

Инфекционные болезни голубей, попугаев

- Правила обследования птиц.
- Болезнь Ньюкасла
- Орнитоз
- Оспа
- Сальмонеллез
- Стафилококкоз
- Стрептококкоз

Примерная схема обследований

- До начала собственных исследований ветеринарный врач должен собрать анамнез по следующему плану: вид птицы, возраст.
- Возраст птицы имеет значение как предпосылка для обусловленности диагноза. Выясняется состояние и окраска конечностей, глаз, оперения.

Примерная схема обследований

- Очень важно уточнить вид, качество, количество и частоту кормления птицы. Если корм однообразный, то зачастую возникают явления нарушения обмена веществ или извращение аппетита.
- Ветеринарный врач должен осмотреть остатки корма в кормушке через увеличительное стекло.

При исследовании окружающей среды необходимо обратить внимание на:

- **Вид и способ содержания:**

- в клетке, вольере, птичьей комнате, количество и качество насестов, наличие качалок для попугаев;

- **Поение:**

- вид поилок, качество воды, обеспеченность птицы водой;

- **Подстилка:**

- вид и качество подстилочного материала (увлажненность, сухость и т.д.).

- Вначале ветеринарный врач наблюдает за поведением пациента в покое, а затем приступает к детальному обследованию. Клинические исследования начинаются с тщательных наблюдений за больной птицей в клетке, вольере. Следует обратить внимание на некоторые аномалии в поведении, которые имеют значение для постановки диагноза. Мелкие виды птиц желательно исследовать через увеличительное стекло (x 5).

При наблюдении за птицей в состоянии покоя обращают внимание на:

- **общее состояние птицы** - сонливость, повышенная возбудимость.
Нарушение координации движения, выдергивание перьев, расклев, ненормальные звуки;
- **оперенность птицы** с учетом ее возраста и вида, наличие и количество пера на подстилке, в клетке;

- **КОЖНЫЕ, ПОКРОВЫ:** наличие ран, отечность подкожной клетчатки;
- **ПИГМЕНТАЦИЯ** клюва, кожи ног, дерматиты и сморщивание кожи, анемичность, посинение;
- **НОСОВЫЕ ОТВЕРСТИЯ, ГЛАЗА, КЛЮВ** (закупорка носовых отверстий экссудатом), чихание, синусит, конъюнктивит, затрудненное дыхание и т.д.;

- **заполнение зоба;**
- **ненормальная постановка тела и конечностей;** перекручивание шеи, отвисание крыльев, скрючивание пальцев ног, наличие опухолей и подкожных эмфизем;
- **апатия, угнетение,** желание забиться в угол клетки, вольеры, глаза закрыты;
- **беспрерывное движение;**
- расстройство **функции кишечника;**
- **количество и вид помета.**

Отлов птицы для исследований

- Мелких птиц отлавливают осторожно, предварительно накрыв клетку куском темного материала или в затемненном помещении. Птиц, находящихся в вольерах, отлавливают специальной сетью, сачком. пойманную птицу фиксируют в левой ладони руки. Голову птицы фиксируют большим и указательным пальцем. Правая рука свободна для необходимых исследований.

Отлов птицы для исследований

- Многие виды крупных птиц имеют острые ногти и клюв, при обследовании их для предупреждения на руку следует надевать кожаную перчатку.
- При отлове птицы нужно проявить максимум внимания, чтобы не повредить оперение птицы.
- Птицу захватывают рукой со стороны спины, при этом пальцы удерживают крылья.

Исследования органов и систем

- При подозрении на инфекционные заболевания у птицы может быть повышенная температура тела, поэтому полезно у крупных видов птиц измерить температуру под крылом электротермометром.

Последовательность исследования органов и систем:

- **Клюв, ротовая полость, аномалии, ринит:** для исследования в клюв осторожно вставляют деревянную или пластмассовую палочку. При осмотре можно обнаружить воспаление (стоматит), закручивание языка, ненормальное отрастание, наличие слизи и дифтеритических наложений.
- **Восковица клюва:** изменение цвета, опухоли, белый известковый налет, ранения.

- **Глаза:** сужение глазной щели, конъюнктивит, панофтальмит, слепота, изменение цвета радужной оболочки.
- **Трахея, пищевод:** прощупывают пальцами от верхнего участка шеи до нижнего - при входе в грудную полость, обращают внимание на возможную частичную закупорку трахеи, при этом птица дышит через открытый клюв, кашляет. У крупных птиц при вольерном содержании необходимо исключить инвазионное заболевание - сингамоз.

- **Зоб:** у попугаев имеет своеобразное анатомическое строение. Он вытянут, с толстыми стенками ввиду наличия зубных желез. Нижний участок пищевода после выхода из зоба с узким просветом и часто подвергается закупорке. При пальпации зоба обнаруживают воспаление слизистой оболочки, закупорку, наличие газов, опухоли.

- **Желудок, кишечник, печень:** В связи с отсутствием у птиц диафрагмы можно прощупывать кончиками пальцев и обнаружить наличие опухолей, водянку брюшной полости, увеличение печени. При увеличении края печени смещаются ближе к клоаке.

- **Клоака, яичник, яйцевод:** по внешнему виду и при легком раскрытии клоаки можно обнаружить: кровоизлияния на слизистой оболочке, выпадение яйцевода, прямой кишки, наличие опухолей, задержание яйца в матке и клоаке, склеивание пометом пера вокруг анального отверстия.

- **Легкие:** воздухоносные мешки обследуют прослушиванием со стороны спины. **ОТКЛОНЕНИЯ:** хрипы, шумы, при разрыве воздухоносного мешка воздух во время дыхания попадает под кожу и отслаивает ее (подкожная эмфизема). В тяжелых случаях птица может иметь форму шара.

- **Кожи и оперения** Наличие под кожей жировых отложений хорошо просматривается в области внутренней стороны бедра, на брюшной стенке. При многих заболеваниях, связанных с потерей электролитов в результате расстройства функции кишечника, происходит обезвоживание организма. Для уточнения этого состояния птицы слегка сдавливают кожу с внутренней стороны бедра, складка кожи при обезвоживании длительное время (2 - 3 мин) не расправляется.

