

Лейкемия кошек

Лейкемия кошек, лимфосаркоматоз кошек - хроническая вирусная болезнь кошек, характеризующаяся поражением лимфоидной ткани.

Первые упоминания об этой болезни появились в 60-х годах прошлого века в США и Японии (Джаретт, Каваками, Риккард).

Возбудителем болезни является РНК-содержащий вирус из семейства ретровирусов. Эти вирусы делятся на эндогенные (находящиеся внутри организма) и экзогенные (проникающие извне). Эндогенные вирусы не вызывают опухолевого поражения лимфоидной ткани, экзогенные наоборот высокоонкогенные. Первые культивируются (размножаются) сами в себе и поэтому неопасны, вторые могут пассажировать (передаваться) от одной кошки к другой и поэтому чрезвычайно опасны в плане заражения кошек. Данный возбудитель опасен в основном для кошек. Для человека этот возбудитель не опасен.

От кого может кошка заразиться? Во-первых, от явно больной. Во-вторых, от больной в инкубационном периоде- времени, когда кошка заражена, но признаков болезни еще нет. А период этот может исчисляться месяцами, иногда годами.

В-третьих, от выздоравливающих кошек, у которых в организме вирус сохраняется пожизненно и, соответственно, выделяется во внешнюю среду тоже пожизненно.

Заражение может произойти алиментарно (через корм, воду), воздушно-капельным путем, через укусы блох, половым путем.

В силу того, что вирус поражает лимфоидную систему, клиническое проявление может быть различным. Это кахексия (исхудание), снижение аппетита вплоть до анорексии, появление аллопеций (расчесов), конъюнктивитов.

При прогрессировании болезни в крови отмечается анемия (снижение количества гемоглобина) и эритропения (снижение количества эритроцитов), увеличение количества лейкоцитов, среди которых преобладают моноциты и лимфоциты, а также незрелые нейтрофилы.

При проведении визуальной диагностики выявляют гломерулонефрит, перитонит, фибросаркоматоз. Все это в конечном итоге приводит к развитию иммунодефицита и активизации вторичной микрофлоры.

Диагностика данной болезни достаточно хорошо разработана, но проводится она должна квалифицированным ветеринарным врачом в условиях клиники. Постановить диагноз на основании клинического проявления невозможно, поскольку ее можно спутать с герпесвирусной инфекцией, хламидиозом, стафилококкозом, токсоплазмозом, иммунодефицитом, а также с патологиями незаразного происхождения (пиометра, перитонит, хроническая почечная недостаточность, пиелонефрит и т.д.)

Следует заметить, что несмотря на разработанную диагностику, этой проблеме ветеринарные врачи не уделяют должного внимания, поэтому имеются пока только лишь разрозненные упоминания о статистике и клиническом проявлении болезни. Тем не менее, по данным Е.Б.Бажибиной (ветеринарная клиника «Центр», г. Москва) , из обследованных 416 кошек около 7% оказались

инфицированы данным вирусом. Иногда отмечаются микстинфекции (иммунодефицит и лейкемия кошек) –каждая 12 из числа инфицированных кошек.

Лечение при данной патологии симптоматическое ,которое возможно лишь в условиях ветеринарной клиники.

Когда следует задуматься об исследовании животного на лейкемию? Наверное, следует об этом подумать перед вязкой, поступлением в стационар, передержку, перед переливанием крови, вялотекущих нагноительных процессах, прогрессирующей кахексии.