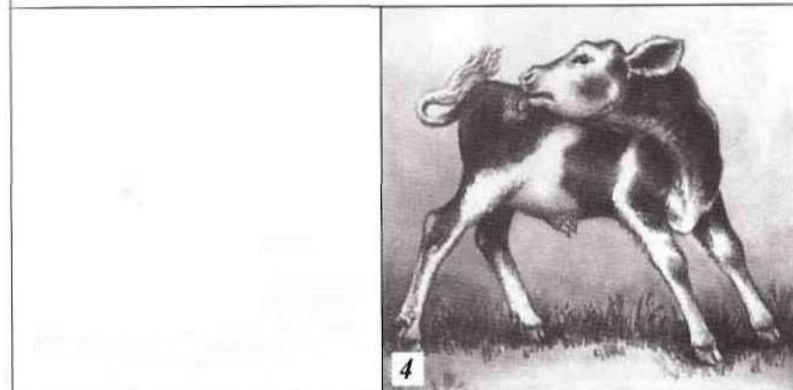
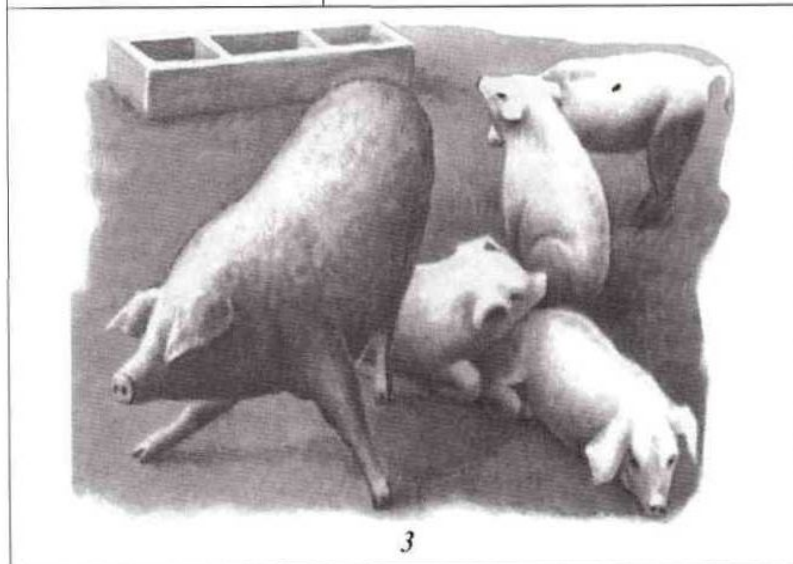
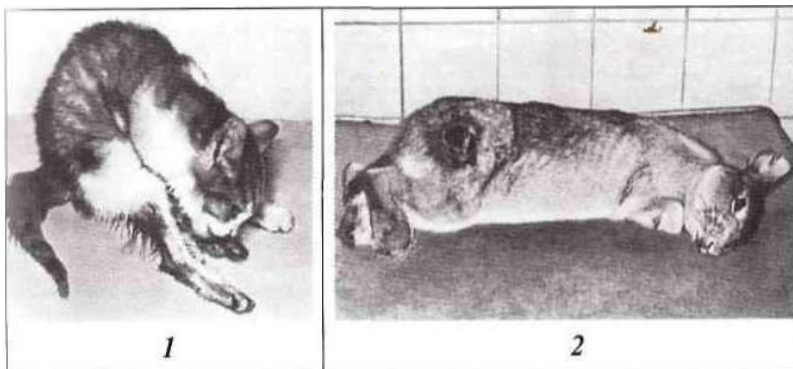




Болезнь Ауески (morbus Aujezky)

—

остропротекающая инфекционная
болезнь всех видов
домашних и диких животных,
проявляющаяся признаками поражения
центральной нервной системы,
воспалением легких, лихорадкой, зудом и
расчесами у всех животных,
(**кроме свиней, норок и соболей**).

Хотя болезнь Ауески была известна очень давно, впервые ее описал венгерский ученый А. Ауески, чьим именем она и была названа. В Швейцарии, Германии она проходила **как бешеная чесотка , зудящая чума и ложное бешенство**. Теперь болезнь описана практически во всех странах. Она представляет серьезную опасность для животных и регистрируется среди населения, прежде всего в сельских районах.

