



Ринопневмония

**(вирусный аборт кобыл,
rhinopneumonia equorum)**

Ринопневмония (вирусный аборт кобыл, rhinopneumonia equorum) — контагиозная, остро протекающая инфекционная болезнь лошадей, характеризующаяся лихорадкой,

конъюнктивитом, катаральным воспалением слизистых оболочек дыхательных путей, внезапно наступающими абортами во второй половине жеребости.

Этиология Возбудитель — ДНК-содержащий вирус герпеса лошадей. Высоко устойчивый во внешней среде. В инфицированной ткани при температуре 180 С возбудитель остается жизнеспособным более одного года. Чувствителен к высоким температурам, низкие температуры оказывают консервирующее действие. Чувствителен к дезосредствам в обычных концентрациях. Его убивает эфир, хлороформ, раствор формальдегида, натрия гидроокиси и др.

Эпизоотологические данные. В естественных условиях болеют лошади, ослы и мулы всех возрастов и пород, независимо от пола. Более чувствительны - чистопородные лошади и молодняк в возрасте до года. Крупный рогатый скот, свиньи, а также и человек к данному вирусу не восприимчивы.

Источником возбудителя инфекции является больное животное. При респираторной форме болезни возбудитель выделяется во внешнюю среду с воздухом, особенно во время кашля и фырканья, и передается воздушно-капельным путем или при контакте больных животных со здоровыми. Жеребые кобылы уже до аборта выделяют вирус с мочой. Латентно больные кобылы остаются источниками возбудителя инфекции. Зараженные жеребцы могут заражать кобыл при случке в течении многих месяцев. Чаще возникает в холодное время года и при понижении естественной устойчивости животных. В благополучные хозяйства возбудитель болезни заносится больными лошадьми и вирусоносителями.

Течение и симптомы. Инкубационный период — 2-10 сут. В клиническом проявлении болезни выделяют четыре формы: респираторную, спонтанных аборт, генитальную и нервную.

Респираторная форма болезни протекает в виде катара верхних дыхательных путей и конъюнктивы. Одновременно повышается температура тела до 40 °С и более на 2-3 дня. Иногда наблюдается второй подъем температуры на 8-10-й день.

Абортивная форма. Жеребые кобылы в 50-80 % случаев abortируют через 10-150 дней после заражения. Abortы чаще регистрируют на 8-11-м, реже 5-7-м мес. жеребости. Abort наступает внезапно, плод выходит с оболочками (спонтанный abort). У abortировавших кобыл могут быть осложнения в виде параличей, вызывающих гибель кобыл (нервная форма). Иногда у кобыл, зараженных в последней стадии беременности, жеребята рождаются живыми, но они почти всегда погибают в первые дни жизни.

Генитальная форма (пузырьковая сыпь, генитальная экзантема кобыл) характеризуется гиперемией слизистой оболочки влагалища, появлением мелкой сыпи, превращающейся в дальнейшем в белые пятна.

При плохих условиях содержания и кормления отягощается общее состояние животных: слизистые оболочки верхних дыхательных путей краснеют, появляется желтушность конъюнктивы, отечность гортани затрудняет дыхание, появляются свистящие шумы. Истечения из носа из-за осложнения вторичной микрофлорой катара верхних дыхательных путей становятся гнойными. Иногда развиваются признаки воспаления легких, пищеварительного тракта и почек.

Нередко наблюдается нарушение деятельности центральной нервной системы и ослабление работы сердца. Встречаются серозно-фибринозное воспаление суставов, флебиты, а у жеребцов – орхит.

При ринопневмонии без осложнений прогноз благоприятный: лошади выздоравливают через 1-3 недели.

Диагноз Окончательный диагноз ставят по результатам патолого-гистологических, вирусологических и серологических (РН, РСК, РИФ и РТГА) исследований abortированных плодов и материала, взятого от больных животных.

Дифференциальный диагноз. Дифференцируют от вирусного артериита, гриппа, сальмонеллезного abortа лошадей и кормовых отравлений.

Лечение. Специфических средств лечения нет.

Профилактика и меры борьбы с ринопневмонией основываются на строгом соблюдении общих профилактических и оздоровительных мероприятий.

Хозяйство, в котором диагностирована ринопневмония, объявляют неблагополучным и вводят ограничения, предупреждающие распространение возбудителя болезни. Больных и подозрительных по болезни животных изолируют, для ухода за ними закрепляют постоянный персонал. Конюшню, откуда выделены больные лошади, очищают и дезинфицируют.

Абортированные плоды, плодные оболочки, навоз, остатки корма сжигают. При наступлении охоты кобыл осеменяют искусственно через месяц после аборта.

Для профилактической иммунизации применяют живую культуральную вакцину. Вакцинацию кобыл проводят на 1—3-м мес жеребости и затем их ревакцинируют — на 6—7-м мес. Молодняк и жеребцов тоже иммунизируют однократно и ревакцинируют через 3—4 мес.

Ограничения снимают через 2 месяца после последнего случая заболевания, если в хозяйстве нет конематок во второй половине жеребости. Перед снятием ограничений проводят заключительную дезинфекцию.