- **Состояние оперения** декоративной птицы имеет важное значение. Определяют характер линьки, наличие эктопаразитов, аптериоз, аллопецию, изменение цвета пера, его обламывание, степень упругости и прочие отклонения, разрушение опахала.

- **Состояние крыльев и ног:** устанавливают парезы и параличи нервов конечностей, переломы трубчатых костей, раны, аномалии когтей. На различных участках тела птицы часто можно обнаружить наличие опухолей, особенно высокая предрасположенность у волнистых попугаев к формированию липом.
- На стопе ноги могут образовываться кератомы, подоодерматиты.

Лабораторные методы исследования

- Для постановки диагноза на инфекционные, инвазионные заболевания, нарушения обмена веществ необходимо исследовать помет, кожные соскобы, пробы слизи из ротовой полости, глотки, зоба, секрет носа и глаза на паразитарные, бактериологические, микологические и вирусологические болезни.

- При взятии соскобов у птиц с тонкой кожей могут возникнуть тяжелые кровоизлияния.
- Наиболее безопасное взятие крови у молодых птиц - из пальца ног.
- Длинный палец ноги необходимо тщательно рассмотреть на свет. В области коготка хорошо видны проходящие кровеносные сосуды. Разрез необходимо сделать спереди назад, чтобы были хорошо расширены кровеносные сосуды.

- При боковом разрезе коготка сосуды закупориваются и кровь выступает недостаточно. Как только будет взято 0,5 мл крови, кровотечение останавливают легким сжатием сосудов. После взятия крови остается небольшая ранка. Применяемый на практике метод взятия крови у голубей и кур из подкрыльцовой вены совершенно неприемлем для попугаев, так как приводит к обильному кровотечению и гибели. После взятия крови птицу отсаживают в отдельную клетку, во избежание расклева.

- **Помет:** дневную собранную порцию помета исследуют методом обогащения на наличие паразитов и яйца глист.
- **При переломах, для обнаружения инородных тел в желудочно-кишечном тракте** необходимо использовать рентгенологические исследования, которые выполняют по соответствующей методике.

- **Перо:** исследование пера на наличие грибковых поражений, эктопаразитов необходимо проводить в том случае, если у птицы отмечается зуд.
- Для этого перо помещают между двумя предметными стеклами и исследуют под микроскопом при малом и среднем увеличении, на кончиках бородак, в положительных случаях заметны вегетативные и споровые образования, в виде хорошо заметных блестящих зерен.

- В сомнительных случаях делают посе́вы на питательные среды Сабуро, Чапека. Через 5-10 дней при наличии гриба на питательных средах отмечается обильный рост сливающихся колоний.

БОЛЕЗНЬ НЬЮКАСЛА У ГОЛУБЕЙ

- ЭТО ВЫСОКОКОНТАГИОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ ПТИЦ ИЗ ОТРЯДА КУРИНЫХ, ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, ЖКТ, ЦНС.
- СИНОНИМЫ: ПСЕВДОЧУМА, АЗИАТСКАЯ ЧУМА

ЭТИОЛОГИЯ

- РНК –содержащий вирус
- Семейство Paramyxoviridae
- 9 серологических вариантов
- ИЗОЛИРОВАН ОТ 117 ВИДОВ ПТИЦ
- Полевые штаммы различаются тропностью – висцеротропные, энтеротропные, пневмотропные, политропные

Характеристика штаммов

- **Висцеротропные велогенные** – высокопатогенные с геморрагическими явлениями.
- **Нейротропные велогенные** – поражение н.с. и органов дыхания – смертность высокая.
- **Мезогенные** - поражение органов дыхания и нервной системы, смертность низкая.
- **Лентогенные** - субклинические респираторные проявления

- Устойчивость
- Высушенные органы - при температуре 17-18С – 2 года.
- 1С – 4 мес.
- Гниющие трупы – 3 недели.
- Помет – 20 дней

ЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

- Эпизоотии у птиц - в прошлом,
- В настоящем – энзоотии.
- Смертность голубей – 10-70%, если вирулентность высокая – до 90%.
- Влияние стресс-факторов учитывать – переохлаждение, переутомление, транспортировка, нарушение кормления, содержания

- ДО 1970г. Считали болезнью отряда куриных
- 1970-1972 – ЭПИЗООТИЯ СРЕДИ ГОЛУБЕЙ НА РАЗЛИЧНЫХ КОНТИНЕНТАХ.
- Дельта Волги- 28% диких птиц вирусоносители БН.(данные 2009 год)
- **ВОСПРИИМЧИВОСТЬ ГОЛУБЕЙ** – 8 ВИДОВ, ОСОБЕННО МОЛОДЫЕ. ВЗРОСЛЫЕ – ОТНОСИТЕЛЬНО УСТОЙЧИВЫ.

ЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

- ИВИ – БОЛЬНЫЕ И НОСИТЕЛИ – яйцами, с пометом, со слизистых дыхательных путей активно выделяют вирус.
- После выздоровления – 30 дней (до 2 лет-2007 год) выделение вируса БН с пометом.
- РЕЗЕРВУАР для голубей – КУРЫ И ПОПУГАИ.
 - Механизм передачи –
- Аэрогенный (совместное содержание больных и здоровых, выставки). До 15 км.
- Алиментарный – питьевая вода, корм.
- Трансмиссивный – клещи.

ИП – 4-5 дней

- **Заражение лентогенными и мезогенными штаммами** – нет клиники, А/Т в сыворотке крови подтверждают инфицирование.
 - **Заражение велогенными штаммами:**
- Безучастен, апатичен, нахохлившись сидит с закрытыми глазами, затем параличи крыльев, ног, хвоста, шеи. Судороги. Голуби иногда падают на землю при полете, беспомощно и некоординированно двигаются.

- Отдельные владельцы отмечают судорожные явления у голубей после проникновения яркого света и голубятню.
- Приступы судорог настолько сильные, что голубь падает на бок, вращает головой.

- В конце болезни – полное обездвиживание, голубь лежит на груди, шея скручена, клюв направлен вверх, периодически двигает головой.
- Это наиболее типичное течение болезни у голубей.
- Легкое течение болезни - дрожжание крыльев, ног, неуверенная походка, истощение. Реже поражение органов дыхания, ЖКТ (зеленовато-желтый помет, затем водянистый белый). Гибель на 2-9 день после первых признаков.

