

ТЕЙЛЕРИИДОЗ
Ы ЖИВОТНЫХ
(ТЕЙЛЕРИОЗ И
НУТТАЛЛИОЗ)



- Царство Protozoa
- Тип Apicomplexa
- Класс Sporozoa
- Отряд Piroplasmida
- Семейство Theileriidae
 - Род Theileria

Крупный рогатый скот

юг России: *Theileria annulata* (ВП)
Th. mutans (СП)

Дальний Восток: *Th. sergenti* (ВП)
Th. orientalis (СП)

Мелкий рогатый скот

Th. hirci (ВП)
Th. ovis (СП)

Северный олень

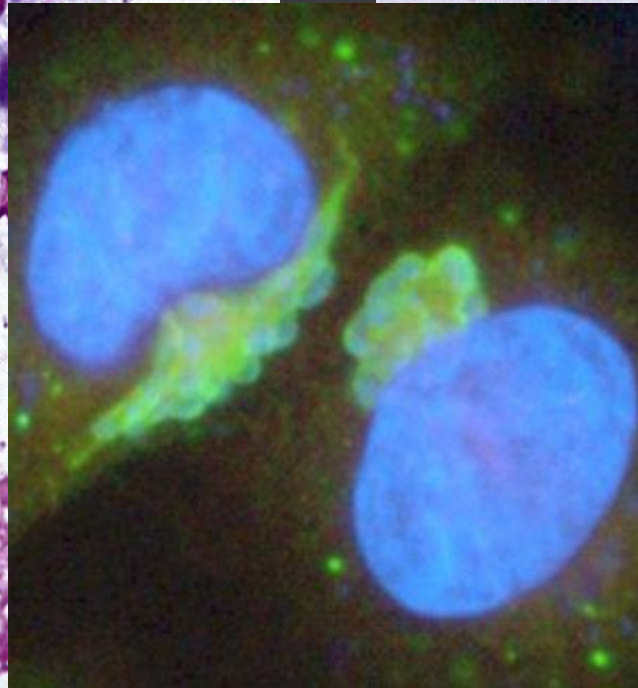
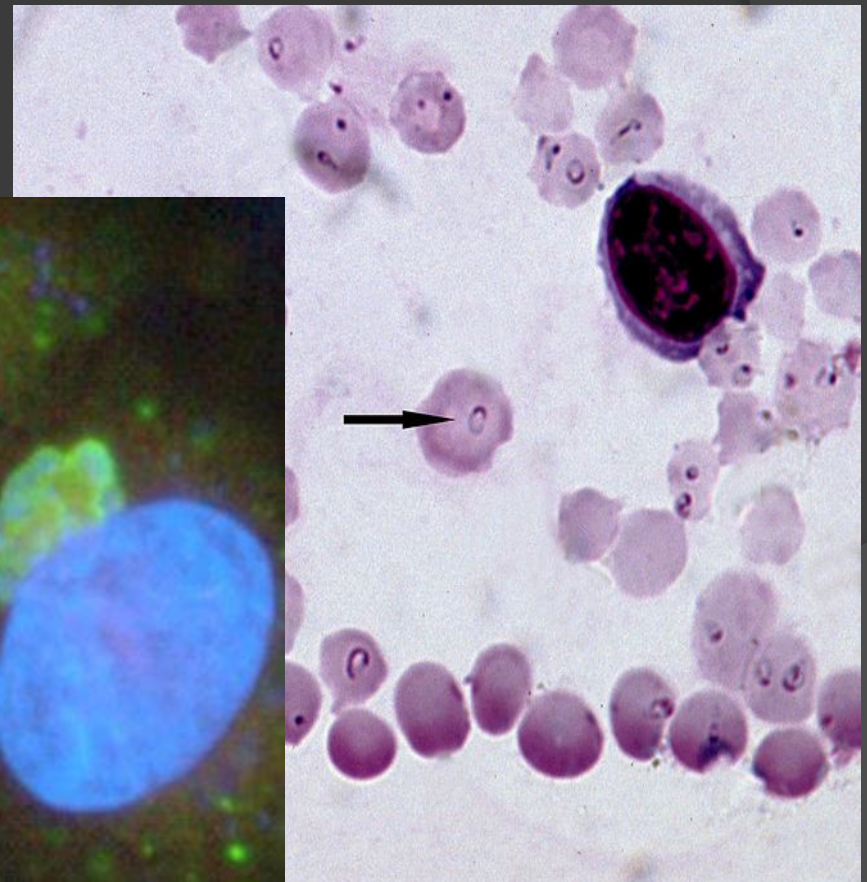
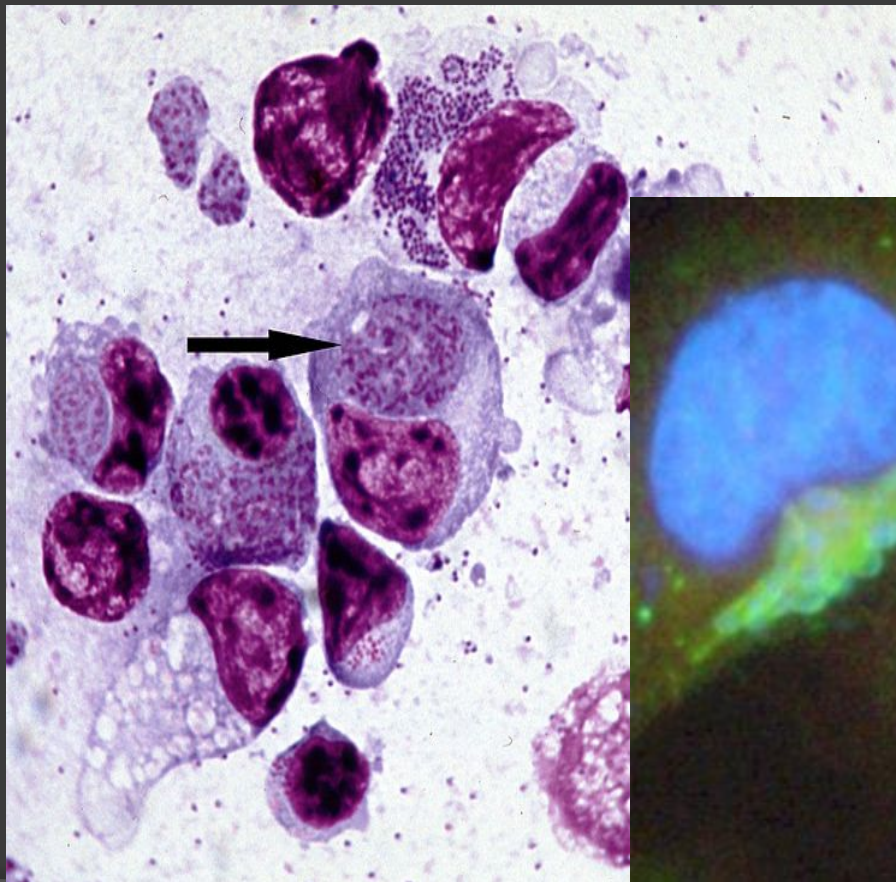
Th. tarandirangiferis

