

АРТРИТ-ЭНЦЕФАЛИТ КОЗ
Arthritis-encephalitis of goats

В. А. Лопатникова, студент
Уральский государственный аграрный университет
(Екатеринбург, ул. Карла Либкнехта, 42)

Руководитель: Н. Г. Курочкина, кандидат ветеринарных наук, доцент

Рецензент: Н. В. Телятникова, кандидат ветеринарных наук, доцент

Аннотация

В статье проведен анализ современных литературных данных эпизоотологии, патологоанатомического исследования, методов диагностики и профилактики артрита-энцефалита коз. Для этой инфекции характерно широкое распространение и большой охват поголовья коз.

Ключевые слова: артрит-энцефалит коз, профилактика, сельскохозяйственные животные, эпизоотология

Summary

The article analyzes modern literature data on epizootology, pathological examination, methods of diagnosis and prevention of goat arthritis-encephalitis. This infection is characterized by a wide distribution and large coverage of the goat population.

Keywords: goat arthritis-encephalitis, prevention, farm animals, epizootology

Определение

Артрит-энцефалит коз (АЭК), также известный как лейкоэнцефаломиелит-артрит, представляет собой хроническое заболевание, обычно обнаруживаемое у коз, а реже у крупного рогатого скота и овец. Это заболевание вызвано лентивирусом, принадлежащим семейству Retroviridae, и проявляется артритом, интерстициальной пневмонией, демиелинизирующим энцефалитом, а также индуративными маститами у коз и энцефаломиелитами у козлят, сопровождаясь хроническим истощением и потерей волосяного покрова.

По определению Всемирной организации здоровья животных (МЭБ) это заболевание входит в категорию «заразные (трансмиссивные) болезни, которые имеют существенное значение в области общественной экономики и здравоохранения в пределах отдельных стран, а также в международной торговле животными и продуктами животноводства» [5].

Эпизоотология

Источниками возбудителя АЭК являются животные с клиническими признаками, однако ключевая роль в распространении заболевания принадлежит животным на стадии инкубационного периода. Перенос возбудителя в хозяйство осуществляется приобретением клинически здоровых, но уже инфицированных вирусом животных.

Передача происходит половым и воздушно-капельным путем, а также возможен вертикальный путь, хотя последний пока не до конца изучен.

Основной способ распространения возбудителя АЭК заключается в передаче вируса через молоко и молозиво, которые поступают козлятам. Важно отметить, что всего несколько инфицированных самок способны передать вирус всему молодняку.

Артрит-энцефалит коз часто протекает бессимптомно, при этом в последний период болезни клинические признаки проявляются [3]. Латентный период различный.

Чаще болеет молодняк от одного до пяти месяцев, с такими диагнозами как интерстициальная пневмония и поражение центральной нервной системы: движения животных по кругу. У взрослых коз признаки следующие: атаксия, гиперстезия, лихорадка (не всегда), парезы и параличи тазовых конечностей, в последствии параличи грудных конечностей, атрофия мышц. Аппетит есть. Артрит, и как следствие хромота. У заболевших животных свалывшаяся шерсть, они отстают в росте, появляется одышка, пневмония. Козы не могут стоять.

Протекает болезнь несколько недель.

Патологоанатомические признаки локализуются в центральной нервной системе, суставах и легких. При проведении гистологии наблюдают демиелинизирующий энцефалит с очаговыми скоплениями лимфоцитов и макрофагов в мозге. Характерны артриты с синовиальной гиперплазией. Позднее наблюдают фиброз, некроз и минерализацию синовиальных оболочек и периартикулярных коллагенозных структур. В легких будет диффузная интерстициальная пневмония [4].

Лабораторная диагностика профилактика

Диагноз ставится на основе клинико-эпизоотологических данных и результатов лабораторных исследований (патологогистологических, вирусологических, серологических и ПЦР).

При дифференциальной диагностике необходимо исключить такие заболевания как висна-мэди, скрепи, листериоз, полиоэнцефаломалацию, токсоплазмоз, болезнь Борна, а также незаразную патологию костей и мышц, например, авитаминоз витамина Е, артриты, недостаток Си, а также травмы.

Лечение не разработано, поэтому больных коз, к сожалению, уничтожают [2].

Профилактические меры включают: изоляцию животных с положительными и сомнительными результатами анализов сыворотки крови; лабораторные исследования сывороток крови на выявление заболевания; выбраковку животных при выявлении клинических признаков заболевания; экстренный отъем новорожденных от маток (не допускать облизывания и первого акта сосания); применение заменителей цельного молока. Приобретенные животные должны проходить карантин и диагностику на наличие антител [1].

Заключение.

Артрит-энцефалит коз является медленно прогрессирующей болезнью коз. Для неё характерны такие признаки как появление демиелинизирующего энцефалита, прогрессирующего артрита, интерстициальной пневмонии и гибелью животных. Установлено, что к вирусу лейкоэнцефаломиелит-артрита коз восприимчивы все породы молочных и мясомолочных коз, содержащиеся в хозяйствах нашей страны. В заключение нужно отметить, что для профилактики этой инфекции и для недопущения заноса вируса нужно использовать технологические методы и всегда обследовать коз, которые поступили в хозяйство.

Библиографический список

1. Артрит-энцефалит коз – этиология, профилактика // Россельхознадзор [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://81.fsvps.gov.ru/news/artrit-jencefalit-koz-jetiologija-profilaktika/>.
2. Артрит-энцефалит коз (АЭК) // Удмуртский ветеринарно-диагностический центр [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://uvdc.ru/artrit-entsefalit-koz-aek/>.
3. Заболеваемость артрит-энцефалитом коз в зависимости от породы / В. Ю. Коптев, Н. А. Шкиль и др. // Вестник Алтайского государственного аграрного университета. 2023. № 9 (227). С. 58-62.
4. *Красникова Е. С.* Частная ветеринарная вирусология: учебное пособие. Воронеж: Мичуринский ГАУ, 2020.
5. *Трофимов И. Г.* Национальное и международное ветеринарное законодательство: учебное пособие. Омск: Омский ГАУ, 2019.