

Установили, что на его территории так же как в Канавинском районе сформировалось 9 нозоединиц, но состав их несколько отличается. Хотя, самыми распространенными, по числу регистрируемых случаев (количеству заболевших) остаются: стафилококкоз, трихофития и микроспория, демодекоз, парвовирусный энтерит.

Кроме этого в Приокском районе, на наш взгляд, созданы все условия для возникновения и развития пироплазмоза (различные парковые зоны, используемые для несанкционированных выгулов животных в местах природного обитания клещей, наличие на территории парков стоячих водоемов и ряд других причин), регистрируемого на данной территории.

Анализируя полученные результаты исследований, определили, что на урбанизированной территории Н. Новгорода в формировании нозологического профиля заразной патологии собак участвуют 15 нозоединиц. Наиболее значимыми в течение трех последних лет, в изучаемых административных районах города, продолжают оставаться: демодекоз, стафилококкоз

(часто как микстинвазия с демодекозом и др. инфекционными и инвазионными болезнями), парвовирусный энтерит, микроспория и трихофития, отодектоз.

Изучая особенности формирования нозологического профиля заразной патологии кошек, установили, что среди этого вида животных в условиях Н. Новгорода регистрируются такие болезни, как панлейкопения, бешенство, микроспория, токсоплазмоз (два случая), хламидиоз и токсокароз. Эти данные требуют более углубленного изучения.

Полученные результаты исследований позволяют сделать заключение о том, что в различных регионах, административных районах существует свой специфический набор болезней животных различных видов и факторов (условий), способствующих их возникновению, распространению и ликвидации. Это обстоятельство необходимо учитывать при проведении корректировки (усовершенствования) системы противоэпизоотических мероприятий при отдельных болезнях в конкретных условиях места и времени.

SUMMARY

There is a specific set of the diseases different kinds of animals and the factors (the conditions), promoting their origin, spreading and liquidations, in different regions and administration points. It is necessary to consider in correction (the improvement) system of measures on struggle against epizootic.

Литература

1. Воробьев А.А., Макаров В.В. Влияние процесса урбанизации на развитие инфекционных болезней. Вестник РАМН, 1997. С. 3, 6–11.
2. Рахманов А. И. Проблема бродячих собак в городах. Ветеринарная Патология. М. 2002. С. 136–140.

В.В. Сочнев, Е.В. Медова, Ю.В. Пашкина, Е.А. Грачева

(ФГОУ ВПО «Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия»)

МАНИФЕСТАЦИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ СОБАК И КОШЕК

Хламидиоз — это зооантропонозная инфекционная болезнь с воздушно-капельным и контактным механизмом передачи возбудителя. Для заболевания характерен полиморфизм клинической манифестации в популяциях домашних плотоядных на территории городов.

Резервуаром и источником возбудителя инфекции — облигатных внутриклеточных бактерий (хламидий) из рода *Chlamydia*, неустойчивых в окружающей среде и высоко чувствительных к обычным, традиционным дезинфицирующим средствам,

— являются больные домашние и бродячие животные, в т.ч. с малосимптомным или бессимптомным течением инфекционного процесса с неопределенно долгим периодом заразительности и первичным инфицированием через слизистые оболочки.

К заболеванию отмечена высокая естественная восприимчивость домашних плотоядных, без выработки постинфекционного иммунитета и, поэтому, с высоким процентом реинфекции и суперинфекции.

Следует отметить широкое распро-

странение хламидийной инфекции в популяциях домашних плотоядных на урбанизированных территориях.

Активизации эпизоотического процесса способствуют неудовлетворительные социально-экономические условия жизни населения в городах, низкий уровень культуры содержания и разведения животных, бесконтрольное увеличение численности бешадзорных животных и расширение международных контактов с иностранными питомниками и ряд других причин. Среди заболелших животных преобладают племенные, активно используемые в разведении, и бешадзорные.

Наибольшая широта охвата поголовья отмечена для урогенитальной хламидийной инфекции, сопровождаемая многоочаговыми поражениями мочеполовой системы.