В естественных условиях болеют свиньи, главным образом поросята-сосуны, крупный рогатый скот, овцы, козы, лошади, собаки, кошки, лисицы, песцы и норки. А также серые крысы и мыши.

До появления первых признаков болезни среди животных наблюдают вначале заболевание и гибель грызунов. Часть их поедают собаки, имеющие доступ в жилище человека.

Убойные площадки, неблагополучные скотомогильники, необезвреженные кормовые отходы, общие кормушки и выпасы для разных видов животных способствуют распространению болезни Ауески.

Экономический ущерб складывается из падежа (отход молодняка свиней может достигать до 90%), вынужденного убоя, снижения прироста массы животного, потери племенных качеств, выбраковки туш, аборт, затрат на ликвидацию, общую и специфическую профилактику болезни.

Этиология. Возбудителем болезни является ДНК-содержащий вирус, относящийся к семейству Herpesviridae, роду Varicellavirus. Он имеет сферическую форму размером в диаметре 180-190 нм, **культивируется вирус на первичных и перевиваемых культурах клеток различного происхождения с проявлением ЦПД**, антигенные свойства вирусов болезни Ауески, выделенных от самых различных животных и в разных странах, оказались в основном идентичными. Вирус вызывает образование в организме больных или иммунизированных животных **вируснейтрализующих, комплементсвязывающих и преципитирующих антител**, которые можно обнаружить с помощью РН, РСК, и РДП. Устойчивость возбудителя довольно высокая. Обычные дезосредства и в обычных концентрациях легко инактивируют вирус. Антибиотики и сульфаниламидные препараты не оказывают действия на вирус.

Эпизоотологические данные.

К возбудителю болезни Ауески восприимчивы все домашние и дикие животные. Наиболее восприимчивы из домашних животных **свиньи, особенно поросята до 8 недельного возраста.**

Источником возбудителя инфекции являются **больные и переболевшие животные.**

Вирусоносительство продолжается до 25 и более лет. Вирус **выделяется из организма с носовой слизью, конъюнктивальным секретом, истечением из влагалища, мочой и молоком.**

Факторами передачи возбудителя инфекции является контаминированные возбудителем **корма, вода, подстилка, предметы ухода, и т.д.**

Заражение происходит **респираторным или алиментарным путем, реже через поврежденную кожу, слизистые оболочки.**

Строгой сезонности при болезни Ауески нет, эта болезнь может принимать **стационарный характер**. Заболевание крупного рогатого скота протекает в виде **спорадических случаев, у свиней – в виде энзоотий**. Летальность среди поросят у крупного рогатого скота может достигать 95-100%.

Патогенез. Проникнув в организм через слизистые оболочки ротовой полости или верхних дыхательных путей вирус **накапливается преимущественно в головном мозге**, его репродукция в этом органе приводит к **развитию негнойного лимфацитарного энцефалита, как следствие – нервного синдрома**. При проникновении вируса через кожу, происходит усиленная его репродукция в месте внедрения, *изменяется химический состав крови, содержание ацетилхолина и гистамина в ЦНС и коже, что приводит к развитию гиперстензии (зуду).*

Течение и симптомы болезни.

Болезнь протекает преимущественно **остро**. Инкубационный период длится от 1 до 15 суток и более.

У поросят до 8 недельного возраста болезнь протекает с явлениями лихорадки, беспокойства, и возбуждения. Животные ***передвигаются по кругу или принимают позу сидячей собаки, лежат на боку, совершая плавательные движения, дышат тяжело с выделением пенистой слюны, чихают, затем развиваются параличи конечностей, глотки, гортани, имеют место судороги.*** Животные погибают через 1-2 дня.

У взрослых свиней – угнетение, отсутствие аппетита, **пневмонии, поражением ЦНС, респираторного тракта, абортами** у супоросных свиноматок.

