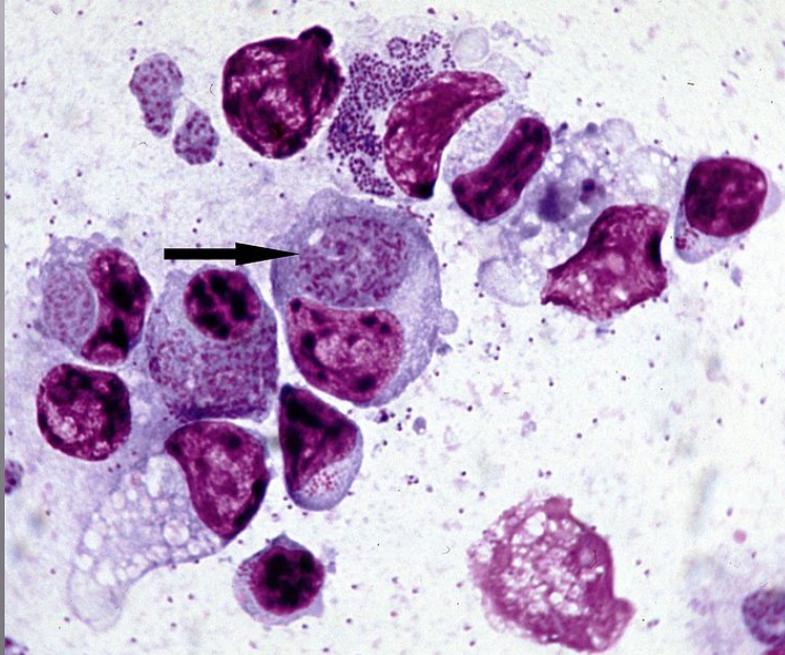
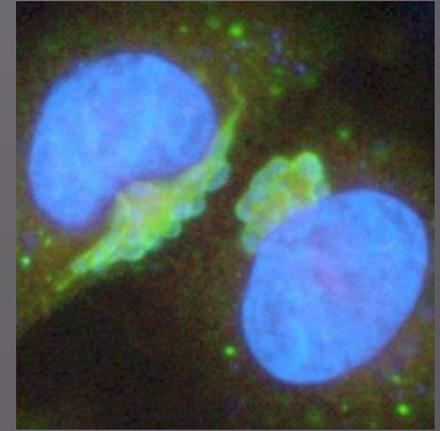
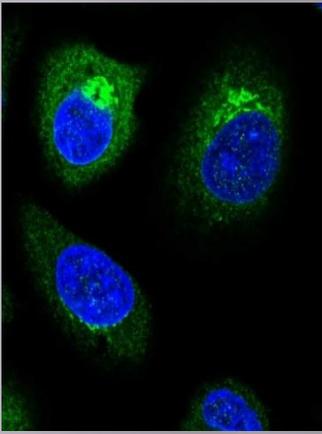


ТЕЙЛЕРИИДОЗЫ ЖИВОТНЫХ (ТЕЙЛЕРИОЗ И НУТТАЛЛИОЗ)



Царство Protozoa

Тип Apicomplexa

Класс Sporozoa

Отряд Piroplasmida

Семейство Theileriidae

Род Theileria

Вид *Theileria annulata*, *Th.muttans*, *Th.sergenti*,
Th.orientalis (КРС);

