



Бешенство – зоонозное острое вирусное заболевание, характеризующееся поражением нервной системы и летальным исходом, передаётся в результате укуса или ослюнения поврежденных наружных слизистых оболочек или кожного покрова. Возбудитель бешенства – РНК – содержащий вирус, он патогенен для человека и всех видов теплокровных животных, а также птиц.

Различают:

- атипичическую,
- паралиитическую
- буйную формы бешенства.

Атипичически бешенство у собак протекает подостро и характеризуется истощением и атрофией мускулатуры, эту форму называют также атрофической.



□ При буйной форме бешенства различают три стадии:

- 1) продромальную, или меланхолическую;**
- 2) стадию возбуждения, или маниакальную**
- 3) паралитическую.**

- 1. Продромальная стадия-** изменяется поведение собаки, она становится своенравной, раздражительной, резко сменяются угнетение и оживление, собака может становиться очень ласковой. Аппетит у больных собак извращается. Дефекация и мочеиспускание затруднены. Слюнотечение усиливается.
- 2. Стадия возбуждения-** наступает через 1—3 дня. Она характеризуется возбужденным состоянием. Приступы ярости сменяются состояниями депрессии, собака стремится бежать, кусает людей и животных, голос становится хриплым.
- 3. Паралитическая стадия-** появляются параличи мышц гортани, глотки, языка, нижней челюсти, тазового пояса. Смерть наступает из-за удушья вследствие паралича дыхательного центра.



□ Паралитическая или тихая форма бешенства - в начале заболевания признаки те же, что и при буйном бешенстве, но они слабее выражены. Парализуются мышцы челюстей, пасть остаётся всё время открытой, из неё вытекает слюна. Обычно собака неподвижна; взгляд у неё тусклый; глаза запавшие. Она не агрессивна, если эта форма не переходит в буйную, смерть наступает в 2 - 3 дня.

- 
- Диагностика бешенства: основным методом является посмертное гистологическое исследование головного мозга.
 - Лечение бешенства нет. Особое значение имеют первичная обработка ран, а также ранняя иммунизация. Прогноз при развившейся болезни неблагоприятный.

▪ Профилактика

1 Проведение вакцинации животных.

2 Выявление и уничтожение животных - источников инфекции. Животные, покусавшие людей или других животных, подлежат доставке в государственные ветеринарные лечебные учреждения для осмотра и наблюдения за ними в течение 10 дней.

3 Введение покусанным людям антирабических препаратов (вакцина и глобулин).



Лептоспироз - зоонозная
бактериальная болезнь многих
видов животных; характеризуется
лихорадкой, анемией,
поражениями почек, печени,
слизистых оболочек ротовой
полости, желудочно-кишечного
тракта, а также расстройствами
центральной нервной системы.



Источником и резервуаром возбудителя инфекции являются больные и переболевшие животные, выделяющие лептоспиры с мочой, фекалиями, молоком, а также с выделениями из легких и половых органов.

□ Пути заражения: контактный и алиментарный, реже трансмиссивный.

□ Симптомы.

Формы лептоспироза:

острая,

подострая,

хроническая

латентная.

Основными критериями тяжести болезни являются степень выраженности геморрагического синдрома и поражений почек и печени (интенсивность желтухи).

- У собак выделяют геморрагическую и желтушную формы лептоспироза.
- Геморрагическая (безжелтушная) форма протекает в острой или подострой форме, характеризуется гипертермией до 40-41,5 °С, апатией, анорексией, жаждой, гиперемией слизистых оболочек ротовой и носовой полости, конъюнктивы.



Затем развивается геморрагический синдром: патологическая кровоточивость слизистых оболочек; наружные и внутренние кровотечения (рвота с кровью, понос с кровью, влагалищные кровотечения и др.) В дальнейшем развиваются судороги и наступает смерть. Желтушности при геморрагической форме лептоспироза, как правило, не отмечают.



□ Желтушная форма может протекать остро, подостро и хронически, возникает гипертермия до 40-41 С, рвота с кровью, болезненность в области органов брюшной полости, тяжелые гепатопатии (повреждения клеток печени) и нарушения ее функции, желтуха, депрессия, анорексия, рвота, острая почечная недостаточность и др.



□ Диагноз устанавливают по результатам лабораторных исследований.

□ Прогноз. При острой и подострой формах лептоспироза прогноз неблагоприятный или летальный.

- Лечение – комплексная терапия:
Гипериммунная сыворотка, особенно на ранних стадиях болезни, антибиотики иммуномодуляторы, водно-солевые растворы, дезинтоксикационная, симптоматическая и заместительная терапия, включая диетотерапию.
- Иммунитет. У переболевших формируется стойкий напряженный иммунитет, возможно лептоспироносительство.
- Профилактика - вакцинация.