Клиническая манифестация в популяциях мелких домашних животных зачастую проявляется мало- или бешадзорно, т.е. в виде хронизированной инфекции. В случаях манифестно выраженного заболевания она может протекать как восходящая форма с осложнениями (эндометрит, сальпингит, бесплодие) или как локализованный воспалительный процесс с поражением нижнего отдела (хламидийный уретрит, парауретрит, бартолинит, кольпит, эндоцервицит). Уретриты при хламидиозе нижнего отдела урогенитального тракта не имеют специфических проявлений и дизурические явления регистрируются редко. В отдельных случаях может встречаться экссудативное воспаление протоков и бартолиновых желез.

Первичные хламидийные кольпиты встречаются также редко, что, по-видимому, обусловлено неспособностью хламидий размножаться в многослойном плоском эпителии, выстилающем данную зону, а также недостаточной толерантностью к кислой среде влагалища, поэтому регистрация первичных кольпитов чаще связана с отклонениями в гормональном статусе (например, у старых животных, при беременности и других физиологических и патологических состояниях).

Цервициты наблюдаются как первичное и наиболее частое проявление хламидийной инфекции. Но манифестно инфекция выражена у незначительного числа заболелших животных и проявляется отеком, гиперемией шейки матки (гипертрофическая эктопия матки), обусловленными мацерацией и частичной десквамацией многослойного плоского эпителия

влагалищной части шейки матки серозно-гнойнными истечениями из цервикального канала. Менее специфичными симптомами инфекции нижнего отдела мочеполовой системы обильные серозные и серозно-гнойные выделения из влагалища, зуд в области половых органов, дизурические явления, угроза аборта, в отдельных случаях возможен пиелонефрит.

Причиной рецидивов, широкого распространения и затяжного течения урогенитальной хламидийной инфекции следует, видимо, считать существование «депо» хламидий, которые могут накапливаться в парауретральных тканях и криптах. Генерализации инфекционного процесса из нижних отделов мочеполовой системы способствуют изменение гормонального и иммунного статуса, отклонения в морфо-функциональном состоянии гомеостаза от физиологической нормы, перенесенные инфекционные и неинфекционные заболевания, стрессовый прессинг.

Восходящая урогенитальная хламидийная инфекция чаще обусловлена распространением инфекции лимфо- и гематогенно, каналикулярно (через цервикальный канал, полость матки на брюшину и органы брюшной полости). Немаловажную роль в восхождении инфекции по мочеполовому тракту играют сперматозоиды и сопровождается деструктивно-воспалительными процессами в тканях матки, яичников, околomatочного связочного аппарата, а также органов брюшной полости (например, печени) и самой брюшины. Среди данных поражений наиболее частым спутником инфекционного процесса в верхних отделах мочеполовой системы является хламидийный сальпингит с длительным, подострым, стертым течением, с редким осложнением в виде спаечных явлений в зоне малого таза. При этом манифестация выражается в набухании, утолщении, уплотнении стенок яйцеводов и их облитерации преимущественно в интерстициальном отделе вследствие деструктивных процессов, затрагивающих преимущественно слизистую оболочку яйцеводов.

Самым распространенным осложнением патологического процесса становится бесплодие, частота которого зависит от длительности и тяжести изменений при воспалительных процессах в тканях.

Манифестация инфекционного процесса урогенитального хламидиоза восходящей формы при затрагивании органов брюшной полости чаще связана с поражением печени, абдоминальными болями

различной выраженности и локализации. У отдельных животных (чаще у высокопродуктивных, племенных, с тонкореагирующей на внешние раздражители и изменения гомеостаза организма нервной системой) отмечаются различного рода психические аномалии в поведении (некоторая неадекватность поведенческих реакций, нарушения сна, измененная реактивность и т.д.).

У самцов в популяциях домашних плотоядных инфекционный процесс при урогенитальном хламидиозе чаще протекает скрыто, латентно, стерто, реже - субклинически. Патологический процесс манифестирует нетяжелым воспалением уретры (передние или тотальные уретриты), простатической железы (простатит) чаще с нерезкими, стертыми симптомами и медленным развитием симптомокомплекса патологических изменений, реже везикулитом, орхоэпидидимитом, фуникулитом.