Th.ovis, *Th.recondita*, *Th.tarandirangiferis*

Род Nuttallia

Вид *Nuttallia equi*

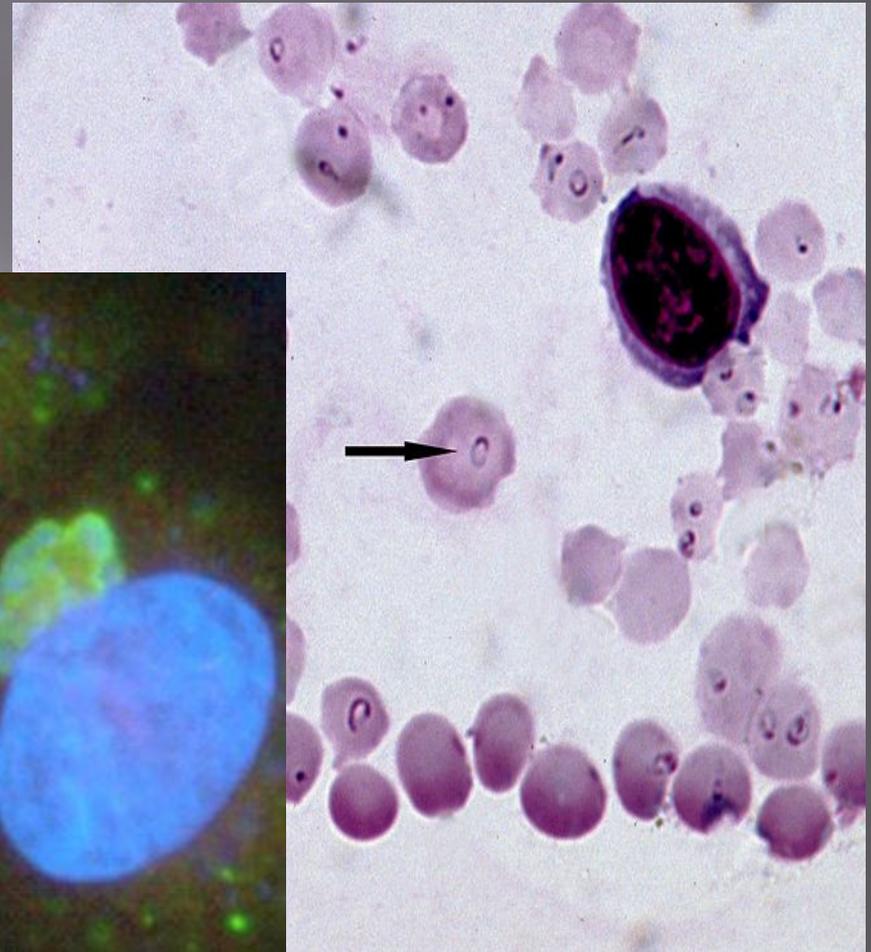
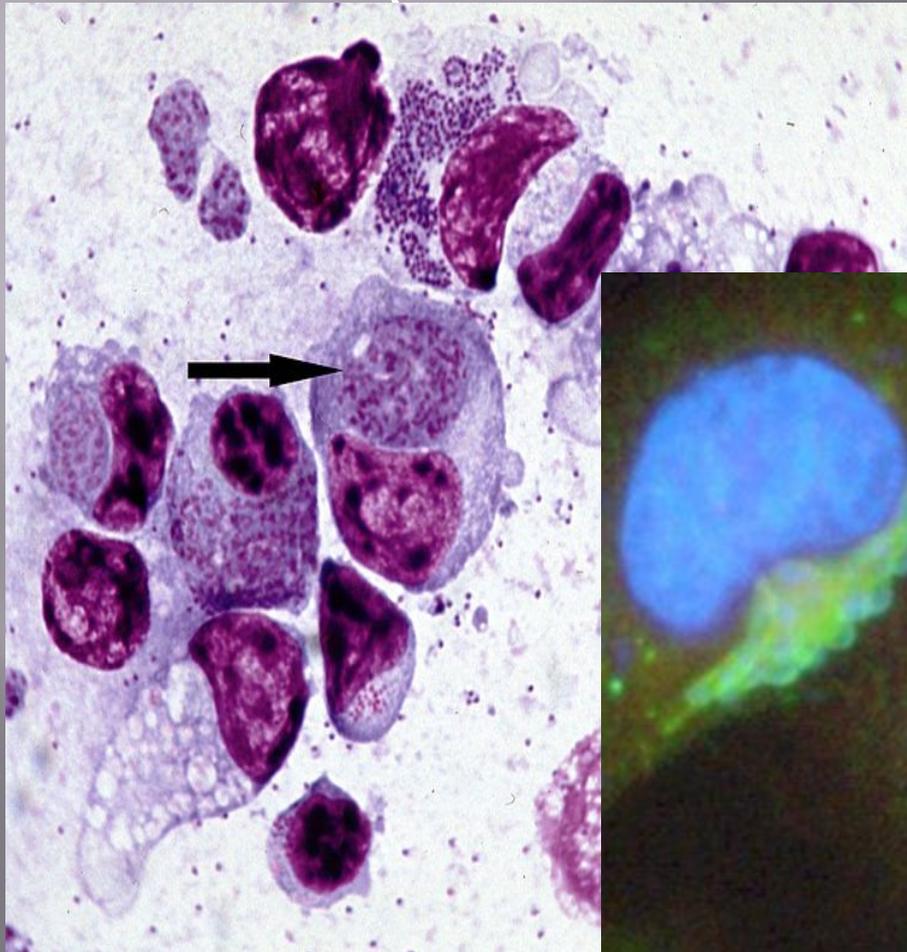
Тейлериозы – это остро, подостро и хронически протекающие трансмиссивные, сезонные, природно-очаговые болезни, вызываемые эндоглобулярными беспигментными паразитами из рода *Theileria*, характеризующиеся увеличением регионарных поверхностных лимфатических узлов, перемежающейся лихорадкой, анемией, нарушением функций сердечно-сосудистой системы и желудочно-кишечного тракта и высокой смертностью животных (от 30