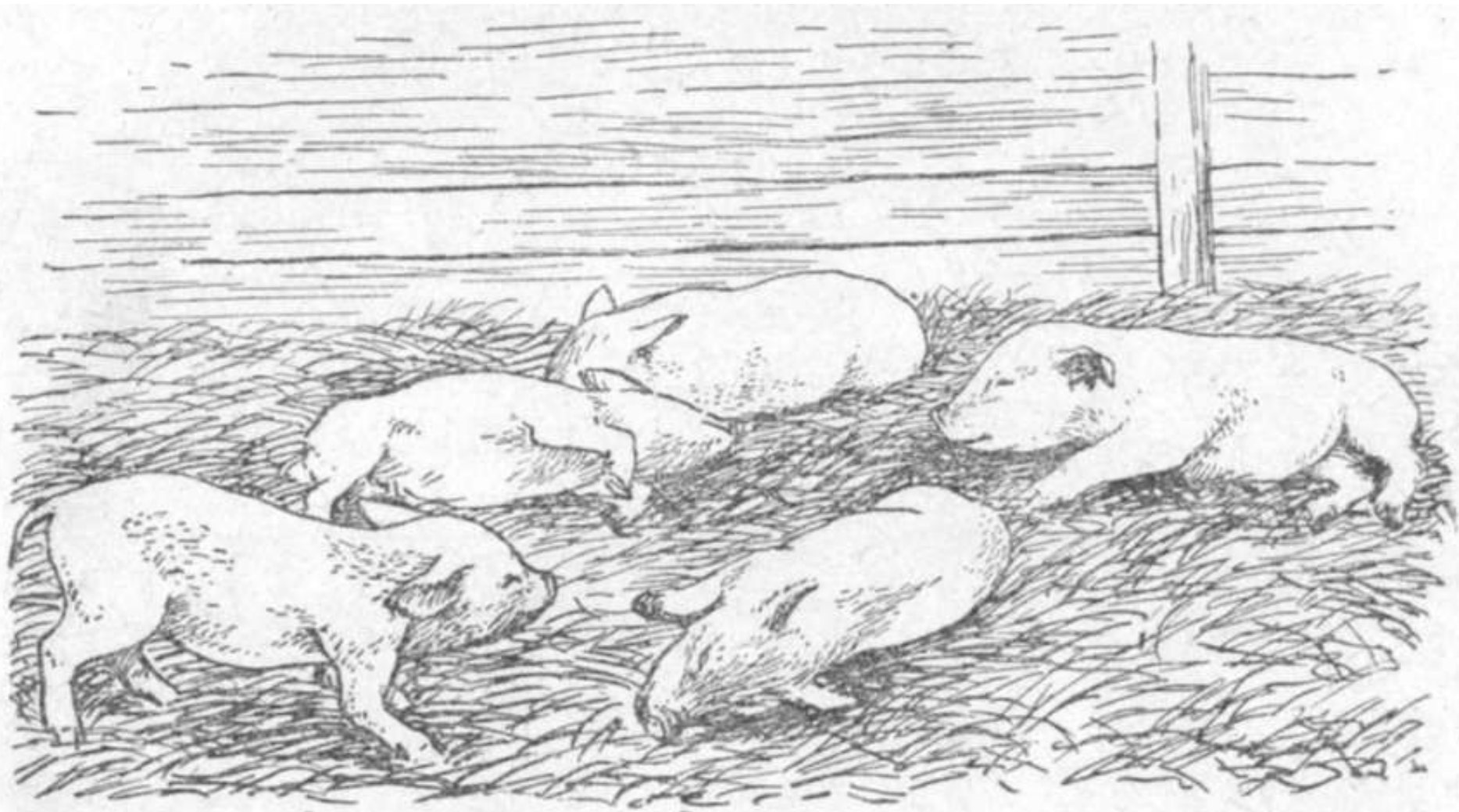


Рис. 148. Болезнь Ауески у поросят-сосунов. Больные в состоянии судорог и параличей.

У различных животных болезнь протекает неодинаково

У крупного рогатого скота и овец температура тела в норме или слегка повышена. Болезнь продолжается **1-2 дня и заканчивается летально**. Характеризуется **атонией, слюнотечением, отказом от корма, прекращением лактации, сильным зудом в области головы, половых органов и вымени**.