Воздействие хламидий на иммунную систему домашних плотоядных животных не приводит к образованию стойкого иммунитета, поэтому часто регистрируются реинфекция и суперинфекция.

Для эпизоотического процесса характерно чередование периодов ремиссии и рецидивов урогенитальной инфекции с ухудшением общего состояния животного, гипертермией, гиперемией видимых слизистых оболочек, нарушений деятельности мочеполовой системы и желудочно-кишечного тракта. В отягощенных случаях в патологический процесс оказываются вовлеченными другие внутренние органы и системы, в т.ч. затрагивается нервная система.

Следует отметить, что в неонатальный и перинатальный периоды инфекционный процесс практически всегда протекает с манифестацией офтальмоинфекции или пневмонии. При этом инфицирование молодняка происходит от матерей с урогенитальной хламидийной инфекцией при прохождении через родовые пути или при нарушении ветеринарно-санитарного режима.

Поражения органов зрения среди больных щенков и котят сопровождаются серозно-гнойным конъюнктивитом с выраженным отечным синдромом, обильными истечениями, как правило, без вовлечения в

патологический процесс роговицы.

В питомниках с неблагополучной по хламидийной инфекции ситуацией наличие животных, инфицированных хламидиями (блефароконъюнктивиты, урогенитальная патология), существует явная угроза инфицирования остальных животных питомника или приюта с хламидийными поражениями в нескольких поколениях. Около трети щенков и котят из пометов от самок с урогенитальным хламидиозом также поражены этим заболеванием, причем зачастую с экстрагенитальными формами инфекции (вялотекущий конъюнктивит, блефароконъюнктивит или бронхопневмония различного характера). В отдельных случаях в популяции домашних плотоядных отмечается последовательный (вначале уретрит, простатит, цистит с подострым или инapparантным течением, потом нерезковыраженный двусторонний конъюнктивит с нечастым наложением эписклерита, кератита, иридоциклита, увеита, и затем множественными поражениями суставов) переход урогенитальной формы инфекционного процесса в суставную (полиартриты) с ремиссиями и рецидивами различной тяжести. Суставная форма сопровождается поли-, реже моноартритами с выраженными воспалительно-деструктивными явлениями в суставах и морфо-функциональными отклонениями в показателях гомеостаза организма больных животных.

Частой причиной безрезультативной терапии являются экстрагенитальные очаги патологических процессов при урогенитальной хламидийной инфекции домашних плотоядных.

В заключение надо отметить, что на территории Российской Федерации вследствие недостаточной диагностической базы до настоящего времени остается мало изученной роль хламидиозов в инфекционной патологии популяций домашних плотоядных, а также то, что последствием недиагностированного и неизлеченного урогенитального хламидиоза наносится большой экономический ущерб. Возможна угроза здоровью человека со стороны инфицированных хламидиями животных вследствие возможного перезаражения.

SUMMARY

We confirmed, that the manifestation of mixed infections caused more heavy current of diseases. It enlarges percent of post infection complications and level of mortality amongst sick animals.

Литература

1. Гомберг М.А., Соловьев А.М., Некрасов А.В. и др. Заболевание передающиеся половым путем. М., 1997. С. 34.
2. Митрофанов П.М. Клиника и патогенез хламидиоза. Ветеринария, 1980, № 6. С. 37-39.
3. Обухов И.Л. Обнаружение *Ch. psittaci* при конъюнктивите.