- В отличие от кур, у которых Ньюкаслская болезнь протекает в септицемической форме, у голубей наиболее типично расстройство центральной нервной системы.

Пат.анат картина

- Катаральное воспаление слизистой кишечника. Кровоизлияния между мышечным и железистым желудками и двенадцатиперстной кишкой. Воспаление на границе тонкого и толстого кишечника в месте раздвоения слепых кишок голубеводы называют «Марусин поясок»
- Кровоизлияния во внутренние органы (сердце, печень, селезенка)

- **Лечение** нецелесообразно, так как болезнь опасна. При возникновении острой вспышки болезни Ньюкасла явно больная и малоценная птица подлежит уничтожению.
 - **Вакцинопрофилактика** –
- Вакцина из штамма Ла-Сота, доза рекомендованная голубеводами – в 5 раз выше дозы для цыплят. Первая вакцинация – интраназально, возраст 30 дней. Через 6 недель – ревакцинация.
- Лучшими вакцинами считают – производство Германии.

- В зарубежной практике почтовых голубей рекомендуют прививать инактивизированной эмульсин-алюминиевой гидроксид-адсорбат вакциной.
- Преимущество вакцины в том, что вирус находится в инактивированном состоянии, добавление адсорбентов способствует медленному всасыванию вакцины и поддержание иммунного состояния.

??? Лечение

- Против Ньюкаслской болезни, при наличии нервно-паралитических признаков голубей используют интерферон, гаммаглобулины. Часть клетки с больной птицей накрывают тканью для затемнения.

Лабораторная диагностика

- ПЦР
- ИФА
- РТГА
- РН

- 3 мая 2012 в 21:37,
- Любимый детьми
московский театр «Уголок
дедушки Дурова» остался
без птиц

- причиной неожиданной смерти десятка голубей стала инфекция. После исследования выяснилось, что **все они были заражены болезнью Ньюкасла и инфекционным ларинготрахеитом**, которые поражают у крылатых органы дыхания, пищеварения и центральной нервной системы.

- Как голуби могли подхватить опасный вирус, ветеринары точно не знают. Поскольку птицы живут в театре уже около 2 лет и новых экземпляров артисты не покупали, то попадание его извне исключается.
- По словам главного инспектора государственной ветеринарной инспекции Валентины Макаровой, инфекция могла попасть в организм пернатых с кормом или инвентарем.

- Чтобы исключить возможность распространения болезни, всех 148 крылатых артистов театра ветеринары вакцинировали. А также провели тщательную дезинфекцию помещений. Сейчас все они изолированы и находятся под наблюдением врачей.
- **Карантин продлится в театре до 6 июня.**

- ОРНИТОЗ

(хламидиоз)

ГОЛУБЕЙ, ПОПУГАЕВ

- попугайная болезнь ,
ПСИТТАКОЗ (*psittacus* -
ПОПУГАИ-, ЛАТ)

- ЭТО острое инфекционнАЯ БОЛЕЗНЬ , характеризуется ЛИХОРАДКОЙ, общей ИНТОКСИКАЦИЕЙ, поражением ЛЕГКИХ, ЦНС, УВЕЛИЧЕНИЕМ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ.

- Хламидиозы – это группа контагиозных болезней млекопитающих, птиц и человека. Характеризуется абортами, пневмониями, артритами.
 - Сем. Chlamydiaceae
 - Род Chlamydia
 - Род Chlamydophila

Особенности хламидий

- Внутриклеточные м.о.;
- Содержат оба типа нуклеиновых кислот ДНК и РНК, имеют цитоплазматическую мембрану и клеточную стенку.
- Полностью отсутствует пептидогликоновый слой.

Род Chlamydophila

- *C. psitaci*,
- *C. pneumoniae*,
- *C. pecorum*.
- *C. abortus*
- *C. caviae*
- *C. felis*

C.psittaci-13 сероваров

1. Возбудители
**орнитоза и
пситакоза** птиц
и человека.

2. Встречается у КРС,
МРС, свиней,
кошек, лошадей,
мышей.

вызывает:

- Пневмонии,
аборты,
полиартриты,
энцефалиты,
конъюнктивиты.

УСТОЙЧИВОСТЬ

- Помет птиц, подстилка гнезда – неск. месяцев.

ОРНИТОЗ

- РАСПРОСТРАНЕНИЕ 2011 ГОД – 49 н.п.
- РАСПРОСТРАНЕНИЕ 2013 – 2 н.п.
- **2016 – 53 н.п.**
- **2017 – 40 н.п.**

Эпизоотологические данные

- РЕЗЕРВУАР ВИ , ИВИ - домашние и дикие птицы.
- ВЫДЕЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ – С ВЫДЫХАЕМЫМ ВОЗДУХОМ, ЭССУДАТОМ ИЗ НОСА, С БРОНХИАЛЬНЫМИ ВЫДЕЛЕНИЯМИ, ПОМЕТОМ.

Эпизоотологические данные

- **ВОСПРИИМЧИВОСТЬ** - ПТИЦЫ И –ЛЮДИ, ЗАРАЖАЮТСЯ ОТ:
- домашние птицы — особенно утки и индюшки;
- комнатные птицы — попугаи, волнистые попугайчики, канарейки;
- городские голуби.
- семейные вспышки (чаще через 1-2 недели после приобретения инфицированных птиц).

• МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- **АЭРОГЕННЫЙ** - вдыхание контаминированной пыли, перемещается на большие расстояния.
- **АЛИМЕНТАРНЫЙ** – корм, вода, транспорт, клетки, посуда для поения и кормления.
- **КОНТАКТНЫЙ** – на спортивных состязаниях, свободноживущие птицы (синантропные).
- **ТРАНСМИССИВНЫЙ** – кровососущие насекомые.

- Среди городских голубей (любой населенный пункт) – болеет 30-60% популяции .
- Заболевший молодняк погибает в течение 10-14 дней в 30% случаев.
- Часть голубят переболевает бессимптомно и может погибнуть на 2-4 неделе жизни.

- **В Нижнем Новгороде вспышка орнитоза:**
12.10.2011 10:24
- 14 птиц, больных орнитозом, выявили нижегородские ветврачи за последние 2 недели. В основном, это декоративные птицы: попугаи и канарейки.
- В обл. центре введен запрет на торговлю экзотической птицей, проведение и посещение выставок. Уничтожены 82 птицы с диагнозом "орнитоз" или с подозрением на него. Более 300 птиц находятся на карантине.