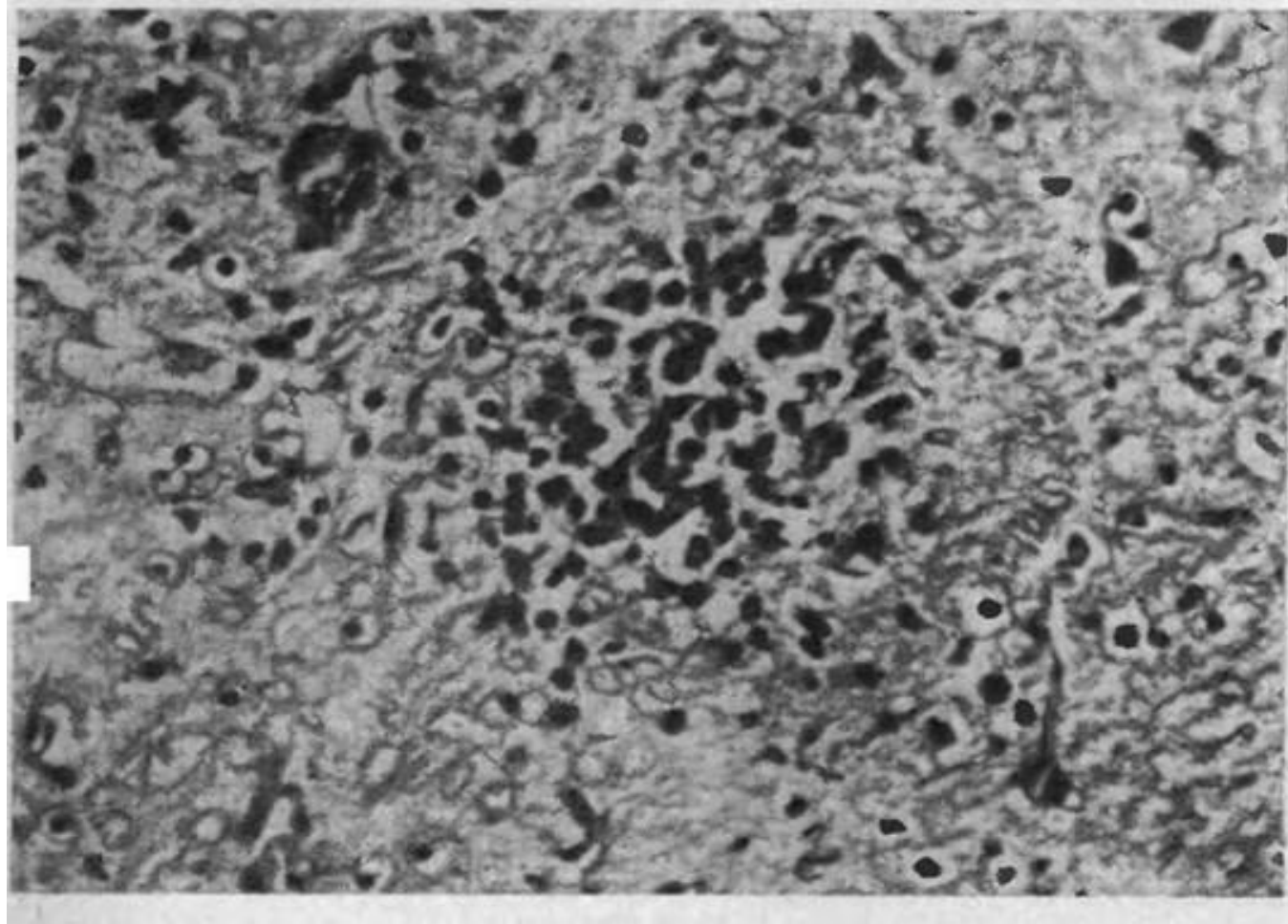
У лошадей отмечается высокая температура, отказ от корма, жажда, **сильный зуд, возбуждение и клонические судороги, слюнотечение**.

При **злокачественном** течении через 1-2 дня наступает смерть ,
при **доброкачественном** – через 2-3 дня выздоровление.

Патологоанатомические изменения.

