

# Новые малоизученные болезни сельскохозяйственной птицы



*Джавадов Эдуард  
Джавадович  
доктор ветеринарных наук,  
Профессор, Академик РАН.*

# Актуальные инфекционные болезни

- Грипп птиц (ГП)
- Ньюкаслская болезнь (НБ)**
- Инфекционный бронхит кур (ИБК)** (4/91, CR88, IT-02, QX, D388 и др. варианты штаммы)
- Инфекционная бурсальная болезнь (ИББ)
- Реовирусная инфекция (РВИ)** (Польский вариант, синдром малабсорбции, некроз головки бедренной кости)
- Метапневмовирусная инфекция (МПВИ)** (серо варианты А и В)
- Инфекционная анемия цыплят (ИАЦ)**
- Гепатит Е**
- Сальмонеллезы (***S. enteritidis***, ***S. typhimurium***, ***S. gallinarum*** и др.)
- Кампилобактериоз
- Некротический энтерит (клостридиозы)
- Орнитобактериоз (ОРТ)
- Колибактериоз
- Микопlasма-синовия инфекция (MS)
- Микопlasма-галисептикум инфекция (MG)
- Кокцидиозы

# Метапневмовирусная инфекция

- Болезнь проявляющаяся серозно-гнойным воспалением носовых ходов и синусов, а также хроническими энтеритами, аэросаккулитами, перитонитами и воспалениями яичников
- Название объединяет два респираторных синдрома: воспаление носа и трахеи у индеек (TRT) и синдром опухшей головы у кур (SHS)
- Вирус семейства *Paramyxoviridae*
- Серологические подтипы: A, B, C, D
- Распространение – горизонтальное, аэрогенным путем
- Восприимчивы птицы разных возрастов

# *Клинические признаки*

- Поражение верхних дыхательных путей:  
чихание, кашель, трахеальные хрипы, носовые истечения, конъюнктивиты, опухание подглазничных синусов, подчелюстной отек, отиты, опухание пери- и инфраорбитальных синусов, искривление шеи, дезориентация, депрессия*





















# Патологоанатомические признаки

- Паткартина не характерна вследствие присутствия бактериальной флоры: *E.coli*, *Bordetella spp.*, *Pasteurella spp.*, *Pseudomonas*, ОРТ и др.
- Ринит, трахеит, синусит, в тканях опухшей головы гнойный или фибринозный экссудат, застойные явления в легких, при осложнении секундарной инфекцией (*E.coli*) имеет место аэросаккулит, перигепатит, перикардит







# Профилактика

- Соблюдение ветеринарно-санитарных правил
- Вакцинация живыми и инактивированными вакцинами в зависимости от группы птицы и серотипа циркулирующего возбудителя
- Важен местный иммунитет
- Вакцинация проводится без учета уровня материнских антител
- Не применять живую вакцину одновременно с другими респираторными вакцинами
- Вакцинация родительского стада не защищает бройлеров. Защита бройлеров – вакцинация бройлеров
- При осложнении бактериальной флорой – антибиотикотерапия

# ООО «КРОНВЕТ»

- Разработаны живая вакцина содержащая серотип А или В (Крон ПВ-1, Крон ПВ-2)
- Разработана инактивированная вакцина, содержащая серотип А или В, или содержащая оба серотипа
- Разработан диагностический набор для ИФА для выявления антител в сыворотках крови
- Проводятся вирусологические и молекулярно-биологические исследования по выделению и типированию метапневмовируса

# Реовирусная инфекция (польский вариант)

- *Возбудитель - РНК-содержащий вирус*
- *Семейство Reoviridae*
- *Назвали «штаммом энтеротропного реовируса» (Enteric Reovirus Strain – ERS). После экспериментального заражения однодневных SPF-цыплят оральным путем летальность составляла 100%*
- *Передача горизонтальная и вертикальная (трансовариальная)*

# *Клинические признаки*

- В 1999 году болезнь зарегистрировали в Польше у бройлеров. Инфекция проявлялась затруднениями при передвижении, отставанием в росте и увеличением смертности до 30% между 5-14 днями жизни.*

# *Патологоанатомические признаки*

- Застой крови в селезенке, увеличение селезенки, печени и тимуса, перикардит, появление беловатых очагов в печени*





# Диагностика

- *Эпизоотологическое обследование (анамнез, клинический осмотр, патолого-анатомическое вскрытие, отбор пат. материала)*
- *Серологическая диагностика (ИФА)*
- *Вирусологические исследования*
- *Молекулярно-биологические исследования (ПЦР, геномное секвенирование)*



# Иммунопрофилактика

- На основе штамма *ERS-1* разработана новая инактивированная вакцина *Nobilis Reo ERS inac.* против реовирусной инфекции.