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, интермиттирующей лихорадкой, анемией, нарушением функций сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта и высокой смертностью животных (от 30 до 95%).

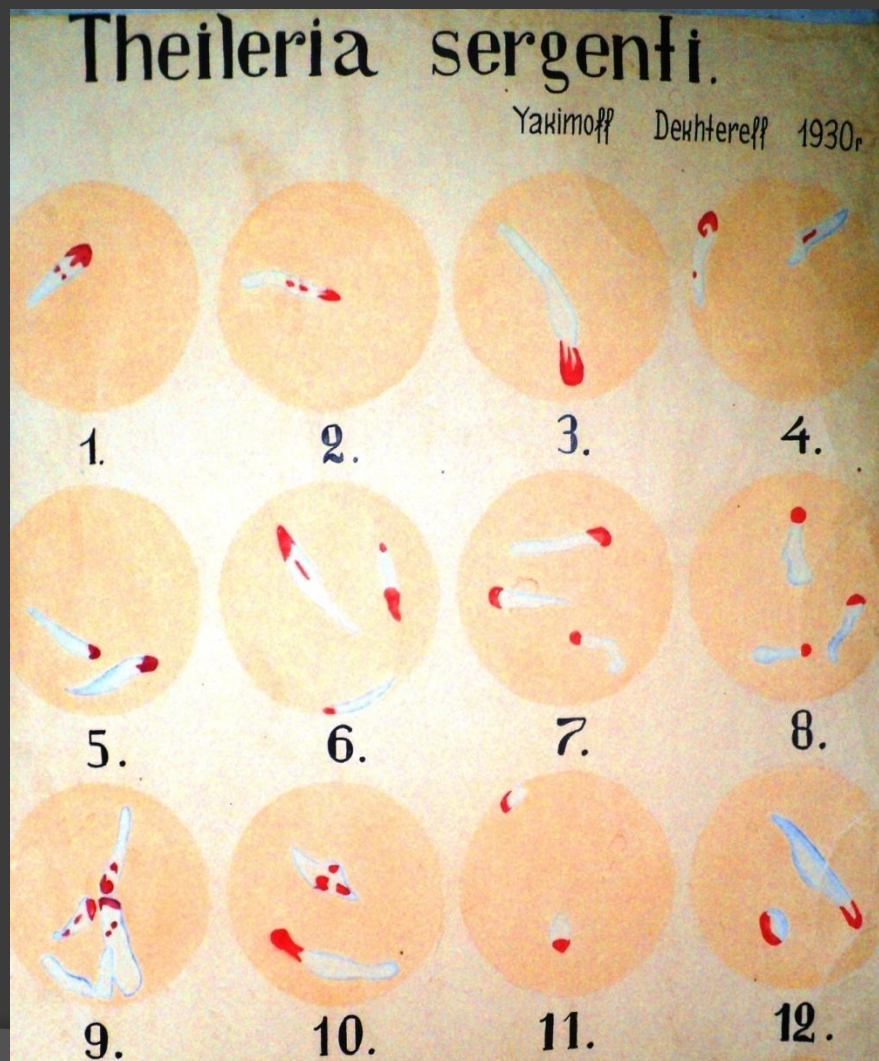
МОРФОЛОГИЯ возбудителя *Theileria annulata*