- В начале ноября 2012 г. жители Ульяновска получили возможность раскрасить свою жизнь яркими красками – в город приехала выставка экзотических животных. Обезьяны, попугаи и даже крокодил
- У пяти попугаев, которые были выставлены на всеобщее обозрение, обнаружилась болезнь - орнитоз.
- Сейчас больные птицы изолированы от остальных животных и находятся на лечении.

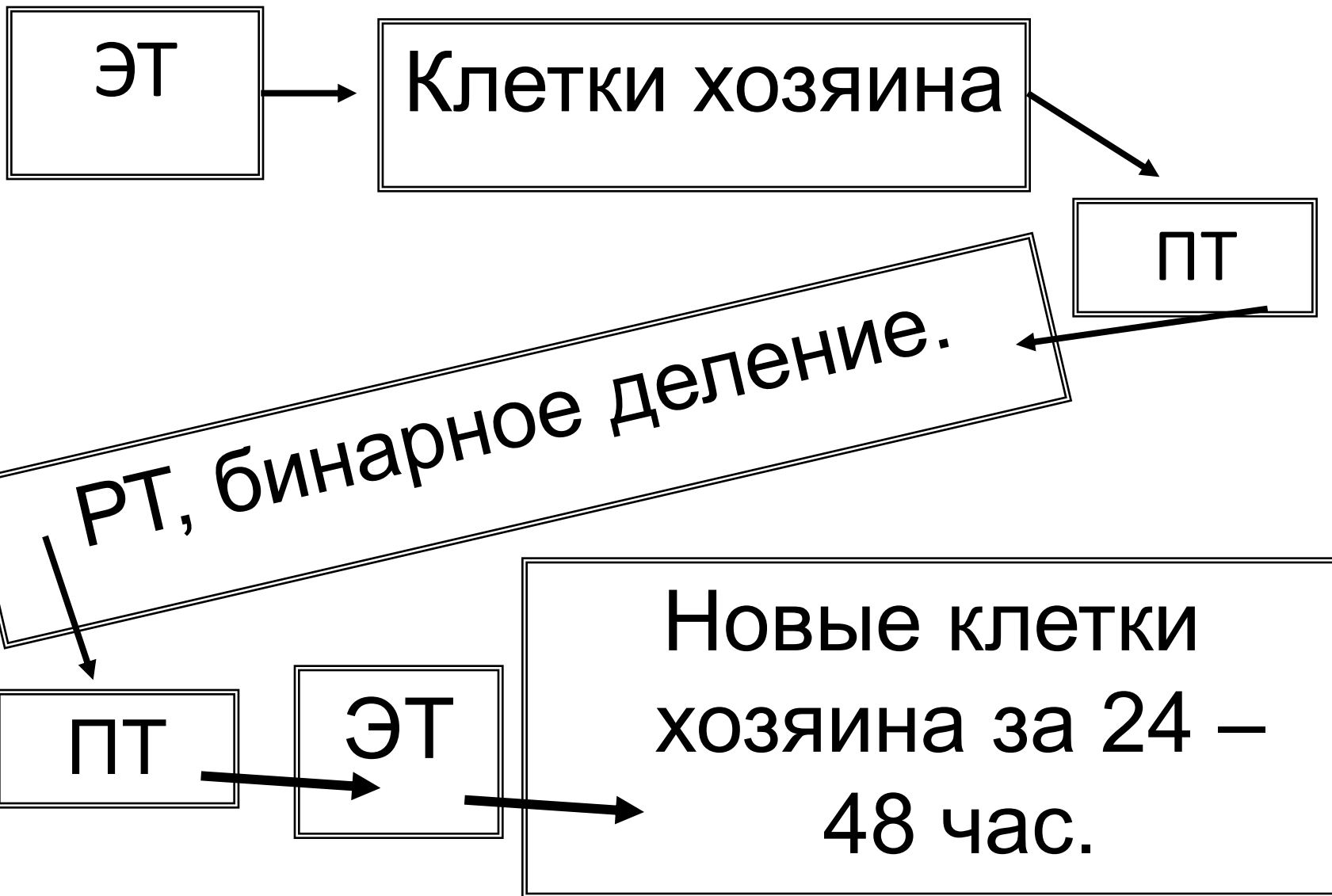
25.01.2013

- В Петербурге может произойти вспышка ОРНИТОЗА. Гр. риска - посетители зоомагазинов.
- До того, как выяснилось, что попугаи больны, значительную часть птиц успели продать. (СОТНИ ПТИЦ).
- Некоторых умиравших пернатых покупатели даже вернули в магазин. Однако, чаще всего болезнь у птиц протекает бессимптомно.

Основные формы хламидий:

- **Элементарные тельца (ЭТ),**
- 0,2-0,4 мкм.
- Это инфекционная форма, сохраняется во внешней среде.

- Вегетативные формы (не сохраняются во внешней среде) :
- **Ретикулярные тельца (РТ),**
- **Переходные тельца (ПТ).**
- 0,6 – 1,5 мкм.



Ворота инф.-дыхательные пути.

- **Ткани легких**

- **1. Подострое и хроническое течение :**

- Л/узлы. Печень. Легкие.
Селезенка. Тимус. Почки.
Мышцы.

- Хламидионосительство

- **2. Острое течение:**

- Септицемия.
- Смерть.

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ у голубей, попугаев, канареек

- ИП – 5 дней – 6 недель
 - **У голубей**
- Сильное слезотечение, окологлазное кольцо вместо округлой формы становится вытянутым, изменяется цвет радужной оболочки, перья в области окологлазного кольца выпадают.

- Светобоязнь, экссудат склеивает веки.
- Отсутствует аппетит, жажда, не летают, дыхание шумное, одышка, клюв открыт.
- Расстройство кишечника также частый признак орнитоза.

- Часто – парезы и параличи крыльев, ног. (волочат крыло, прихрамывают)
- Иногда после конъюнктивита воспаление переходит на носовые ходы и подглазничный синус – припухание заметное на границе нижнего участка глаза и углов клюва.

