# Салмонелоза

### Дефиниция

Това са група заболявания, които се причиняват от различни серотипове на **род Salmonella**. Протичат най-често **остро** с признаци на **треска** и **стомашно-чревни разстройства**, **подостро** с **респираторен синдром** или **хронично** с **артрити**, **менингоенцефалити** и др.

#### Етиология

Салмонелите са два вида – Salmonella enterica и Salmonella bongori в род Salmonella на сем. Enterobacteriaceae, като Salmonella enterica има над 2000 серотипа, а Salmonella enterica subsp. enterica е с най-голямо ветеринарномедицинско значение.

Салмонелите са грам-<u>отрицателни вътреклетъчни</u> факултативни анаероби, които са широко разпространени във външната среда.

#### Епидемиология

**Възприемчиви** са много животни, включително кучета, котки и хора, а синантропните **гризачи** са обичаен резервоар на салмонелите. **Източник на инфекцията** са преди всичко **болните**, които отделят салмонелите най-често чрез фецеса, но може и чрез урина и някои секрети.

От голямо значение за епидемиологията за салмонелозите е формиращото се често **салмонелоносителство**, което може да продължи с месеци.

Заразяването става **алиментарно**, с контаминирана храна или вода. Възможно е и **интраутеринно**.

#### Клиника

повръщане, диария, дехидратация, треска, отпадналост, хипотермия, загуба на сукателен рефлекс. Бързо начало на заболяването. Обикновено се засягат няколко от кучилото/ котилото.

## Диагностика

Тя се основава на данните от епидемиологичното проучване, клиничната картина и патологоанатомичната находка, като <u>задължително</u> се потвърждава <u>лабораторно</u> чрез бактериологично или серологично изследване.



За целта се изпращат проби от фецес, а постмортално – парчета от паренхимни органи.

В лабораторията се отнасят и **кръвни проби** за серологично изследване. **Бактериологичното изследване** включва изолиране на салмонелите върху **хранителни среди**.

#### Лечение

Решаваща роля при лечението на салмонелозите и паратифните заболявания играе специфичната терапия. Най-често се използват сулфонамиди с триметоприм, както и флумеквин, енрофлоксацин и др., като курсът на лечение не бива да бъде по-кратък от 5-6 дни. От аминогликозидите се използва най-често гентамицинът. Използват се още и симптоматични и общоукрепващи средства.

Превенция и контрол