меронты

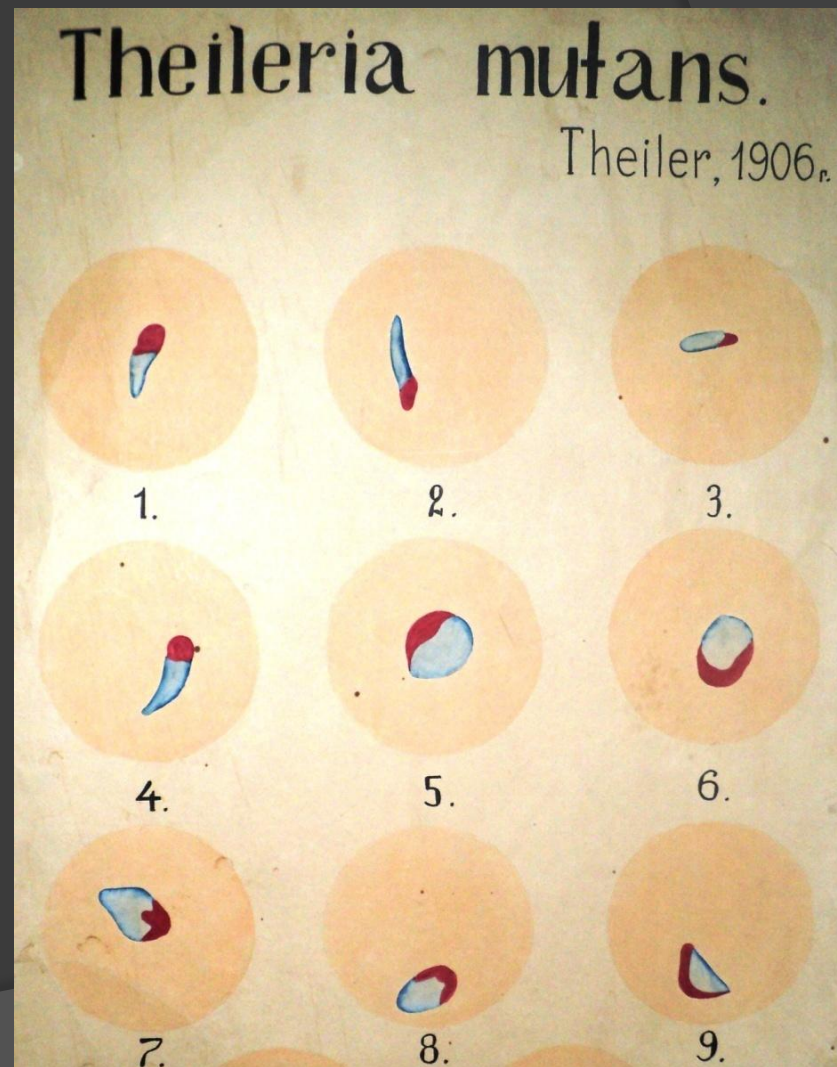
эритроцитарная стадия



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
лимфотическ
е узлы
(мерогония)**

**Слюнные
железы
(спорогония)**

**Бинарное
деление в
эритроцитах**

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

Клинические признаки

- Инкубационный период при спонтанном заражении животных от 12 до 21 дня и более, в среднем 11-15 дней.
- Увеличение в 2-4 раза поверхностных лимфатических узлов, чаще всего предлопаточного, надвыменного или надколенного и расположенных ближе к месту инокуляции паразита клещом. Увеличенные лимфатические узлы плотные, болезненные и легко прощупываются.
- Повышение температуры до 40-41° и более. При остром течении лихорадка, как правило, всегда постоянная, продолжительность температурного подъема 6-8, иногда 11 дней.
- На 2 или 3 день температурного подъема видимые слизистые оболочки становятся бледными, **иногда** с желтушным оттенком и множественными точечными кровоизлияниями.
- Пульс учащается до 80-130 ударов в минуту, наблюдается венный пульс, дыхание учащается до 40-80 движений в мин. Наблюдается отек век и сильное слезотечение.
- Мочеиспускание затруднено, моча выделяется небольшими струйками при сильном изгибании спины, **цвет мочи нормальный** или несколько темнее обычного. **Гемоглобинурии нет!**
- Усиливается перистальтика кишечника, появляется диарея, фекалии с большим количеством слизи и нередко с кровью. В дальнейшем развивается стойкая атония преджелудков.

Клиническая картина

Увеличение лимфатических узлов, отек в области
межчелюстного пространства



Клиническая картина



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 из 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.