МОРФОЛОГИЯ возбудителя

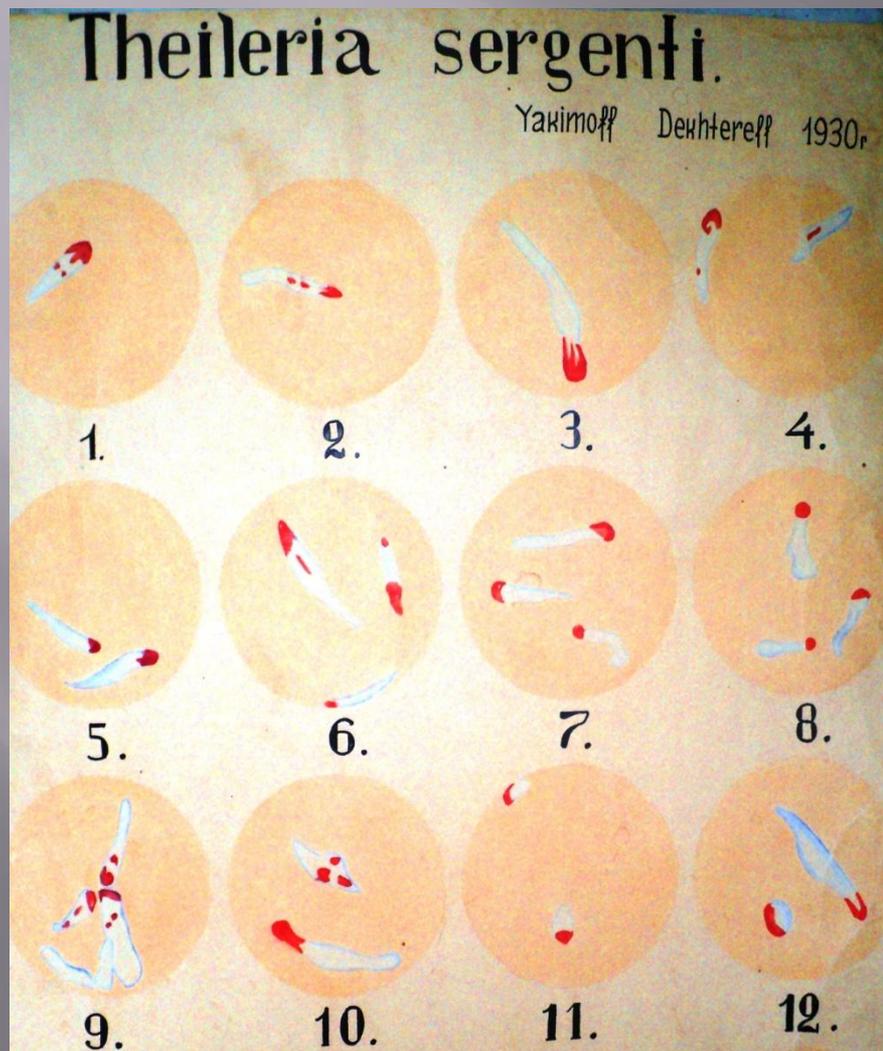
Theileria annulata

(меронты)

