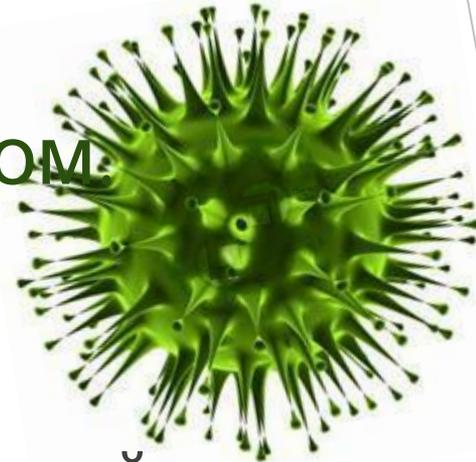


ИНФЕКЦИОННЫЙ ПЕРИТОНИТ КОШЕК



Инфекционный перитонит — это подостро или хронически протекающая вирусная болезнь диких и домашних кошек, вызываемая короновирусом.



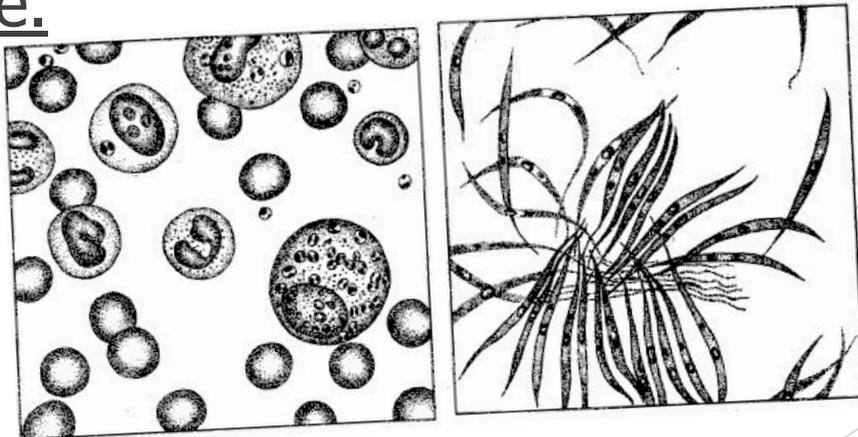
Возбудитель — РНК-содержащий вирус, принадлежащий к роду *Coronavirus*, семейству *Coronaviridae*. Размножается в культуре клеток почек и щитовидной железе котят, хорошо сохраняется при низких температурах, чувствителен к теплу и свету.

Эпизоотологические

Наиболее часто поражаются животные в возрасте от 6 месяцев до 5 лет.

Источник возбудителя инфекции:

Больное животное, начиная со второй половины инкубационного периода и в течение 2-3 месяцев после переболевания, выделяет вирус с испражнениями, мочой и носовыми истечениями. Котята гораздо чувствительнее, чем взрослые животные.



Пути заражения:

- оральный;

- воздушно-капельный.



Клиническая картина

**Инкубационный период —
от нескольких недель до
нескольких месяцев.**

Формы:

- экссудативная (влажная),
- пролиферативная (сухая),
- скрытая (бессимптомная) - 75% кошек.

Клинические признаки:

У котят — анорексия, гипертермия 40°C и выше, перитонит, иногда плеврит.

У кошек — более старшего возраста проявляется **в двух формах: экссудативной и не экссудативной.**



1. Экссудативная (скопление экссудата в брюшной или грудной полости):

одышка;

шумы в легких и сердце.



2. Не экссудативная:

- Поражение радужной оболочки и сетчатки глаза;
- Почек (УЗИ регистрирует на поверхности почек гранулемы);
- Печени ((желтушность, увеличение границ, болезненность), при УЗИ печени она увеличена, бугристая, с очагами некроза);
- Легких (катаральная бронхопневмония);
- Центральной нервной системы (повышенная кожная чувствительность, манежные движения, парезы конечностей).
- Через 2-5 недель, иногда через несколько месяцев оканчивается гибелью животного.



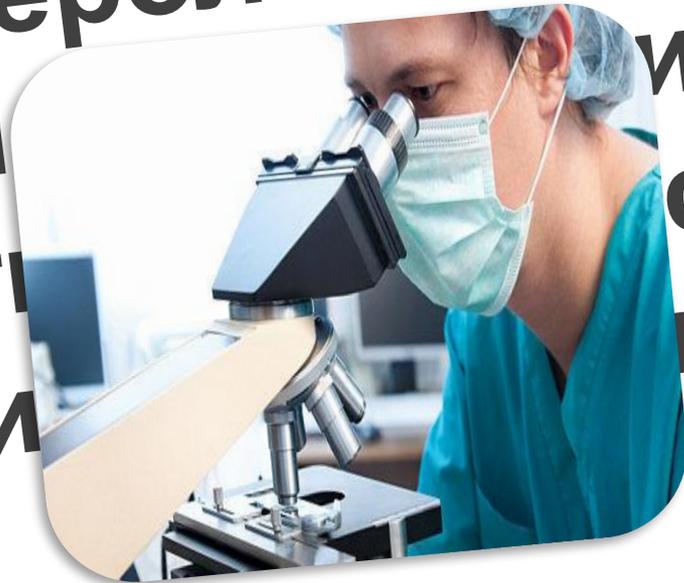
Патологоанатомические

Истощение;

изменения.

- ✓ Перитонит (в брюшной полости может скапливаться до 1 литра экссудата);
- ✓ Серозные поверхности покрыты фибрином;
- ✓ На серозных покровах белые очажки некроза;
- ✓ В печени и поджелудочной железе небольшие очаги воспаления;
- ✓ Легкие уплотнены, темно-красного цвета;
- ✓ Лимфатические узлы брюшной и грудной полостей увеличены;
- ✓ Брыжейка обычно утолщена, тусклая.