# ООО «КРОНВЕТ»

- Выделены 2 изолята вируса (польский вариант) из хозяйств РФ и ближнего зарубежья
- Разработаны вакцина против реовирусной инфекции, вызываемой вариантным штаммом и проект нормативной документации

## *Гепатит E*

- ❑ Инфекционная субклиническая болезнь кур родительских стад бройлеров и кур-несушек
- ❑ Известен как синдром гепатита-спленомегалии, как болезнь большой печени и селезенки, как некротический геморрагический гепатит-спленомегалия и др.
- ❑ Возбудитель – Avian hepatitis E virus (avian HEV), семейство *Hepeviridae*
- ❑ Путь передачи – фекально-оральный

## *Клинические признаки*

- ❑ Болезнь проявляется в период между 30-72 неделями, чаще в возрасте 40-50 недель
- ❑ Повышенная смертность на протяжении нескольких недель
- ❑ Снижение яйценоскости от 4-10 до 20% в течение 3-6 недель
- ❑ Истончение скорлупы и депигментация яиц
- ❑ У птицы – вялость, бледность сережек и бородак, истощение, выпадение пера, поносы

# *Патологоанатомические признаки*

- Печень увеличена, бледная, пестрая, с кровоизлияниями и гематомами, при разрыве гематом – сгустки крови на поверхности печени или в брюшной полости. Увеличение селезенки в 2-3 раза, пятнистая, на разрезе многочисленные беловатые очаги. Печень может быть с кровоизлияниями под капсулой. Яичные фолликулы в состоянии атрезии с кровоизлияниями