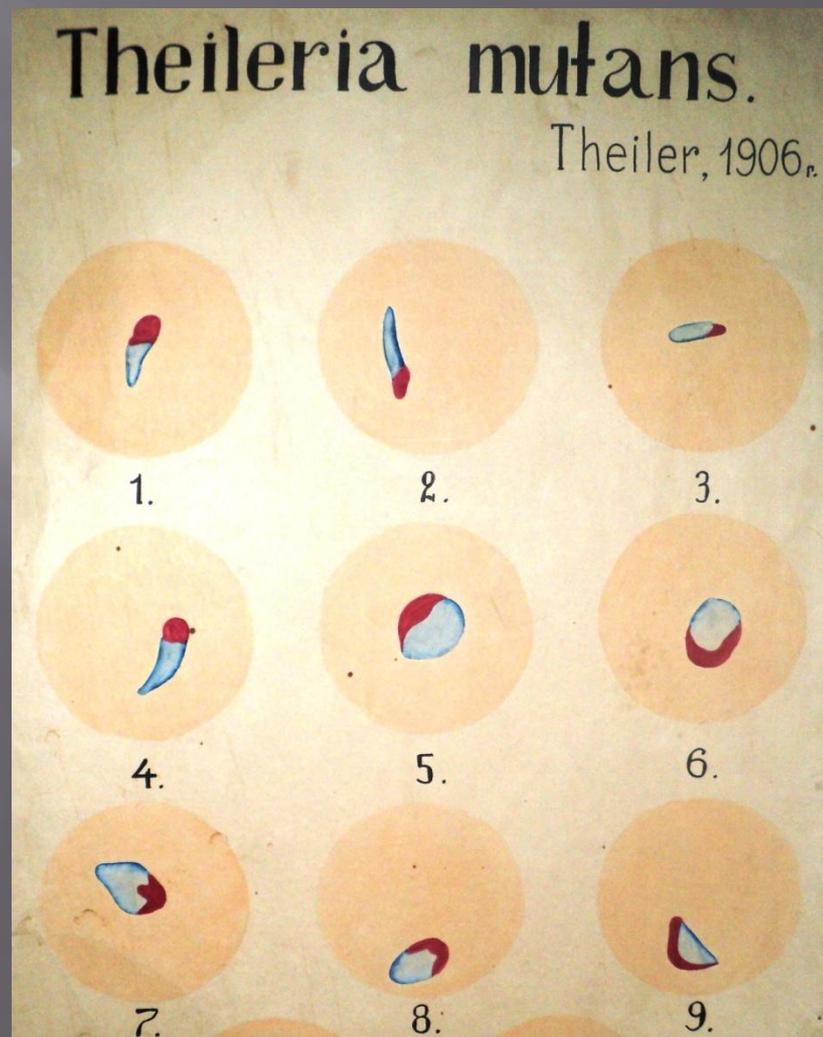
(эритроцитарная)



Высокопатогенный (Дальний Восток)



слабопатогенный (юг России)



Биология развития

Больное
животное
(КРС, МРС,
северные олени)

Клещ
(трансфазная
передача)

Восприимчиво
е животное

Эритроцитарные
стадии в крови

Стенка
кишечника
(гаметогония)