У животных (кроме свиней) обнаруживают *расчесы кожи, серозно-геморрагический отек подкожной клетчатки, серозное воспаление регионарных лимфоузлов.*

У свиней в возрасте от 20 до 60 дней устанавливают при вскрытии: *геморрагический диатез; серозный конъюнктивит и отек век; серозный фарингит и тонзиллит; серозное воспаление бронхиальных и брыжеечных лимфоузлов; острую катаральную бронхопневмонию.*

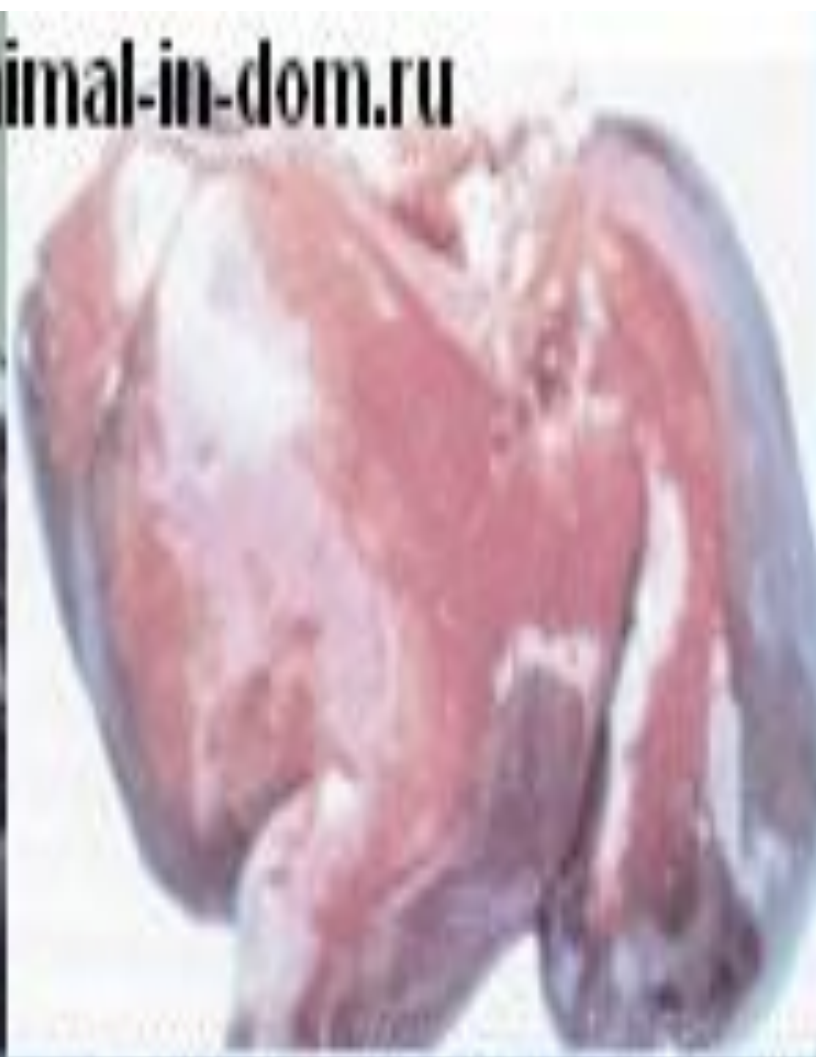


Головной мозг свиньи. Очаговая пролиферация глии при болезни Ауески.

Болезнь Ауески



Animal-in-dom.ru



поражение центральной
нервной системы

гибель и мумификация плодов

мелкие некротические очаги в печени

Диагностика. Диагноз на б. Ауески ставят на основании учета эпизоотологических данных, клинических признаков, результатов патологоанатомического вскрытия и лабораторных исследований.

В лабораторию посылают **головной мозг, кусочки паренхиматозных органов (легких обязательно), лимфоузлы.** От абортировавших животных направляют плоды и плаценту.



Методы лабораторной диагностики:



1. Биопроба на молодых кроликах. В отдельных случаях, при наличии в патматериале вируса слабой вирулентности, проводят два-три пассажа.
2. Выделение вируса в первичных культурах куриных эмбрионов, почек эмбрионов свиней и первичной культуре СПЭВ с последующей его идентификацией в РН, РИФ, РДП, РНГА, ИФА.

Иммунитет. Для *специфической профилактики* б.Ауески используют *сухую культуральную вирус-вакцину ВГНКИ*.

Лечение. Специфических и медикаментозных средств лечения больных животных нет.

Гипериммунная сыворотка и специфический гамма-глобулин малоэффективны.

Для профилактики развития секундарной бактериальной инфекции рекомендуется одновременно **применять антибиотики и витаминные препараты.**

*После выздоровления свиньи остаются **вирусоносителями.***

Профилактика и меры борьбы.