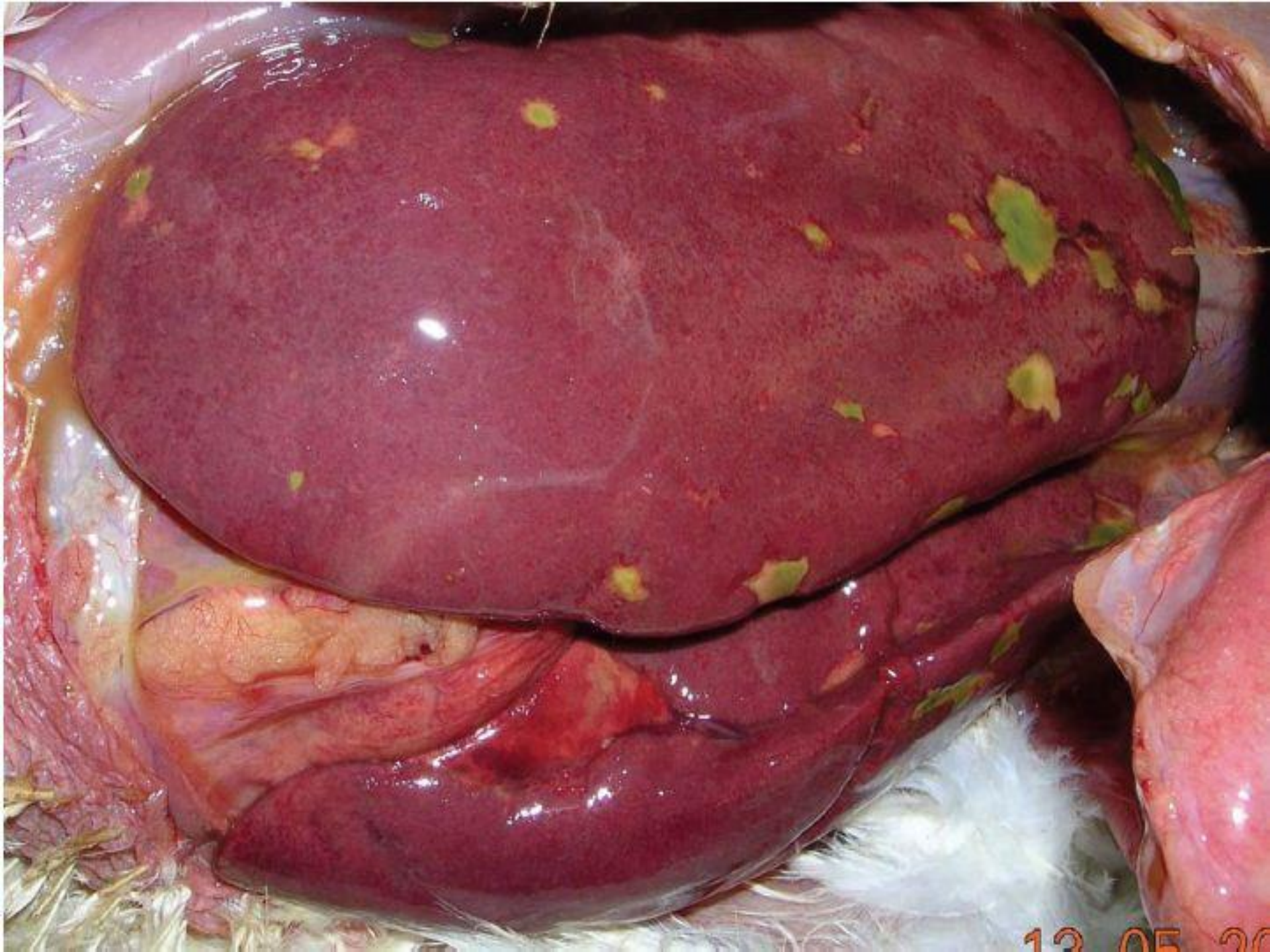












13 05 20





# *Диагностика*

- Выделение вируса затруднено
- Электронная микроскопия
- Гистологические исследования
- ПЦР
- Серодиагностика с использованием  
МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ

# *Профилактика и меры борьбы*

Не разработаны

# Ньюкаслская болезнь

*Высококонтагиозная вирусная болезнь, главным образом птиц семейства куриных, характеризующаяся поражением респираторных и висцеральных органов, центральной нервной системы и высокой смертностью*

*Течение:*

- Сверхострое*
- Острое*
- Подострое*
- Субклиническое*
- Атипичное*

*В РФ в последние годы регистрируются новые варианты вируса НБ (7-ой генотип)*



# возбудитель

- РНК-содержащий вирус
- Парамиксовирус 1 серотипа
- Штаммы: лентогенные, мезогенные, велогенные.
- Обладает гемагглютинирующей способностью, интерфероногенными свойствами, токсическим действием, вызывает бляшкообразование в культуре клеток
- Пути заражения – аэрогенный, алиментарный, при остром течении имеет место трансовариальная передача

# *Клинические признаки*

*(с преобладанием тропизма к тканям респираторного тракта)*

- Птицы малоподвижны, взъерошены, скучиваются*
- Нарушение дыхания, вытягивание шеи при вдохе, хрипы, каркающие звуки, удушье*
- Отечность вокруг глаз, набухание конъюнктивы*
- У несушек нарушение яйцекладки, посинение гребня*

# *Патологоанатомические признаки*

- Респираторная форма – трахеит, слизь в гортани и трахее, пневмония, отеки подкожной клетчатки головы, иногда геморрагии в желудке и кишечнике*
- Признаки поражения вторичной бактериальной флорой – E.coli, MG, ORT*

# *Клинические и патологоанатомические признаки*





















# Профилактика

- Соблюдение ветеринарно-санитарных правил.
- Вакцинопрофилактика: живые и инактивированные вакцины.
- Серологический мониторинг (РЗГА, ИФА).
- При осложнениях бактериальной флорой – антибиотикотерапия.

# ООО «КРОНВЕТ»

- Разработана и выпускается живая вирусвакцина против ньюкаслской болезни из лентогенных штаммов (Ла-Сота, В1, Бор-74)
- Инактивированная вакцина моно- и ассоциированная в любом сочетании (до 6-ти антигенов в составе)

# Нет риска заражения (бройлеры)

□ 10-12 дней – БОР-74

Ла-Сота

Nobilis Clon 30

Avinew

# Угроза заражения

- 1 сутки, спрей – В1  
Nobilis C2  
Avinew
- 12-17 дней – Ла-Сота  
Nobilis Clon 30  
Avinew



# Высокий риск заражения

- 1 сутки, спрей - В1  
Nobilis C2  
Avinew  
+ инактивированная (Авикрон-1 (НБ),  
Nobilis ND broiler)
- 1 сутки - инактивированная Авикрон-1 (НБ),  
Nobilis ND broiler)  
8-12 дней – живая (Ла-Сота, Nobilis Clon 30,  
Avinew)

# Родительские стада и промышленные несушки

В зависимости от эпизоотической обстановки в хозяйстве по НБ:

- 2-4-кратная вакцинация живыми вакцинами, начиная с суточного возраста;
- 1-2-кратная вакцинация инактивированными вакцинами (в том числе возможна вакцинация в суточном возрасте)



*Благодарю за  
внимание!*