**Диагноз ставится
комплексно с
учетом результатов
серологических**



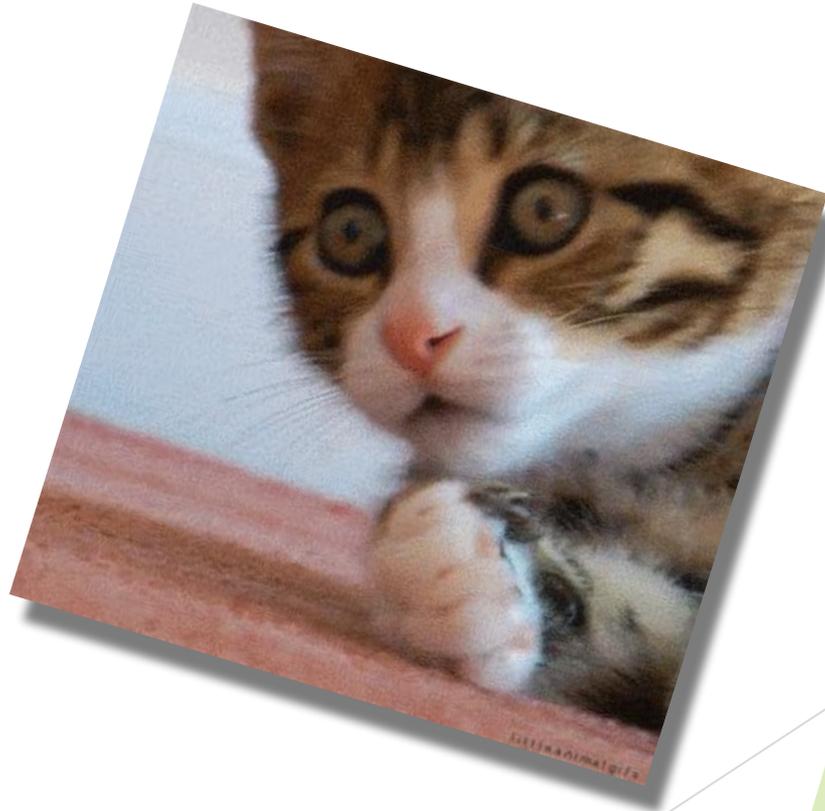
Дифференциальный диагноз

При экссудативной форме :

- бактериальный перитонит,
- токсоплазмоз,
- опухоли,
- сердечная недостаточность
- травмы,

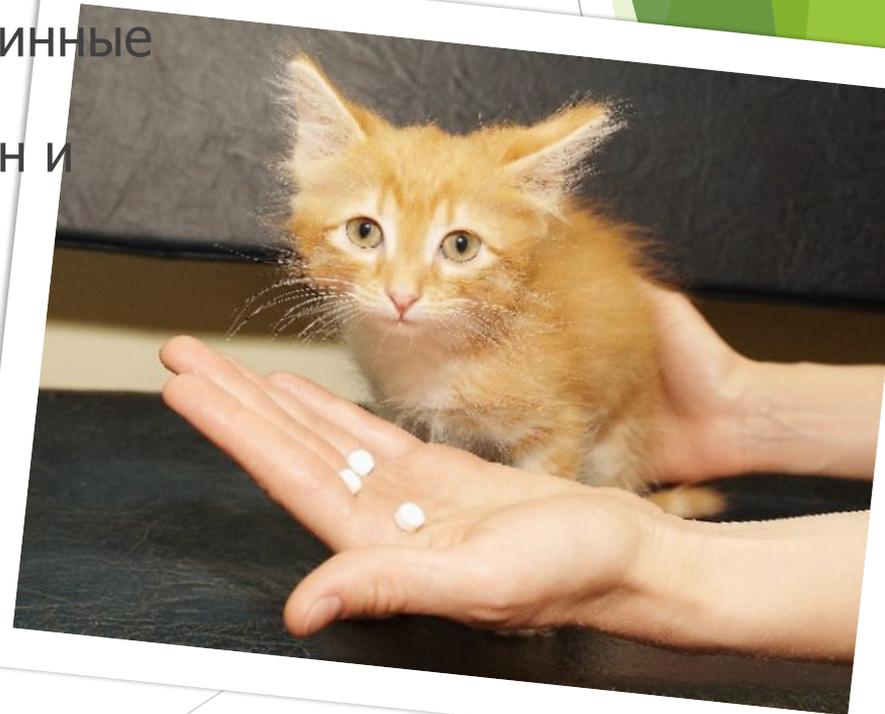
При не экссудативной форме:

- лимфосаркоматоз,
- туберкулез
- токсоплазмоз.



Лечение.

- ✓ Удаление скопившегося в экссудата;
- ✓ Мочегонные средства (лазикс, верошпирон, триампур, диакарб, гипотиазид);
- ✓ Антибиотики (в течение 2 дней тирозин ампиокс, ампициллин, пенициллин, левомецетин, клафоран, байтрил);
- ✓ Преднизолон (2 мг/кг) и др. глюкокортикоиды;
- ✓ Витамины группы В и С, и поливитаминные препараты;
- ✓ Иммуностимуляторы (иммуноглобулин и интерферон).



Профилактика.

- ✓ обеспечить животному правильное питание;
- ✓ плановая дегельминтизация;
- ✓ дезинфекция помещения.



**Спасибо за
внимание!**