- юнктивитах у собак. Сб. науч. тр. ВГНКИ, 1996, №57. С. 45–51.
4. Шаткин А.А., Орфила Ж. Проблемы инфектологии. М., 1991. С. 188.
 5. Медова Е.В., Алиев А.А., Сочнев В.В. Роль и место хламидийной инфекции в популяциях и субпопуляциях домашних плотоядных в условиях урбанизированных территорий // Актуальные вопросы экологической безопасности сельского и лесного хозяйства: Материалы международного симпозиума: «Стратегия развития сельского и лесного хозяйства, сферы услуг в РФ и в мире». 3–5 ноября 2003 г. Нижний Новгород. М.: ООО «Ветеринарный консультант», Н. Новгород. изд. Ю.А. Николаев, 2004. С. 310–312.
 6. Медова Е.В., Алиев А.А., Сочнев В.В. Характер и манифестация эпизоотического проявления хламидийно-микоплазменной микстинфекции в популяции плотоядных на территории города // Актуальные вопросы экологической безопасности сельского и лесного хозяйства: Материалы международного симпозиума: «Стратегия развития сельского и лесного хозяйства, сферы услуг в РФ и в мире». 3–5 ноября 2003 г. Нижний Новгород. М.: ООО «Ветеринарный консультант», Н. Новгород. изд. Ю.А. Николаев, 2004. С. 312–313.
 7. Медова Е.В., Алиев А.А., Сочнев В.В. Урогенитальная хламидийная инфекция в популяциях домашних плотоядных на урбанизированной территории // Актуальные вопросы экологической безопасности сельского и лесного хозяйства: Материалы международного симпозиума: «Стратегия развития сельского и лесного хозяйства, сферы услуг в РФ и в мире». 3–5 ноября 2003 г. Нижний Новгород. М.: ООО «Ветеринарный консультант», Н. Новгород. изд. Ю.А. Николаев, 2004. С. 316–320.
 8. Медова Е.В., Алиев А.А., Сочнев В.В. Роль и место наиболее распространенных заразных болезней в формировании общей патологии собак на городской территории // Актуальные вопросы экологической безопасности сельского и лесного хозяйства: Материалы международного симпозиума: «Стратегия развития сельского и лесного хозяйства, сферы услуг в РФ и в мире». 3–5 ноября 2003 г. Нижний Новгород. М.: ООО «Ветеринарный консультант», Н. Новгород. изд. Ю.А. Николаев, 2004. С. 320–323.

В.В. Сочнев, Е.В. Медова, Ю.В. Пашкина, Е.А. Грачева

(ФГОУ ВПО «Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия»)

МИКСТОФТАЛЬМОИНФЕКЦИИ ЩЕНКОВ И КОТЯТ В РАННЕМ ПОСТНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

Хламидийная и микоплазменная офтальмоинфекция — частые компоненты инфекционной патологии в популяциях домашних мелких плотоядных, особенно в субпопуляциях котят и щенков до 3-х месячного возраста.

Возбудителями инфекционного кератоконъюнктивита могут быть и хламидии, и микоплазмы, но чаще имеет место эпизоотическое проявление хламидийно-микоплазменной микстинфекции., в том числе с нередким сочетанием с такими остро протекающими вирусными инфекциями у кошек как инфекционный ринотрахеит, герпесвирусная инфекция кошек, а также токсоплазмозной инвазией, стафилококковой инфекцией, что неизмеримо отягощает течение и усугубляет исход инфекционного процесса в популяциях и субпопуляциях домашних плотоядных.

При возникновении заболевания у щенков и котят отмечается задержка в сроках раскрытия глазной щели на 10–12 день после рождения в результате инфицирования закрытого пространства позади век. Манифестация интенсивно протекающих воспалительно-деструктивных процессов проявляется сильным покраснением и резко выраженным отеком век, скоплением воспа-

лительного экссудата в пространстве за сомкнутыми веками, который сдавливает и раздражает окружающие ткани.

В случае полного или неполного раскрытия глазной щели в более поздние сроки отмечаются обильные выделения и истечения из глаз, на веках скапливаются грязно-коричневого и серого цвета корочки засохшего серозно-гнойного экссудата. Такие же истечения выделяются из ноздрей, шерсть вокруг носового зеркала запачкана выделениями и корочками засохшего экссудата.

У больных котят и щенков инфекционный процесс сопровождается повышением температуры тела, депрессией (угнетение, снижение двигательной активности), нарушением сосательного рефлекса и, как следствие, снижением упитанности, вплоть до кахексии, обезвоживанием. Нарушается дыхательная функция из-за механических преград (скопление экссудата в носовых ходах и корочки засохшего экссудата, отека слизистой оболочки носовой и ротовой полости) и развивается гипоксия в сочетании с нарастанием интоксикации организма продуктами воспаления, что, бесспорно, отягощает течение инфекционного процесса и увеличивает процент постин-