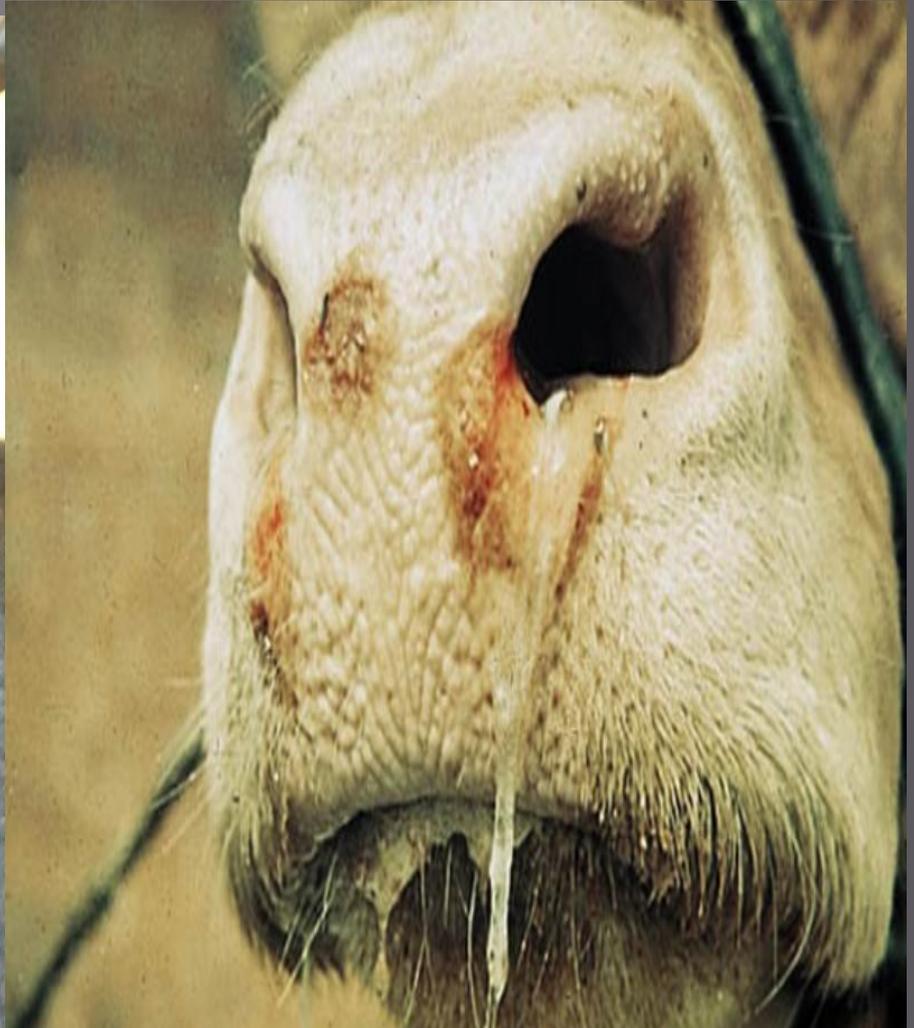
Регионарные
лимфотические
узлы
(мерогония)

Слюнные
железы
(спорогония)

Бинарное
деление в
эритроцитах

Возбудит.	география	Зараж. эритроцитов, %	Кол. параз. в 1 эритроц.	Переносчики	Сезон-ть
<i>Theileria annulata</i>	С.Азия, С.и Ю.Кавказ, Дагестан	80 – 100	1 – 7	<i>Hyalomma detritum, H.anatolicum, H.excavatum</i>	Март – сентябрь
<i>Theileria mutans</i>	С.Азия, С.и Ю.Кавказ, Закавказье	2 – 6	До 2	<i>Hyalomma plumbeum</i>	Март – сентябрь
<i>Theileria sergenti</i>	Дальний Восток	27,0	До 7	<i>Haemaphysalis japonica, H. concinna</i>	Теплое время года
<i>Theileria orientalis</i>	Дальний Восток	6,0	4 – 5	<i>Haemaphysalis spp.</i>	Теплое время года
<i>Theileria parva</i>	Ю.Африка	50 – 96	1 – 11	<i>Rhipicephalus spp.</i>	Теплое время года
<i>Theileria dispar</i>	С.Африка	1 – 8	1 – 8	<i>Hyalomma mauritanicum</i>	Теплое время года