- Молодые голубки перестают нестись, или несут нежизнеспособные яйца.
- Латентно болеющие голуби могут не вернуться из полета либо сильно опаздывают.
- Хроническое течение – конъюнктивит на одном или на обоих глазах. Перья вокруг часто склеиваются и выпадают. Птица может ослепнуть.
- Бессимптомные носители - при стресс-факторах – болеют.

У попугаев:

- Респираторная, кишечная и смешанная формы
- Течение Остро, подостро, хронически.
- Односторонний, двусторонний конъюнктивит. Кератоконъюнктивит, синусит.
- Потеря аппетита, понос, слабость.
- Гибель в течение 1-2 недель.

У канареек, вьюрков

- Верхние дыхательные пути, конъюнктивит, понос.

Пат.анат признаки

- Печень увеличена, желтоватого или зеленоватого цвета, некротические очаги, кровоизлияния.
- Легкие гиперемированы.
- Кишечник - гиперемирован

- Лечение – ЗАПРЕЩЕНО. БОЛЬНЫХ ПТИЦ УБИВАЮТ.
- (??? после установления диагноза – а/б широкого спектра действия??? – РЕКОМЕНДАЦИИ ГОЛУБЕВОДАМ В ПОПУЛЯРНЫХ ИЗДАНИЯХ!) При этом нужно выдержать курс лечения в течение 7-10 дней, до полного клинического выздоровления.
- У переболевших – непродолжительный иммунитет.

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ОРНИТОЗА

- ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ ВКЛЮЧЕНИЯ В ПОРАЖЕННЫХ КЛЕТКАХ
- ПРЯМАЯ ИММУНОФЛЮОРЕСЦЕНЦИЯ.
- РСК
- ИФА
- ПЦР
- БИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА НА МЫШАХ

- А/Б ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПТИЦ, КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ, КОТОРЫЕ МОГЛИ БЫТЬ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНОЙ ПТИЦЕЙ.
- ДЛЯ ЭКЗОТИЧЕСКИХ ПТИЦ – КАРАНТИН – 3 МЕСЯЦА.
- ИХ ИССЛЕДУЮТ В РСК. В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ХЛАМИДИЙ – ВСЮ ПАРТИЮ УНИЧТОЖАЮТ.

• ОСПА ГОЛУБЕЙ

- ДИФТЕРИТ, ЖЕЛТАЯ ПРОБКА
- ЭТО КОНТАГИОЗНАЯ ВИРУСНАЯ БОЛЕЗНЬ, КОТОРАЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОСПЕННОЙ ЭКЗАНТЕМОЙ НА НЕОПЕРЕННЫХ УЧАСТКАХ КОЖИ НОГ, ВОКРУГ КЛЮВА И НОСОВЫХ ОТВЕРСТИЙ, НА ГОЛОВЕ, НА СЛИЗИСТОЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ , ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ГЛАЗ.

ЭТИОЛОГИЯ

- СЕМЕЙСТВО POXVIRIDAE
- ВИРУС ОСПЫ ГОЛУБЕЙ ОПАСЕН ДЛЯ КУР.
- УСТОЙЧИВОСТЬ В ГОЛУБЯТНЕ ЛЕТОМ 1-2 МЕС, ЗИМОЙ 3-4 МЕС.

- Такое длительное сохранение вируса долго поддерживает неблагополучие стаи и способствует возникновению новых случаев заболевания у выведенных голубей.
- При этом болеет только молодняк.

ЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

- ПРЕДРАСПОЛОЖЕНЫ – НЕБЛАГОПР. УСЛОВ. СОД. И КОРМЛ.
- РАСПРОСТРАНЕНИЕ – ШИРОКОЕ.
- СЕЗОН – АПРЕЛЬ- ИЮНЬ.(ЭТО ПЕРИОД ВЫВОДА МОЛОДНЯКА, ТРЕНИРОВКИ ПОЧТОВЫХ ГОЛУБЕЙ).
- ИВИ – ВИРУСОНОСИТЕЛИ – ДО 3 МЕС.

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- **КОНТАКТНЫЙ** – ПОСЛЕ ДАЛЬНИХ ПОЛЕТОВ, ГОСТЕВАНИЕ ВОРОБЬЕВ, ЧУЖИХ ГОЛУБЕЙ.
- **КОНТАКТЫ ВНУТРИ СТАИ** (УДАРЫ КЛЮВАМИ, КРЫЛЬЯМИ - РАНЫ)
- **ТРАНСМИССИВНЫЙ** – КЛЕЩИ, КЛОПЫ
- **АЛИМЕНТАРНЫЙ** – КОРМ И ВОДА

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

- У ВЗРОСЛЫХ – КОЖНАЯ ФОРМА,
- У МОЛОДНЯКА – ДИФТЕРИТИЧЕСКАЯ И СМЕШАННАЯ ФОРМЫ.

КОЖНАЯ ФОРМА

- ОСПИНКИ - У ОСНОВАНИЯ КЛЮВА, В УГЛАХ РТА, ВОКРУГ НОСОВЫХ ОТВЕРСТИЙ, УШНЫХ ОТВЕРСТИЙ, НА ЛАПКАХ – КРУГЛЫЕ, КРАСНЫЕ ПРИПОДНЯТЫЕ ПЯТНЫШКИ, ЗАТЕМ ЖЕЛТО-СЕРЫЕ.
- ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ – КРОВОИЗЛИЯНИЯ В ОСПИНКУ, ПОЯВЛЯЮТСЯ МАССИВНЫЕ БОРОДАВЧАТЫЕ НАЛОЖЕНИЯ.

КОЖНАЯ ФОРМА

- ПОСЛЕ РАЗМНОЖЕНИЯ ВИРУС ПРОНИКАЕТ С КРОВЬЮ В РАЗЛИЧНЫЕ ТКАНИ, НА КОТОРЫХ ПОЯВЛЯЮТСЯ НОВЫЕ ВТОРИЧНЫЕ ОСПЕННЫЕ ЭПИТЕЛИОМЫ.

КОЖНАЯ ФОРМА

- ПРИ ПОРАЖЕНИИ ГЛАЗ – СВЕТОБОЯЗНЬ, ОТЕЧНОСТЬ ВЕК, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, СЛИЗИСТО-ГНОЙНЫЕ ИСТЕЧЕНИЯ ИЗ НОСА, ИНОГДА ПОД ВЕКОВОМ НАКАПЛИВАЕТСЯ ЖЕЛТАЯ МАССА, КОТОРАЯ ОТТЕСНЯЕТ ГЛАЗНОЕ ЯБЛОКО И ПОЛНОСТЬЮ НАРУШАЕТ ЗРЕНИЕ.

