

Колиинфекции

Дефиниция

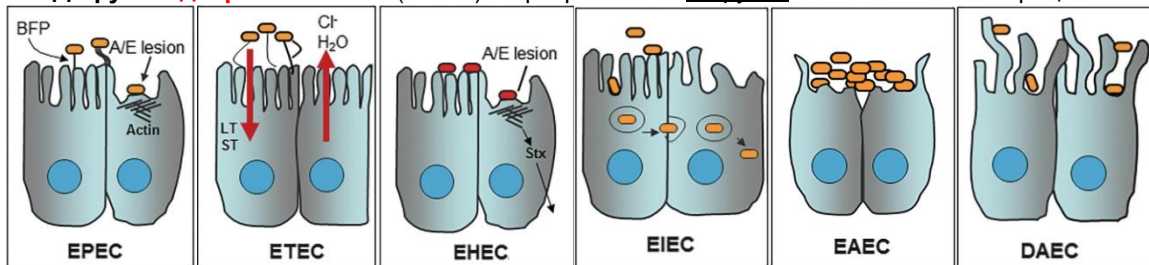
Колиинфекциите са група заболявания, които основно засягат **новородените** и **подрастащите** животни, и най-често протичат **остро** с **чревно разстройство**.

Етиология

Колиинфекциите се причиняват от различни патовари от вида на **Escherichia coli** от сем. **Enterobacteriaceae**. Колибактериите са грам-отрицателни, пръчковидни, факултативни анаероби. Те са **широко разпространени** микроорганизми – намират се в **почвата**, водите, пасищата, растенията, както и в **дебелите черва** на много видове животни, а също и на човека, като са там като нормална микрофлора. Не всички щамове от вида *E. coli* притежават патогенен потенциал и в зависимост от това се разграничават две основни групи: диарогенни и недиарогенни.

Диарогенната група включва няколко патовара, които колонизират тънките черва и по различни механизми я увреждат, което води до **диаричен симптомокомплекс**. Разграничават се шест подгрупи:

1. **Ентеропатогенни** *E. coli* (EPEC) – причиняват чревни разстройства. Те се **прикрепват** към стената на ентероцитите и причиняват т. нар. „**лезии на прикрепване и изглаждане на микровилите**“.
2. **Ентеротоксигенни** *E. coli* (ETEC) – те се **прикрепват** към лигавицата, след което продуцират (термолабилен и термостабилен) **ентеротоксини**.
3. **Ентерохеморагични** *E. coli* (EHEC) – продуцират два токсина. Към тази група принадлежи и серотипа, който се свързва с **хемолитично-уремичния синдром** (ХУС).
4. **Ентероинвазивни** *E. coli* (EIEC) – инвазират и пролиферират в ентероцитите.
5. **Ентероагрегативни** *E. coli* (EAEC) – те се подреждат **многослойно** по стената на ентероцитите като **тухли** на къща.
6. **Дифузноадхерентни** *E. coli* (DAEC) – прикрепват се **дифузно** по стената на ентероцитите.



Недиарогенните *E. coli* обикновено причиняват локални инфекции като конюнктивити, артрити и др., а също и **колисептицемия** в случаите, когато те преодолеят чревната стена и чрез кръвта инвазират паренхимните органи.

Епидемиология

Възприемчиви са почти всички видове животни, като най-често боледуват **телетата** и най-чувствителни са **новородените**.

Възрастните ЖВ обикновено не боледуват, а са **безсимптомни** носители.

Основен **източник на инфекцията** са клинично болните и преболедувалите ЖВ.

Колиинфекциите са типични заболявания от обусловен характер – най-честият рисков фактор е **занижената хигиена**, особено хигиената при раждането.

Основният механизъм на предаване е **алиментарният**, по фекално-орален път.

Леталитетът е много висок – над 70% от заболелите ЖВ умират поради хиповолемичен шок.

Клиника

Разграничават се три клинични форми: колиентеротоксемия, колиентерит и колисептицемия.

Колиентеротоксемията е най-честата проява на колибактериоза, като тя протича с **признаци на токсемия** – бързо **влошаване на общото състояние**, учестяване на пулса и дишането, последвани от колапс, прострация и смърт. При по-продължително протичане е налице профузна **диария**, която причинява тежка дехидратация.

Колиентеритът се характеризира с чревно разстройство при нормално хранене и продължава няколко дни.

При **колисептицемията** колибактериите успяват да преодолеят чревно-лимфната бариера и да се дисеминират в органите. Температурата се повишава, видимите лигавици хиперемират, ушите са студени, пулсът и дишането са ускорени. Диарията не е задължителен признак.

Диагностика

Лечение

Основната цел при терапията е **предотвратяването на хиповолемията**, като това става с **флуидна терапия**. Също се разчита на антибиотици като **хинолоните** (енрофлоксацин, левофлоксацин и др.), аминогликозиди (като спектиномицин), може да се използват и амфениколи.

Превенция и контрол

Включва **обща профилактични мерки** като грижи за бременните, висока хигиена на раждането, оптимална честота на подаване на коластрата и регулярни дезинфекции.