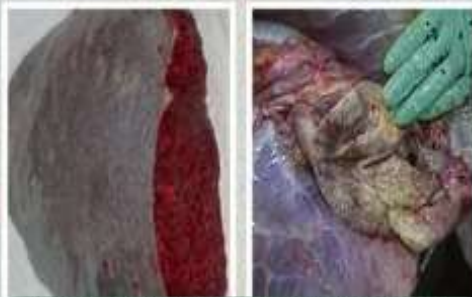


ЛЕЙКОЗ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА



Гиперплазия подчелюстных, околушных и предпочаточных лимфоузлов при лейкозе (слева – отмечены белой краской на коже, справа – кожа разрезана для их визуализации).



Слева – селезенка при лимфоидном лейкозе (резко увеличена, на разрезе фолликулы выступают). Справа – гиперплазия средостенных лимфоузлов при лейкозе.



Источение у 13-месячной телки, больной лейкозом.

Хроническая онковирусная болезнь, характеризующаяся главным образом системным размножением незрелых кроветворных клеток в различных органах и тканях. Карантинное заболевание.

Возбудитель – онкогенный РНК-содержащий вирус, относящийся к семейству Retroviridae роду Deltaretrovirus.

Во внешней среде возбудитель сохраняет жизнеспособность в течение 6 часов, в молоке – до 18 календарных дней, погибает под действием прямого солнечного света в течение 4 часов, УФЛ-лучей – в течение 30 минут.

Эпизоотологические данные.

Лейкозом болеют как молодые, так и взрослые животные всех разводимых пород и их помеси, но чаще он отмечается у животных 4-8-летнего возраста. Источником возбудителя являются зараженные восприимчивые животные, в том числе не имеющие клинических признаков и выделяющие возбудителя во внешнюю среду. Передача возбудителя происходит через вируссодержащие лимфоциты контактным, алиментарным, внутриутробным и трансмиссивным (слепни и др. насекомые) путями, а также при нанесении татуировок, удалении рогов, пальпации прямой кишки, инъекции и сбор крови. Факторами передачи возбудителя являются кровь, молоко, секреты и экскреты инфицированных животных, а также объекты внешней среды, загрязненные вирусом. Телята могут заразиться через молоко. В отдельных хозяйствах заболеваемость составляет 3-20%, а летальность – до 15%.

Клинические признаки

Инкубационный период болезни составляет от 2 месяцев до 6 лет. В развитии болезни различаются бессимптомная, гематологическая и клиническая стадии. В бессимптомной и гематологической стадиях у восприимчивых животных характерные клинические признаки болезни отсутствуют. Бессимптомная стадия болезни характеризуется наличием в сыворотке крови восприимчивых животных антител к возбудителю лейкоза. Гематологическая стадия характеризуется хроническим сохранением увеличенного числа лимфоцитов в периферической крови восприимчивых животных. Характерными клиническими признаками болезни в период клинической стадии у восприимчивых животных являются: – увеличение предпочаточных, околушных, надколенных, нижнечелюстных, надвыменных и доступных ректальному исследованию внутренних лимфоузлов. Лимфоузлы имеют величину от грецкого ореха до детской головы, эластичные или плотные, безболезненные, но при сильном увеличении становятся болезненными; – появление опухолевых новообразований в различных частях тела; – нарушение половых циклов, гипотония преджелудков, отеки в области шеи, подгрудка, подчелюстного пространства, живота, одно- или двусторонний экзотальм (пучеглазие), исхудание, снижение молокоотдачи, выпадение шерстного покрова на голове и холке.

У молодняка лейкоз протекает преимущественно остро; животное погибает через несколько недель после начала болезни. У взрослого скота иногда смерть наступает внезапно вследствие разрыва селезенки.

Патологоанатомические изменения

Характерными для лейкоза являются увеличение размеров лимфатических узлов, селезенки, очаговые или диффузные разрастания серо-белого или серо-розового цвета в печени, почках, в сердечной мышце, органах пищеварения, матке, скелетной мускулатуре и других органах. При гистологическом исследовании пораженных органов устанавливают системное размножение кроветворных клеток различной степени зрелости, вплоть до недифференцированных.

Лабораторные исследования

– серологические (ИФА, РИД);
– гистологические;
– молекулярно-биологические (ПЦР);
– гематологические.

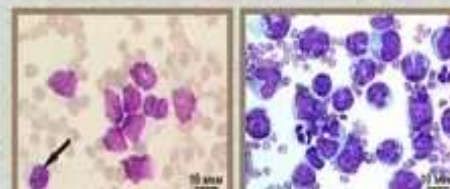
Специфическая профилактика

Вакцин против лейкоза КРС не существует.

Лечение больных животных не применяют, их направляют на убой.

Нормативный документ

Ветеринарные правила, утвержденные приказом Минсельхоза России от 24 марта 2021 г. № 156.



Мазки периферической крови от больных лейкозом коров, видны атипичные лимфоциты: А – окраска по Май-Грюнвальду-Гимзе (стрелкой показан нормальный лимфоцит); Б – окраска по Райту-Гимзе.



Лейкозные разрастания во внутренних органах: слева – в почке, справа – в сердце у коровы.



Корова с лейкозными новообразованиями в эпидуральном пространстве позвоночника.

Территориальный отдел по Красносулинскому району ГБУ РО "Шахтинская межрайСББЖ"