

## **Иммунодефицит кошек**

Иммунодефицит – хроническая вирусная болезнь, характеризующаяся поражением иммуно- и кроветворных органов.

Возбудителем болезни является ретровирус. Это не так давно зарегистрированная болезнь. Первые упоминания были сделаны Педерсисом (США) в 1987 г.

Официально болезнь зарегистрирована в США, Канаде, Франции, Японии, Голландии и Германии. В России данная патология пока официально не зарегистрирована. Но это не означает, что ИД не регистрируется в нашей стране. Согласно исследованиям Е.Б. Бажибиной (2010 г.) процент серопозитивных животных составил 6,7 %, из них больные 30,2%. По другим данным процент инфицированных составляет от 3% в Нидерландах до 20% в Японии. В России до 30%. Часто отмечают микстинфекции: ИД+лейкемия – 95%, ИД+коронавирусная инфекция – 30,9%, ИД+хламидиоз – 19,3% (Бажибина Е.Б., 2010).

Свободноживущие кошки болеют чаще, особенно коты. Отличительной особенностью вышеуказанной патологии является длительный (несколько лет) инкубационный период, когда признаки болезни не проявляются, а кошка уже заражает других животных, и пожизненное вирусовыделение.

Как и при любой хронической инфекции, болезнь обостряется после драки, вязки, выставки, переохлаждения, а так же перенесенных болезней. Появление в питомнике новых животных так же способствует обострению болезни.

Заражение чаще происходит через укусы во время драки, укусу блох, употреблении корма из одной миски здоровой и больной кошки. Кроме этого возбудитель болезни может передаваться от больного к здоровому половым путем. Особенно опасны в этом отношении слюна, кровь и корм.

Поскольку вирус поражает иммунную систему, клинически болезнь проявляется крайне разнообразно. Среди основных признаков можно выделить аборты, риниты, перемежающуюся диарею, гингивиты, стоматиты,

абсцессы (гнойники), рецидивирующую мочекаменную болезнь, анемию, тромбоцитопению, сдвиг нейтрофильного ядра влево.

Диагностика болезни должна быть комплексной. В частности, помимо анамнеза и клинических признаков, которые, кстати, не характерны, нужно учитывать общий анализ крови. Более достоверны ИФА и ПЦР. Отдельно следует сказать об иммунохроматографическом методе исследования, как о достаточно точном экспресс-методе, позволяющем в течение 15-20 минут поставить точный диагноз. А посему консультация врача в данном случае просто необходима.

Поскольку болезнь характеризуется разнообразием клинических признаков, ее следует отличать от герпесвирусной инфекции, калицивирусной инфекции, хламидиоза, стафилококкоза, демодекоза, лейкемии и токсоплазмоза.

В каких случаях следует все же подумать о визите к квалифицированному ветеринарному врачу? Это рецидивы хронической патологии, лимфаденопатии, хроническая почечная недостаточность, вязка, покупка животного. Выставки, передержка, а так же переливание крови и выезд за границу.

По всем интересующим вопросам Вы можете обратиться к врачам нашей клиники.