При угрозе возникновения болезни проводят профилактическую вакцинацию восприимчивых животных согласно инструкциям. В случае появления болезни на хозяйство налагают **карантин** и осуществляют комплекс соответствующих противоэпизоотических мероприятий.

Свиноводческое хозяйство **считается оздоровленным**, если в течение 6 мес. после прекращения вакцинации получали здоровый приплод.

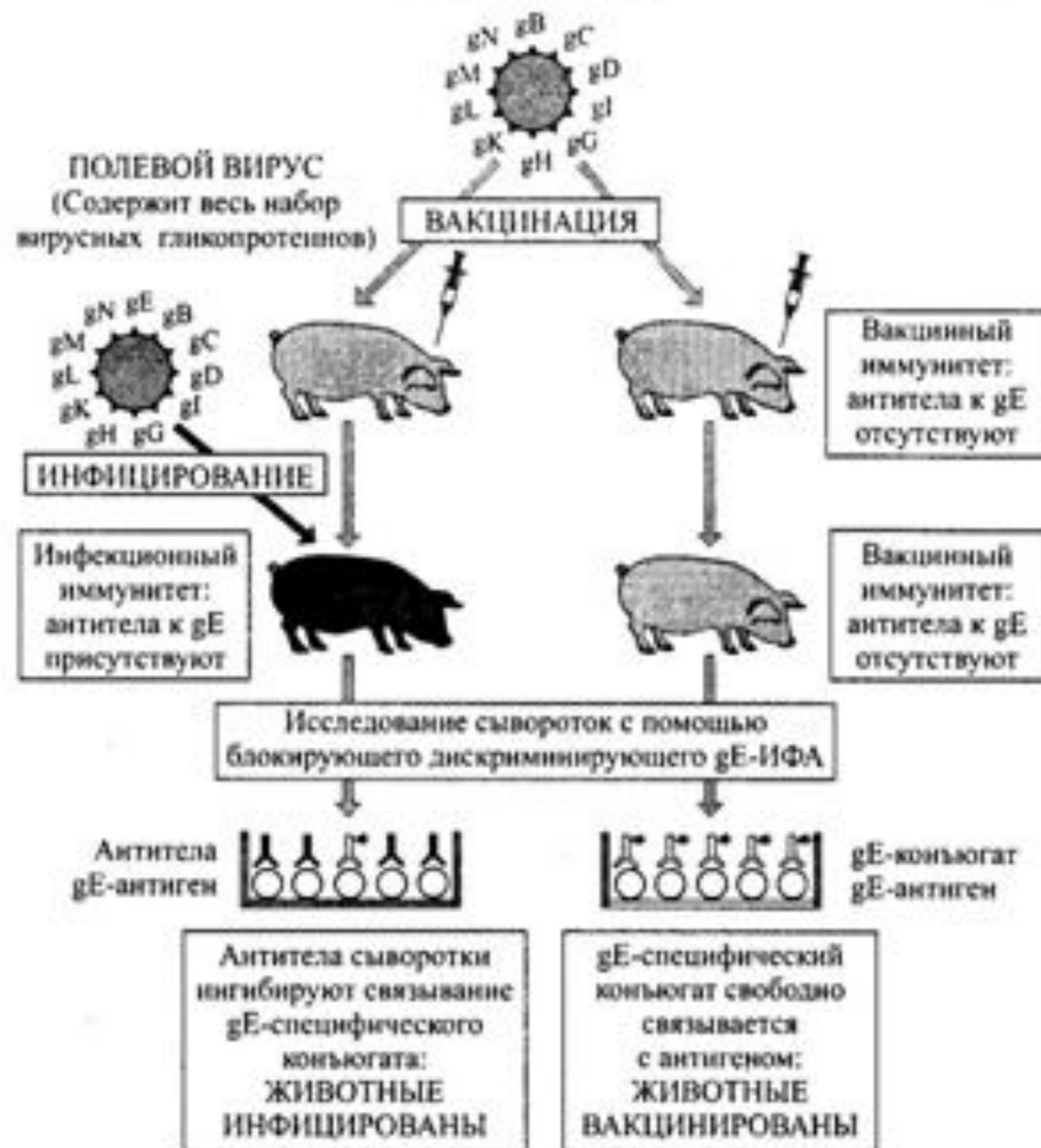
В звероводческих хозяйствах – через 1 мес. после **прекращения заболевания, удаления переболевших животных и проведения заключительной дезинфекции.**

