

# Ерлихиоза

## Етиология

Моноцитната ерлихиоза при кучето (МЕК) е кърлежово-преносима **зооноза**. Причинява се от рикетсията **Ehrlichia canis** от род Ehrlichia, която е облигатна вътреклетъчна бактерия. Те формират морули в моноцитите.

## Епидемиология

**Източник на инфекцията са кучетата.**

Основният преносител е кърлежът **Rhipicephalus sanguineus**, който се заразява по време на кръвосмучене (фази ларва или нимфа) от заразеното куче. Векторът предава ерлихиите само трансфазово.

Кърлежите играят роля на природен резервоар за E. canis. МЕК е най-често срещан през топлите месеци на годината (сезонност), но при нас заболяването се наблюдава през всички сезони.

Инфекцията може да се предаде при **кръвопреливане**.

## Патогенеза

Ерлихиите проникват в моноцитите в кръвта, след това се локализират в моноцитите на **далака, черния дроб** и **лимфните възли** → **имуносупресори** → КЧ може да имат незарастващи рани.

После се дисеминират в ендотелните клетки на др. органи и развитие на васкулит.

Смъртта стъпва най-често заради кръвозагуба.

## Клиника

Заболяването клинично може да протече остро, подостро и хронично. Среща се и **субклинична** форма.

### Треска

### Тромбоцитопения

Не всяка тромбоцитопения е ерлихиоза!

Не всяка ерлихиоза е с тромбоцитопения!

Васкулит

- **Кръвоизливи по кожата и лигавиците** – петехии и екхимози по кожата и мукозите, епистаксис, ринорагия.
- **Ринорагия**

**Коагулопатии**

**Бледи лигавици**

Хепато-, спленомегалия и лимфаденопатия

Очни проблеми – около 1/3 от болните – увеит и др.

**Незарастващи рани** (ерлихиите са имunosупресори)

Миокардит

Гнойно-катарален ринит

Повръщане (понякога)

При някои – нервни симптоми, свързани с менингоенцефалит

Парализа на задните крайници

### 1. Кръвна натривка

- а. *E. canis* – откриване на **морули на *E. canis*** в цитоплазмата на **моноцитите** на кръвта.
- Кръвната натривка хваща само 4-5% от болните с ерлихиоза (както при бабезиоза).
- *Anaplasma* – откриване на морулите в неутрофилите, но не винаги се установяват (само при 5-40% от КЧ).

### 2. Хематологично изследване:

- Тромбоцитопения
- Левкопения
- Анемия – нерегенеративна, нормоцитна, нормохромна.

### 3. Биохимично изследване:

- Хипоалбуминемия
- Хиперглобулинемия и хипергамаглобулинемия

### 4. Серологично изследване:

- ~~Златен стандарт (ерлихиоза) е IFA (Индиректна имунофлуоресценция), като титрите трябва да са високи от 1:40/1:100.~~
- **ELISA:**
  - **Snap 4Dx Plus** , на IDEXX

- A. phagocytophilum Ab
- A. platys Ab
- E. canis Ab
- Borrelia burgdorferi Ab
- D. immitis **Ag**

- При положителен тест → ПКК. Ако има отклонение в ПКК - лечение с доксициклин.

#### ○ **Caniv-4**

- A. phagocytophilum Ab
- A. platys Ab
- E. canis Ab
- Borrelia burgdorferi Ab
- D. immitis **Ag**

5. **PCR** – в началото на заболяването, когато още няма антитела е по-добре да се прави PCR.

### Лечение

**Доксициклин** – 10 mg/kg PO q24h за не по-малко от 28 дни.

Ако в рамките на 7 дни няма ефект от лечението, друго заболяване трябва да се има предвид.

Може да се използва и:

**Имидокарб** дипроприонат – 5 mg/kg IM/SC 2 апликации през 14 дни.

**Преднизон** – ГКИ отслабват имуномедираната деструкция на тромбоцитите.

При куче с ерлихиоза, ако няма ефект от лечението с доксициклин, то е почти сигурно, че има неоплазия.

### Превенция и контрол

Основна превантивна мярка е **борбата срещу векторите** – противокърлежови каишки, спот-он форми.

**Редовен скрининг на кръвните донори** по отношение на ерлихиоза, анаплазмоза

**Няма ваксини** за ерлихиоза и анаплазмоза.