

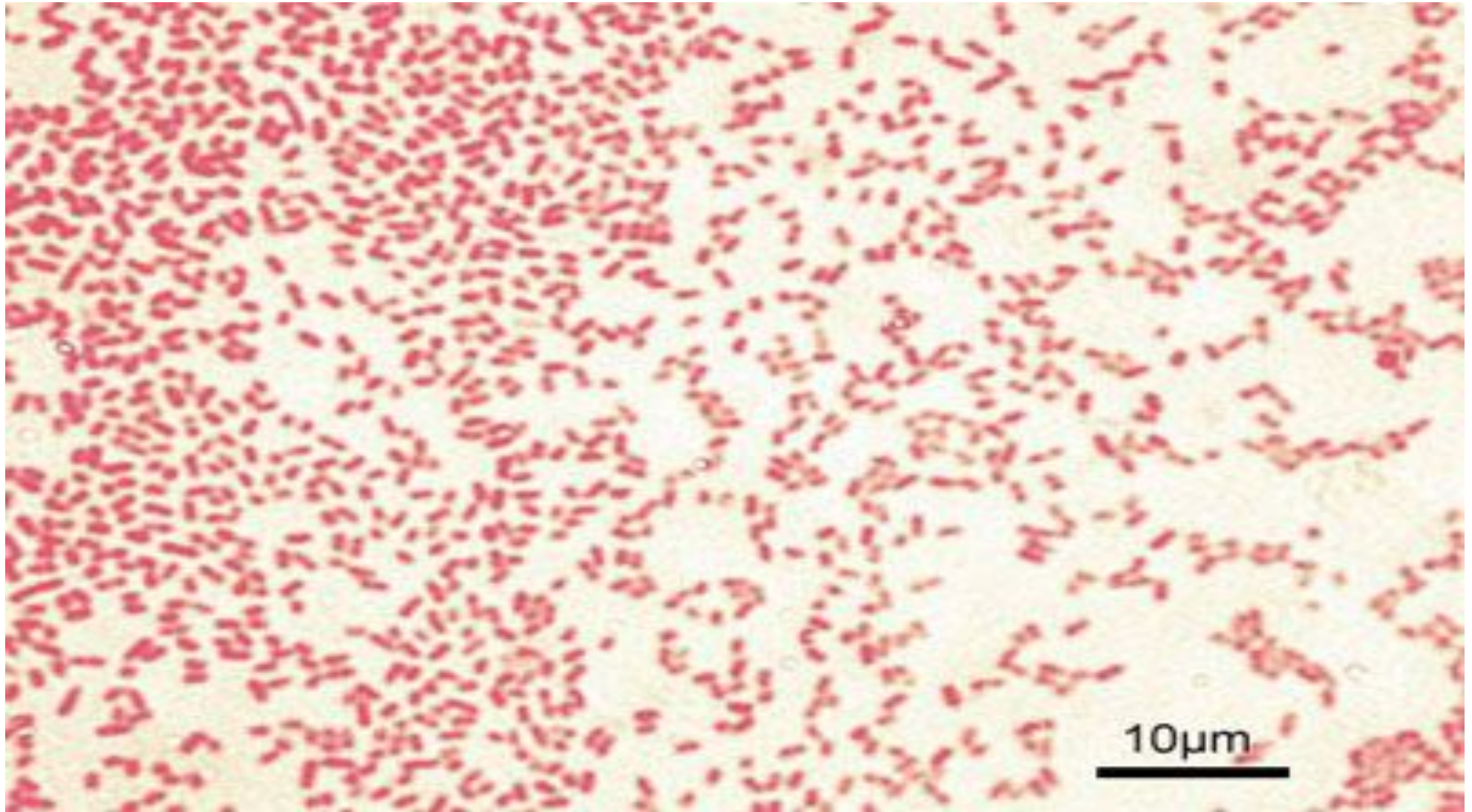


ПСЕВДОМОНОЗ НОРОК (*Pseudomonosis lutreolarum*)

Инфекционная бактериальная болезнь норок и голубых песцов характеризуется развитием **геморрагической пневмонии**. Зарегистрирована во всех странах мира. Характеризуется высокой летальностью. Псевдомонозом болеют также лисицы, сельскохозяйственные животные и птицы. Восприимчив и человек.