Болезнь Ауески



Animal-in-dom.ru

ВАКЦИННЫЙ "МАРКИРОВАННЫЙ" ВИРУС
(Содержит весь набор гликопротеинов,
за исключением gE)





**Болезнь Ауески у кошек,
представляет собой
инфекционное заболевание,
причем эта болезнь может
поражать не только кошек, но и
другие виды животных и даже
грызунов.
Также это заболевание можно
именовать, как
псевдобешенство.**

Источники заболевания

Возбудителем этого вирусного заболевания является **свиной гепервирус**, располагается этот вирус в **ЦНС (центральной нервной системой) и на коже**.

Переносчиками являются **разные грызуны: мыши, крысы**. Животное заболевает в тот момент, когда поедает грызуна, который заражен данным вирусом. Также заразиться можно и при **прямом контакте с больным домашним скотом**. Зачастую такой проблемой подвержены котята до 1,5 лет.



Клинические признаки

Инкубационный период может длиться до 1 недели. Стоит отметить, что это заболевание очень опасное, так как смертность при его возникновении составляет практически 100%.

Вирус также сопровождается не только **нарушением центральной нервной системы** но еще и **сильнейшим зудом**.

Что касается **клинических признаков**, то их можно **разделить на 4 основных формы**:

1. В **классической форме** у животных возникает **возбужденное состояние**, которое **сменяется апатией**, все это сопровождается интенсивной рвотой и саливацией, из-за чего наблюдается обезвоживание и потерей массы. Животные в этот момент испытывают очень сильные болевые ощущения и не переставая мяукают. В этой стадии наблюдается **паралич гортани**, из-за чего **из пасти будет течь темно-коричневая слюна**.

Животное при этом начинает постоянно лизать свои конечности и тереться мордой о разные предметы в надежде на избавление инородного предмета в гортани. Сильный зуд сопровождается не только в горле, но и шее, и конечностях, из-за чего кошка старается спрятаться где-то в темном месте.

2. Во время **атипичной формы**, симптомы очень сложно заметить, так как они скрыты. Проявляется *депрессивное состояние, угнетение, потеря массы тела и сильная саливация*. При такой ситуации **летальный исход** может наступить уже через 3 дня.

3. **Энцефалитная форма** точно такая же как и классическая, только ко всему прочему добавляется еще и *агрессивное состояние* кошки. **Летальный исход** наступает из-за паралича дыхательных путей.

4. **Гастроэнтеритная форма** отличается своей скоротечностью, и ограничивается разве что *болевыми ощущениями в районе кишечника и желудка*, из-за чего **летальный исход** наступает уже *через несколько часов*, после проявления первых клинических признаков.

Диагностика и лечение патологии.

Диагноз основывается на анамнезе и симптомах, подкрепленных лабораторными исследованиями. Главное в этом случае дифференцировать Ауески от бешенства.

Течение болезни очень быстрое, летальный исход происходит практически во всех случаях, только быстрая постановка диагноза и молниеносное лечение, может спасти питомцу жизнь.

Необходимо обеспечить питомцу **полный карантин**, причем не только от других животных, но и от людей.

Домашние кошки практически не подвержены этому заболеванию, так как у них *нет возможности охотиться на мышей*, а для того чтобы предотвратить такую возможность, необходимо своевременно обрабатывать территорию проживания от грызунов.

БОЛЕЗНЬ АУЕСКИ ЧЕЛОВЕКА

Человек заражается через поврежденные **наружные покровы** и **загрязненные вирусом пищевые продукты**. Естественная восприимчивость людей невысокая.

Заболевания **людей** встречаются **спорадически** и носит преимущественно профессиональный характер: *заболевают лица, по роду своей профессиональной деятельности связанные со свиноводством.*

Инкубационный период длится 2 - 3 дня.

Основные клинические признаки: в месте внедрения вируса **появляется мелкая зудящая сыпь, затем припухлость, слабость и головная боль**. Заболевание обычно **длится 5 - 7 дней и заканчивается выздоровлением.**

Профилактические мероприятия: соблюдение санитарно-гигиенических правил при уходе за животными.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!

