

Лептоспироз собак

Лептоспироз - инфекционное природно-очаговое заболевание многих видов животных и человека.

Эпизоотология:

У собак лептоспироз могут вызывать *Leptospira canicola* (до 60% случаев), *L. icterohaemorrhagiae*, *L. romana*, *L. grippotyphosa* и др.

Восприимчивы собаки всех пород.

Массовые заболевания регистрируют летом.

Источником и резервуаром инфекции являются домашние и дикие животные.

Возбудитель выделяется во внешнюю среду с мочой, фекалиями, молоком, спермой.

Пожизненными носителями лептоспир являются грызуны.

Лептоспиры попадают в организм через участки повреждения кожи, глаз, половых путей, а также через пищеварительный тракт при поедании инфицированных кормов.

Патогенез:

После попадания в организм лептоспиры быстро проникают в кровь и внутренние органы, минуя лимфатические узлы.

При их размножении в организме происходит резкое повышение температуры тела.

Антитела в организме животного появляются с 3-5 дня заболевания и через неделю лептоспиры в крови отсутствуют.

Выделяемые лептоспирами эндотоксины разрушают клетки крови и внутренних органов, что вызывает анемию, накопление в крови гемоглобина, а затем билирубина. Последний адсорбируется в крови тканями печени, придавая им жёлтый оттенок.

Также нарушается фильтрационная способность почек. При этом развивается гемоглобинурия и даже гематурия.

Под влияние эндотоксинов происходит повреждение и закупорка мелких сосудов, повышается их порозность.

Симптомы:

Инкубационный период составляет 2-10 дней.

Заболевание у собак протекает, как правило, в двух основных формах: геморрагической и желтушной.

Геморрагическая форма обычно отмечается у собак старшего возраста. При этом у животных развивается депрессия, температура тела повышается до 40,5-41,5 градуса. Иногда отмечается покраснение конъюнктивы глаз. Затем температура снижается до 37-38,2 градусов, у собаки появляется одышка, жажда, рвота. Аппетит пропадает. Кроме того, участки слизистой оболочки рта собаки краснеют, затем в этих местах возникает кровотечение, слизистая оболочка также может становиться сухой, то есть отмечается язвенное поражение ротовой полости - характерный признак при лептоспирозе. Из рта у животного появляется неприятный запах.

В поздних стадиях заболевания отмечается мышечная дрожь, рвота с кровью, кровотечение из носа. Животное резко худеет, температура тела снижается ниже нормы (до 36-36,5 градусов).

Моча выделяется в небольшом количестве, содержит желчь и белок.

Гибель животных при такой форме заболевания может наступать в 65-90 % случаев. Животные погибают, находясь в коме или при судорогах.

Болезнь при этой форме заболевания длится 2 - 3 дня, иногда 5 - 10.

Желтушная форма чаще регистрируется у щенков.

Болезнь может развиваться постепенно или оставаться незамеченной до появления выраженной желтухи. У животных появляется рвота, нередко с кровью. Моча - тёмно-жёлтого цвета, с большим содержанием белка. Слизистая оболочка рта жёлтая. Часто появляется воспаление конъюнктивы глаз, зуд.

В зависимости от течения этой формы заболевания оно продолжается от 2 до 10 дней.

Смертность собак при данной форме заболевания достигает 40-60%.

Патологоанатомические изменения:

Печень обычно увеличена. Может быть желтушной. Желчный пузырь переполнен желчью, слизистая с кровоизлияниями.

Почки гиперемированы или бледны и желтушны, с кровоизлияниями в корковом слое.

Лёгкие имеют ярко-красные кровоизлияния.

Также отмечается желтушность внутренней поверхности ушей, кожи промежности и других участков.

Диагностика:

Для постановки диагноза проводят микроскопические исследования (в тёмном поле лептоспиры имеют вид тонких серебристых нитей, загнутых на одном или обоих концах, подвижны), бактериологические (выделение и идентификация чистой культуры в исследуемом материале), серологические (обнаружение специфических антител в крови), клинические и патологоанатомические.

Материалом для прижизненной диагностики служат кровь и моча, посмертной - трупы мелких пород собак, от крупных собак берут сердце, почку, мочевой пузырь с содержимым, кусочки паренхиматозных органов.

Дифференцируют лептоспироз от чумы собак. Чума чаще диагностируется у молодых собак, а лептоспироз - у взрослых.

Лептоспироз можно отличить от чумы наличием кровавой рвоты, повышенного количества белка в моче, наличие в ней желчных пигментов.

Часто на ранней стадии заболевания дифференцировать чуму от лептоспироза можно только с помощью лабораторных исследований.

Лечение:

Для лечения лептоспироза применяют антибактериальные средства, гипериммунную сыворотку.

Проводят также симптоматическое лечение, направленное на прекращение рвоты и диареи, восполнение объема жидкости, контроль за питанием.

У некоторых собак в результате переболевания развивается хроническая почечная недостаточность. Животные становятся бактерионосителями и выделяют лептоспир с мочой в течение года.

Профилактика:

Для предотвращения заболевания животных вакцинируют.

Так как болезнь опасна и для человека, необходимо соблюдать меры предосторожности при уходе за больным животным, избегать контакта с зараженными выделениями от больных животных.

Запрещается ввоз больных и переболевших лептоспирозом собак в питомники.

Помещения, в которых были больные животные, дезинфицируют. Также уничтожают грызунов.