ДИФТЕРИТИЧЕСКАЯ ФОРМА

- НА СЛИЗИСТОЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ, НОСОГЛОТКИ, ГОРТАНИ, ЗОБА, - ПЛОТНЫЕ ДИФТЕРИТИЧЕСКИЕ НАЛОЖЕНИЯ ИЛИ ПЛЕНКИ, ОНИ ВРАСТАЮТ В СЛИЗИСТУЮ. ПРИ ЗАКУПОРКЕ – РАСКРЫВАЮТ КЛЮВ, ИЗДАЮТ ХРИПЛЫЕ ЗВУКИ, НАРУШЕНО ГЛОТАНИЕ,
- ТЕЧЕНИЕ ЧАЩЕ ХРОНИЧЕСКОЕ, ФОРМУ НАЗЫВАЮТ «ЖЕЛТАЯ ПРОБКА»

СМЕШАННАЯ ФОРМА

- ТЯЖЕЛО ПРОТЕКАЕТ
- ОДНОВРЕМЕННО ПОРАЖАЕТСЯ КОЖА И ПОЯВЛ. ДИФТЕРИТИЧЕСКИЕ НАЛОЖЕНИЯ ЖЕЛТОГО ЦВЕТА , БОЛЕЗНЬ ДЛИТСЯ ДО 30 ДНЕЙ.
- зависит от прохождения различных стадий процесса.

СМЕШАННАЯ ФОРМА

- В конце процесса корочки отпадают. При поражении пищевода и зоба на слизистых оболочках образуются желтые дифтеритические наложения, плотно соединенные с глубоко расположенными тканями.
- У молодых голубей признаки "желтой пробки" в виде наложений на слизистой оболочке также наблюдаются и при трихомонозе.

Оспа голубей



ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

- ВЫДЕЛЕНИЕ ВИРУСА НА КЭ.
- БИОПРОБА НА ЦЫПЛЯТАХ
- ГИСТОЛОГИЯ – МЕТОД МОРОЗОВА ИЛИ ПАШЕНА –ТЕЛЬЦА ВКЛЮЧЕНИЯ БОЛЛИНГЕРА.
- РДП ИЛИ РИФ.

- ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ БОЛЕЗНИ – 2-3 ГОДА.
- ЛЕЧЕНИЕ МАЛОЭФФЕКТИВНО.
- БОЛЬНЫХ УБИВАЮТ.
- ДЕЗИНФЕКЦИЯ.
- ЗДОРОВЫХ ГОЛУБЕЙ ВАКЦИНИРУЮТ.

Лечение оспы

- Лечение эффективно только в начале заболевания. Видимые поражения очищают ватным тампоном, смоченным в 3-5%-ным р-ре фурациллина или 2%-ном р-ре борной кислоты, галазолина. Накожные поражения прижигают ляписом, затем смазывают питательным кремом. На деревянную палочку или пинцет накручивают немного ваты, которую пропитывают йодглицерином, затем открывают клюв и смазывают пораженные участки.

Лечение оспы

- Питьевую воду при лечении обязательно следует дезинфицировать 0,5-1%-ным раствором хлорамина, марганцовокислым калием - 1:1000, 1%-ным раствором салициловой кислоты, железным купоросом, фурациллином. Все наружные поражения на открытых участках тела смазывают тетрациклиновой мазью после курса обработки йодглицерином.

Лечение оспы

- Для лечения также применяют антибиотики широкого спектра действия. В хлебный мякиш или тесто закатывают антибиотик, например тетрациклин, биомицин или тетраамицин. Суточная доза препарата в количестве 100 мг для взрослых и 50 мг для молодых вводится в два-три приема - утром и вечером. Такое лечение продолжают 5-7 дней.

Лечение оспы

- Лучшие результаты получены при использовании лечебной смеси, состоящей из антибиотика и витаминов. Например, тетрациклина - 100 мг, витамина B12 - 0,15 мл, витамина D2 - 200 тыс. ИЕ, витамина А - 1 млн. ИЕ. Смесь препаратов дают по такой же схеме, как указано выше.

Ликвидация оспы

- Голубей с тяжелой формой заболевания желательно выбраковывать, яйца от больных самок не следует использовать на племя. Всех больных, подлежащих лечению голубей размещают в отдельные клетки для предупреждения опасности разноса инфекции.

Ликвидация оспы

- Оставшихся здоровых голубей обрабатывают антибиотиками по следующей схеме. Зерновой корм смешивают с рыбьим жиром или подсолнечным маслом. Количество антибиотика, необходимого для профилактической обработки, в виде порошка вводят в корм и тщательно перемешивают. Желательно провести обработку голубей в течение 4-5 дней, затем сделать перерыв на 2 дня и вновь повторить курс лечения.

- **Ликвидация** данного заболевания по схеме: дезинфекция 2%-ным водным раствором хлорной извести, хлорамина - 1 раз в неделю, дезинфекция окружающей среды и предметов ухода газообразным йодом. Использование гашеной или хлорной извести возможно, но они менее эффективны по сравнению: 2%-ного едкого натра, 3%-ного хлоркрезрола, 1-2%-ного формалина.

- Дезинфекцию осуществляют с помощью лейки, садового разбрызгивателя или гидропульта.
- После 1-часового контакта дезинфекта делают механическую очистку голубятни, удаляют помет, очищают ящики, кормушки, гнезда, насесты, затем второй раз дезинфицируют помещение и предметы ухода.
- После дезинфекции удаляют дезинфицирующие растворы промыванием чистой водой.

- Хорошим дезинфицирующим свойством обладает огонь паяльной лампы или газовой горелки, которым обжигают пол, стены, предметы ухода, насесты.
- Это способствует уничтожению кровососущих эктопаразитов, нападающих на больных голубей, они длительное время остаются источниками разноса оспы, нападая на здоровых голубей.

- Вакцинация здоровых голубей - специальной вакциной (ГАМ-61) (не обладает лечебным действием и должна применяться только на здоровых особях).
- При ежегодных случаях возникновения оспы у молодняка желательно его прививать в 30-дневном возрасте вакциной, создавая иммунитет.

