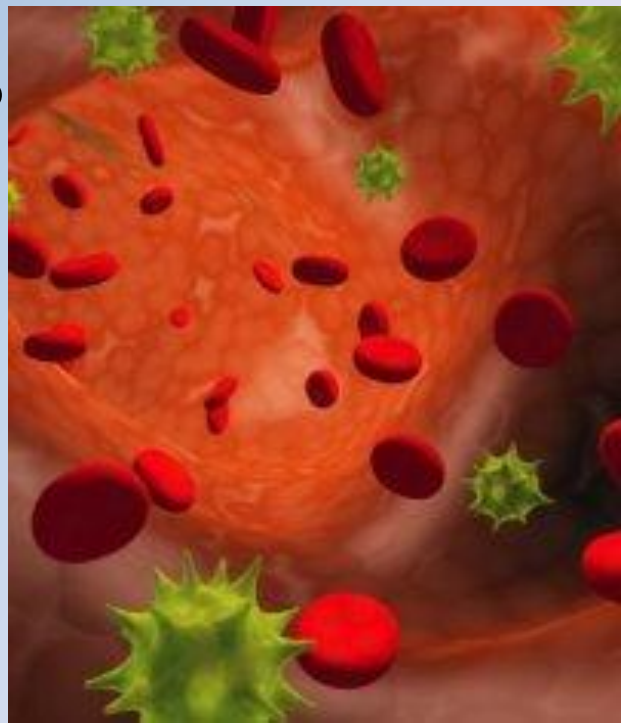


Эпизоотологические данные

- Восприимчивы животные всех возрастов, но преимущественно молодняк
- Источник возбудителя инфекции: больные и переболевшие животные
- Факторы передачи: контаминированные объекты внешней среды
- Заражение: воздушно-капельным путем, алиментарном, контактно, внутриутробно
- Заболеваемость : 70-80%, летальность: 20-60%

Патогенез

- Вирус внедряется в клетки слизистых оболочек, размножается и накапливается в них, вызывая воспалительный процесс. Затем вирус проникает в кровь и разносится с ней в различные органы животных, вызывая бронхопневмонию, энтериты и конъюнктивиты.



Инкубационный период длится от 2 до 8 дней

Течение болезни

- Острое
- Подострое
- Хроническое

Формы болезни

- Кишечная
- Респираторная
- Кератоконъюнктивальная

Симптомы болезни:

- **Кишечная форма:**
- **-Общая слабость, понос с кровью, отказ от корма**
- **Респираторная форма:**
- **-Затрудненное дыхание, выделение серозных, серозно-гнойных истечений из носовой полости, гиперемия носового зеркальца, эрозии и сыпь вокруг ноздрей**
- **Кератоконъюнктивальная форма:**
- **-Кератит, конъюнктивит, асфиксия**

Респираторная форма

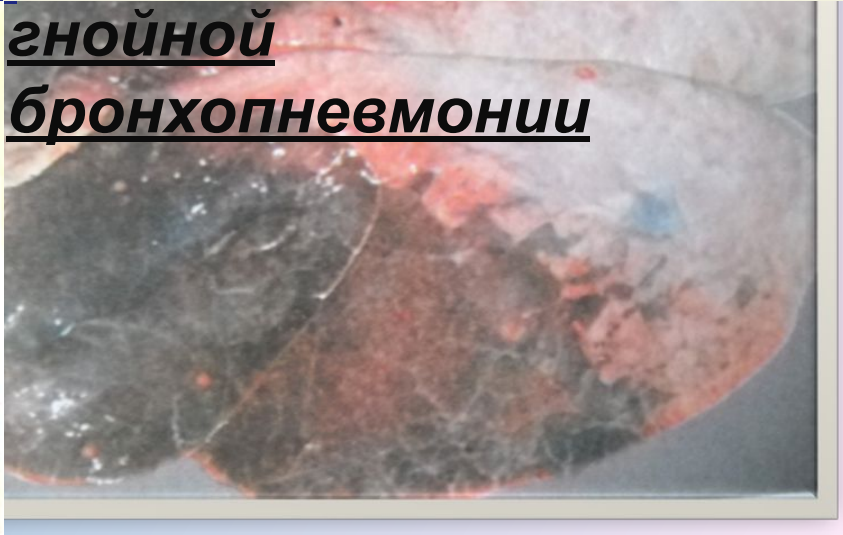
Острое течение

Патологические изменения

Кровоизлияния в

Легкое при катарально-гнойной бронхопневмонии

Кровоизлияния в желудке



Диагностика

- Отбор проб, выделение и идентификация возбудителя проводятся как и при РСИ.
  Диагноз считается установленным при 4-кратном и более нарастании титра антител в парных пробах сывороток крови

- Выделении вируса из патматериала и его идентификации

Дифференциальная диагностика

- Парагрипп-3
- Респираторно-синцитиальная инфекция
- Инфекционный ринотрахеит
- Вирусная диарея
- Корона- и парвовирусная инфекции
- Микоплазмоз
- Хламидиоз
- Пастереллез
- Сальмонеллез

Лечение и профилактика

Препараты используемые для лечения аденовирусной инфекции:

- *Антибиотики*
- *Сульфаниламидные препараты*
- *Сыворотку реконвалесцентов*
- *Гипериммунные сыворотки*
- *Аэрозоли (йодтриэтиленгликоля, смеси ихтиола, дегтя, скипидара)*
- *Поливалентная сыворотка против парагриппа, инфекционного ринотрахеита, аденовирусной инфекции и хламидиоза крупного рогатого скота*
- *Лигаверин, иммуноферон, изокватерин*

Мероприятия

- При установлении вводят ограничения
- Больных изолируют и лечат, подозреваемых в заражении дезинфицируют
- Навоз обеззараживают биотермическим методом
- Ограничения снимают через 30 дней после последнего случая выздоровления или убоя больного животного и проведения заключительной дезинфекции

Спасибо за внимание!

Презентацию подготовила
учащаяся 3 вет «А» ОБО
Орлик Кристина