Этиология. Возбудитель — *Pseudomonas aeruginosa* из семейства *Pseudomonadaceae* — **синегнойная палочка**, прямые слегка прогнутые палочки, не образуют спор, подвижные, грамотрицательные, аэробы, размером 1-3 x 0,5-1 мкм, продуцируют капсулоподобное вещество — внеклеточную слизь. Растет на простых питательных средах, образует патогенную S-форму и непатогенную R-форму колоний.

К *физическим и химическим* факторам возбудитель слабоустойчив. Однако в растительнобелковых субстратах сохраняет жизнеспособность до 6 мес и более. Имеет сложную антигенную структуру. ***Продуцирует эндо- и экзотоксины.*** Синегнойная палочка обладает более ***высокой устойчивостью к антибиотикам***, чем другие грамотрицательные бактерии.



Синегнойная палочка

Широким спектром антибактериальной активности на возбудителя обладают: 1) полипептидные антибиотики — полимиксины, 2) аминогликозиды — гентамицин, амикацин и др., 3) β-лактамные антибиотики — пенициллины широкого спектра действия и цефалоспорины, 4) диоксидин.

Растворы дезсредств: хлорамина Б-1%-й, ниртана 3%-й, спиртовой раствор хлоргексидина 1: 40 или перекиси водорода 3% -й с 0,5% моющего средства надежно обеззараживают возбудителя 1-я группа устойчивости к дезсредствам).

Симптомы. Инкубационный период 1-3 дня. После этого периода животные (особенно щенки норок и голубого песца) теряют аппетит, становятся вялыми, малоподвижными, учащается дыхание, хрипы, из ноздрей вытекает кровянистая жидкость; у новорожденных щенков понос; **у самок голубых песцов аборт**. Смерть наступает от асфиксии в течение 1-2 ч. Заболеваемость в очаге инфекции в пределах 18-50% и сопровождается **100%-й летальностью**.

Диагноз устанавливают на основании *клинико-эпизоотологических, патологоанатомических* данных (**изменения преимущественно в органах дыхания, пораженные доли легких увеличены, уплотненные, темно-вишневого цвета**) и результатов *бактериологических* исследований. В лабораторию для исследования посылают **трупы животных или паренхиматозные органы**. Псевдомоноз **дифференцируют** от [пастереллеза](#), стрептококковой инфекции.

Лечение. Назначают антибиотики (полимиксин, левомицетин, нитрофурановые препараты с кормом (по 15 мг на голову) в течение 7-10 дней. В случае необходимости осуществляют симптоматическое лечение и применяют антибиотики широкого спектра действия внутримышечно. В неблагополучных по псевдомонозу хозяйствах в течение 2 лет всех норок **вакцинируют поливалентной вакциной** в соответствии с наставлением.

Профилактика и меры борьбы. Строгий ветеринарный контроль за соблюдением ветеринарно-санитарных мероприятий на ферме запрещение в пищу животных кормов, обсемененных синегнойной палочкой. При возникновении псевдомоноза хозяйство (ферму) объявляют неблагополучным и **вводят ограничения**.

Запрещается:

- ввоз, вывоз норок и песцов, перемещение животных;
- больных и подозреваемых в заболевании изолируют, лечат, затем откармливают до необходимых кондиций и убивают.

Шкурки с павших и вынужденно убитых животных снимают в изолированном помещении и обеззараживают высушиванием при 25-35°С.

Хозяйство объявляют **благополучным** через **15 дней** после последнего случая гибели или выздоровления норок и песцов и проведения заключительных мероприятий.