- Прививку проводят в перьевые фолликулы согласно наставлению. С этой целью удаляют 10-15 перьев на наружной поверхности голени и кисточкой наносят вакцину. После прививки возникает местный процесс, заканчивающийся полным выздоровлением голубей через 20-30 дней. Прививки делают только здоровым голубям. Прививать ослабленный молодняк нежелательно, так как после прививки у него могут быть тяжелые осложнения.

- Из общих мероприятий по предупреждению заноса оспы голубей следует рекомендовать следующие:
содержать голубятню в чистоте;
систематически один раз в месяц проводить текущую дезинфекцию; вновь приобретенных голубей карантинировать в течение месяца; кормить голубей разнообразно с добавлением витаминов, способствующих повышению резистентности организма.

Промывание зоба у голубя



Смазывание ротовой полости



Сальмонеллез

- Возбудитель *Salmonella* – подвижная палочка, слабоустойчивая к дезинфицирующим препаратам (щелочам, формальдегиду, фенолу, крезолу), быстро погибает от обычных разведений этих препаратов, длительное время выживает в воде, подстилке, помете. В отдельных случаях возбудитель выявляли на скорлупе.

- часто встречается, распространено во всех странах мира не только среди домашних, а также и свободно живущих диких голубей, иногда на 30–40 % зараженных этой инфекцией.
- У домашних голубей заболевание сопровождается снижением оплодотворяемости яиц, потерей способности к полету, отмечается длительное сальмонеллоносительство.

- Сальмонеллез преимущественно встречается у гнездовых молодых голубей, но могут быть также случаи заболевания взрослых птиц.
- Способствуют возникновению заболевания: перегруппировка голубей в общих клетках, загрязнение окружающей среды, недостаточное питание, ограничение поения голубей.

- **ИВИ** Больной голубь - с пометом загрязняет окружающую среду.
- Вирусоносители - крысы и мыши.
- Голуби-вирусоносители по внешнему виду выглядят здоровыми, но могут месяцами и даже годами выделять возбудитель с пометом.
- Сальмонеллы находятся в кишечнике, печени, почках, легких, семенниках, суставах, яичнике, мозге и периодически выделяются с пометом, зубным молочком и яйцами.

Механизм заражения

- Иногда - через вдыхаемую, содержащую возбудитель пыль.
- Взрослые голубки, у которых сальмонеллы содержатся в яйцеводе, могут передавать возбудитель потомству через яйцо, (через загрязненную скорлупу и поры яйца).

- При заражении яиц вывод молодняка снижается, часто после вывода у птенцов отмечают признаки сальмонеллеза. В случае выздоровления молодняка и по достижении взрослого возраста голубки также начинают нести зараженные яйца.
- **ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ** - корм, подстилка, помет, выгулы, корзины, садки, клетки, зараженные возбудителем.

- У взрослых голубей болезнь протекает легче, особенно тяжело болеют гнездовые голуби с ослабленной резистентностью. Сальмонеллез имеет различное проявление, что зависит от состояния голубя, вирулентности возбудителя и условий содержания. У молодых голубей и голубят при остром течении инфекции смертность достигает 90 % в первые дни возникновения болезни, при хроническом течении погибает около 10 %, заболевание носит затяжной характер.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ГОЛУБЕЙ

- Большая часть диких и домашних голубей переболевают скрыто.
- Выраженная форма заболевания -кишечная - проявляется у ослабленных голубей при сильной вирулентности возбудителя. Птенцы при этом отказываются от корма и чаще погибают в возрасте 8-14 дней. Молодые голуби апатичны, теряют способность к полету, мало едят, много пьют воды, перо взъерошено, чаще всего возникает расстройство кишечника, что приводит к гибели в возрасте 50–70 дней.

- При скрытой форме голуби кажутся здоровыми или имеют незначительные клинические признаки заболевания. У взрослых голубей при сальмонеллезе возникают симптомы стерильности, отмечаются неравномерное отложение яиц, неоплодотворенные яйца, гибель эмбрионов. Чем моложе голуби, тем острее протекает заболевание. Иногда встречаются случаи с поражением конъюнктивы глаза и в конечной стадии заканчивающиеся слепотой.

- Кишечная форма болезни протекает остро и хронически. Повышение температуры на 2–3 °С.
- Непрекращающийся понос, жидкий помет с содержанием слизи и крови (в результате выделения желчи зеленого цвета), перья хвоста сильно загрязнены. После переболевания возникает поражение суставов, капсула сустава растягивается и увеличивается в объеме, в содержимом суставов образуется большое количество жидкости.

- Голубь теряет способность передвигаться, летать. Название «паралич», которым часто называют эту форму заболевания, неверное, потому что при истинном параличе поражается нерв. При указанных формах поражения иногда отмечают подергивание и дрожание конечностей.

- Мускулатура крыльев вначале плотная, затем наступает истощение. Часто голубеводы наблюдают в начале заболевания напряженную мускулатуру, затем напряженность пропадает. Под кожей в области суставов появляются узелки величиной с горошину. Если поражаются ноги, то голубь не может летать и передвигается с помощью крыльев.

- «Нервная форма» в виде судорожного состояния встречается реже и является следствием длительного хронического заболевания. В начале этой формы возникают проходящие нервные признаки, затем происходит запрокидывание голубя на спину и гибель птицы. Голубь лежит на боку с изогнутой шеей.

- Лечение и профилактика. В настоящее время существуют различные эффективные препараты для лечения сальмонеллеза голубей, поэтому больную птицу можно вылечить. При хроническом течении сальмонеллеза назначают стрептомицин: разводят его в дозе 50 мг на 0,5 мл дистиллированной воды и вводят в грудную мышцу 3 дня подряд. Этот же антибиотик применяют и ударными дозами – в первый день по 260 мг, в каждый последующий – по 100 мг. При введении антибиотиков через рот в хлебном мякише всегда создаются высокие концентрации в кишечнике.

- Лучше проводить комбинированное введение препарата с кормом и внутримышечно, что препятствует развитию воспалительных процессов в суставах. К числу эффективных антибиотиков можно также отнести препараты тетрациклинового ряда; окситетрациклин, хлортетрациклин, биомицин, которые дают в виде пилюль, а при отказе от корма и наличии жажды добавляют в питьевую воду при суточной дозе 100–200 мг в два приема утром и вечером 6 дней подряд.