Клиническая картина



Клиническая картина

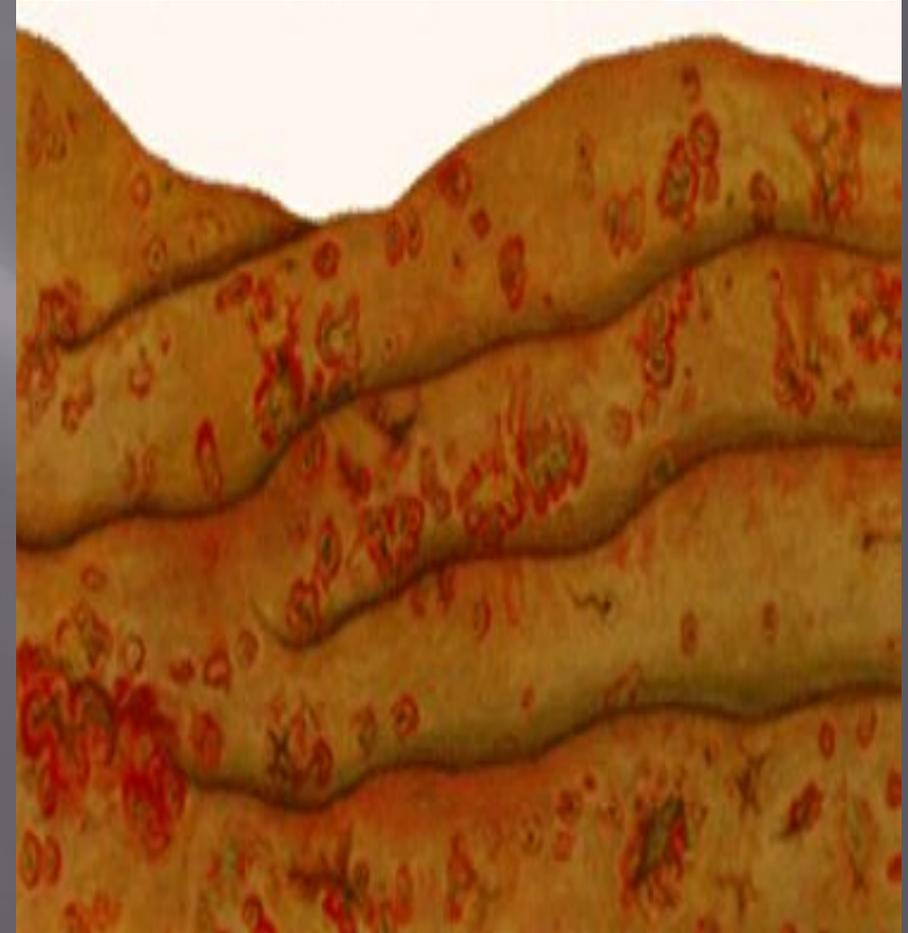
Увеличение лимфатических узлов, отек в области межчелюстного пространства



Патологоанатомические изменения

кишечник

сычуг



Подтверждение диагноза

- Приготовление мазков из пунктата лимфатических узлов, селезенки или печени для обнаружения меронтов (гранатных тел или коховских шаров)
- Приготовление мазков периферической крови для нахождения эритроцитарных форм на 3-4 день температурного подъема.
- Серологические методы - реакции РСК, РДСК, РИФ с антигеном, приготовленным из гранатных тел или эритроцитарных форм тейлерий.

Лечение

Симптоматические средства:

кофеин-бензоат натрия – 1,0-2,0 г внутрь 1-2
раза в день;

фталазол – 10,0 г;

хлористый кобальт – 0.05г;

сернокислая медь – 0,5 г внутрь в виде
растворов в течение 10 дней;

витамин В₁₂ – 0,3-0,5 г внутримышечно 1 раз в
2-3 дня.

Лечение

противомаларийные препараты – бигумаль, хиноцид, плазмоцид;

пегармин, приготовленный из алкалоидов растения гармалы (могильник обыкновенный), применяют в форме 3% спиртового раствора в дозе 0.0015-0.002 г/кг внутривенно;

сульфантрол в дозе 0.01 г/кг в 10-20% водном растворе.