

Панлевкопения КТ

Дефиниция

Панлевкопенията е остро вирусно заболяване по котките, което протича с левкопения, повръщане, ентерит, дехидратация и атаксия с висока заболеваемост и смъртност.

Етиология

Причинява се от вирус **Feline panleukopenia virus (FPV)** от **сем. Parvoviridae**. Вирусът е много близък до парвовирусите по кучетата.

За дезинфекция се използва 6% натриев хипохлорид (**белина**).

Епидемиология

Възприемчиви са всички представители на **сем. Felidae**.

Боледуват най-често котките **между 6-седм.-6-месечна** възраст.

Източник на инфекцията са болните и преболедевалите животни (до 12-ия месец).

Излъчването е чрез:

- Слюнка
- Урина
- фекалии



Механизъм на предаване:

- алиментарно
- чрез предмети /контактно?/
- трансмисивно – чрез насекоми
- **трансплацентарно**

Патогенеза

Вируса прониква чрез входната врата в кръвта и причинява виремия. От кръвта атакува прицелните клетки, които са **Либеркюновите крипти в йеюнума и илеума**, което води до тежки лезии на червата.

Вирусът атакува лимфоидните тъкани, костния мозък и предизвиква имуносупресия.

Клиника

ИП = 3-12 дни. Протича свръх остро или остро.

При свръхострата форма смъртта настъпва за 24 часа, а при острата панлевкопенията се развива за 5-7 дни.

В началото **температурата** се повишава до 40-42°C, след което за едно денонощие спада към нормата. Треската е двуфазна.

Общото състояние е влошено.

ЖВ развиват депресия, **повръщат** и са с **диария**, при което настъпва **дехидратация**.

Появява се ринит и конюнктивит.

FPV може да засегне и сърцето.

При бременните ЖВ вирусът (дори и от ваксината!) **преминава плацентарната бариера** и довежда до **аборт**.

Диагностика

Диагнозата се поставя въз основа на анамнезата, клиничните признаци и лабораторните изследвания.

Лабораторни изследвания:

Хематологично изследване – левкопения, неутропения

Серологични изследвания – вирусният антиген може да се докаже и във фекалии чрез **ELISA** и **PXA**:

FPV/FCoV/Giardia Ag – тест **IFA** за откриване на антигени във фекалиите.

PCR.

ВНР

РСК

Диференциална диагноза: Бактериални ентерити, Септицемия, FeLV, FCoV

Лечение

1. Флуидна терапия – физиологичен разтвор, рингер, хартман.
2. Антибиотици – метронидазол, цефтриаксон и др. широкоспектрни.
3. Противоповръщателни – маропитант.

4. Антациди – пантопразол, омепразол.
5. Серуми – Vitafel C ампули, интерферон гама.
6. Пробиотици - Fortiflora

Превенция и контрол

Коластралните антитела предпазват новородените котета до 8-14. седмица от живота им.

Ваксини.

Базисни – калицивироза, панлевкопения, херпесен ринотрахеит, бяс.

Небазисни – FIV, FeLV, FIPV, Bordetella, Chlamydia, Giardia, Microsporum canis.

1. ваксина 6-8 седмична възраст

2. ваксина след 3 седмици.

Бустер 1 година

Бустер на всеки 3 години.