- В последние годы получен положительный эффект при добавлении в концентрации 0,03-0,04 % в питьевую воду фуразолидона – 20 дней подряд или 5 дней подряд, в хлебный мякиш – 20 мг препарата через рот.
- Наиболее эффективно лечение в начале заболевания, при хроническом течении требуется длительный период лечения.

- Фуразолидон не действует на бактерионосительство, так как его терапевтическая широта действия очень незначительна и голуби после лечения часто еще выделяют сальмонеллы.
- Во избежание отказа в приеме корма и воды, учитывая, что препарат обладает горьким вкусом, его необходимо разбавлять раствором глюкозы.

При поражении у голубей суставов рекомендуется следующее лечение:

- пораженный сустав одно-двукратно смазывают настойкой йода, удалив перья на этом участке, синовиальную жидкость отсасывают через канюлю (широкого размера) и в полость сустава вводят от 100 до 300 мг дегидрострептомицинсульфата, растворенного в 0,1–0,3 мл дистиллированной воды.

При поражении суставов :

- Обработку повторяют через 2 дня и одновременно назначают комбинированное лечение антибиотиками широкого спектра действия по приведенной схеме.
- Кроме того, ежедневно кожу смазывают настойкой йода.
- Больных голубей отсаживают в клетку.

- Примерная схема лечения голубя: в первые два дня вводят по 200 мл препарата байтрил в хлебном мякише через клюв, на 3-й день, также в хлебном мякише вводят 0,05 г фуридина на один прием, на 4-й день с кормом или водой - комплексный набор витаминов, на 5-, 6-, 7-й дни энрофлон или сальмозил с питьевой водой 0,5 мл/л воды, далее проводят клиническое обследование птицы, применение мультивитаминных препаратов с питьевой водой (10 капель на 1 л воды).

- После выздоровления необходимо восстанавливать полезную микрофлору кишечника птицы, так как активные препараты подавляют не только патогенную, но и полезную микрофлору, для этого в корм вводят бифидобактерии, нормофлор, галлиферм и другие.
- Для влажной дезинфекции можно использовать общепринятые дезинфицирующие препараты.

- Предложена следующая схема профилактики сальмонеллеза:
- 1. Текущая дезинфекция – не реже одного раза в месяц с тщательной очисткой голубятни, предметов ухода. В случае, если содержат голубей на земляном полу, 1–2 раза в год землю на 5-10 см следует заменить, насыпать гашеную известь из расчета 1 кг на 1 м² площади пола и утрамбовать новый слой земли.

- Это способствует тому, что возбудитель, выделенный с пометом, попадает в неблагоприятные условия и длительное время не выживает.
- 2. Необходимо постоянно вести борьбу с мышами и грызунами. Зерно для голубей следует держать в закрытом ящике, желательно обитом жестью.

- 3. В питьевую воду нужно периодически добавлять слабодезинфицирующие растворы марганцовокислого калия, хлорной извести, формалина.
- 4. В зарубежной практике проводят исследования сборного помета и крови от «подозреваемых» в заболевании голубей. Это мероприятие осуществляют в тех хозяйствах, где раньше наблюдались случаи сальмонеллеза.

- 5. Голубей, вернувшихся после длительного полета в голубятню, необходимо отсадить на 20 дней в отдельную вольеру, а в случае подозрения на заболевание провести курс лечения антибиотиками.
- Каждый голубевод должен стремиться предупредить контакт домашних голубей со свободноживущими, которые в силу особенностей своего обитания часто служат первоисточником в разnose возбудителя.

СТАФИЛОКОККОЗ голубей

- заболевание голубей и других видов птиц с признаками острой септимеции, воспалении суставов, кожи. Возбудитель *Staphylococcus puogenes albus* - шаровидной формы, неподвижный, спор не образует, неустойчив к действию общепринятых дезинфицирующих веществ. В высушенном инфицированном помете птиц возбудитель сохраняется около 5 месяцев при температуре от +10 до +25°C.

- Болезнь передается от больных голубей при контакте, через корм, подстилку, воду; чаще заболевают в возрасте 11-16 недель.
- И П - от 20 ч до нескольких дней, Заболевание протекает септически с воспалением суставов и сухожилий, развитием дерматитов, полиартритов, параличей конечностей. Частыми симптомами стафилококкоза являются потеря аппетита, расстройство кишечника, сильная жажда.

- Лечение и профилактика.
- Вновь приобретенных голубей содержать изолированно от основного поголовья.
- При появлении больных и подозрительных голубей - отделить от условно-благополучного поголовья. Дезинфицировать голубятню и предметы ухода 2,5-3%-ным раствором хлорной извести, гипохлорита кальция, едкого натра.

- для лечения голубям дают в корм 2 мг тетраамицина, 2 мг стрептомицина и 10 тыс. ЕД пенициллина ежедневно в течение 7 дней. Тетраамицин в дозе 2 г на 1 кг корма обладает профилактическим действием. Успех ликвидации стафилококкоза зависит от тщательности проведения карантинных мероприятий в создании голубям условий, повышающих их резистентность.

Стрептококкоз голубей

- остро или хронически протекающая инфекционная болезнь.
- Возбудитель - *Streptococcus zooepidemicus*
- патогенен не только для голубей, а также для кроликов, белых мышей и других животных.

- У больных голубей - депрессия, взъерошивание перьев, склеивание век глаза, сонливое состояние в течение нескольких часов. Иногда - возникают судорожные движения головой и конечностями, расстройства кишечника и респираторные СИМПТОМЫ.

- При хроническом течении стрептококкоза устанавливают воспаление суставов ног, катар верхних дыхательных путей, расстройства кишечника, уменьшение аппетита, истощение. У голубей теряется способность летать, возникает одышка, ринит.

- Против респираторного микоплазмоза классические препараты на основе тилозина.
- Заболевание голубей аспергиллезом трудно поддается лечению лекарственными препаратами, желательно применять аэрозоли йодистого алюминия в присутствии голубей.

- В результате соединения этих препаратов выделяются пары йода, которые губительно действуют на патогенные грибы, дезинфицируют корм, воду, подстилку, кормушки и поилки.
- Лечение голубей можно проводить при нахождении их в ящиках, боксах.