

Микроспория –

(микроспороз, стригущий лишай) инфекционное, грибковое заболевание кожи и ее производных сопровождающееся поверхностным воспалением кожи и обламыванием волос, а также поражением когтей.

Микроспорией болеет и человек.

Микроспория носит сезонный характер, и большинство случаев заболевания приходится на **конец лета и начало осени**, это связано с выведением потомства у кошек и других животных.

Возбудитель - грибы рода микроспорум, из которых наиболее распространены среди животных, являются:

микроспорум эквинум- поражает обычно лошадей;

микроспорум ланозум- вызывает микроспорию у кошек, собак, пушных и хищных зверей, морских свинок,

микроспорум дипсеум - возбудитель заболевания у кошек, собак, лошадей, телят.

В пораженном волосе сохраняются до 2-5 лет, в почве-до 2 месяцев, 1-3%-ный раствор формальдегида убивает вегетативные формы грибов за 15 минут, а 5-8%-ный раствор щелочей-за 20-30 минут.

Эпизоотологические данные.

Как заболевание **микроспория** встречается во всех странах мира. Наиболее ***широко распространено среди кошек, собак, кроликов и лошадей.***

Болезнь наблюдается в различных климатических зонах и в любое время года.

Источником являются больные животные, особенно в поддержании эпизоотического очага ***играют собаки и кошки, особенно бездомные.*** Больные животные своими отпадающими инфицированными волосами и корочками, а также через инфицированные предметы ухода, корма, подстилку, одежду обслуживающего персонала инфицируют здоровых животных. Возбудитель, попав во внешнюю среду сравнительно долгое время может существовать, сохраняя при этом свои патогенные свойства.

Патогенез. Механизм развития болезни аналогичный, как при трихофитии.

Течение и симптомы болезни. Инкубационный (скрытый) период 9 недель и более (до 7-9 месяцев). Микроспория по своему клиническому проявлению и течению подразделяется (как и трихофития) *на три основные формы: поверхностную, глубокую или фолликулярную, и скрытую, или субклиническую.*

У лошадей при микроспории имеет место преимущественное поражение головы, шеи, холки, крупа и спины, изредка поражаются конечности.

Поверхностная форма начинается с появления на коже небольших воспалительных участков, которые до 8-12 дней остаются незамеченными обслуживающим персоналом, такие очаги поражения можно обнаружить лишь при тщательной пальпации.

В дальнейшем на ограниченных участках происходит взъерошенность волос с образованием пузырьков величиной с просыное зернышко. Пузырьки лопаются, оставляя после себя еле заметные корешки, а пятна напоминают выстриженную поверхность.

В местах поражения образуются асбестоподобные желто-серого цвета корки. Очаги представляют из себя четко очерченную округлую или овальную поверхность диаметром 1-5см. Обламывание волос и появление бесшерстных участков кожи происходит в течение 1-2недель. Если не проводить лечение, то очаги поражения сливаются и достигают в размере 15-20 см.

Микроспория в местах поражения сопровождается небольшим зудом.

Глубокая, или фолликулярная, форма микроспории встречается редко. Протекает с остро выраженной воспалительной реакцией и напоминает из себя глубокую форму трихофитии.

Стертая, или атипичная, форма микроспории отмечается, как правило, летом. На коже обнаруживаем очаг поражения в виде ссадин, бородавчатых образований, потертостей или округлых очерченных припухлостей.

Данную форму без тщательного клинического наблюдения и специальных лабораторных исследований можно не заметить, из-за чего животные с такой формой заболевания долгое время являются источником заражения других лошадей.

Кошки

Больные микроспорией кошки имеют большое эпидемиологическое значение. Кошки ***являются источником заражения и причиной появления эпидемий среди людей.***

У кошек очаги поражения в виде шелушащихся или покрытых корочками поверхностей ***располагаются на голове, около ушей, на внутренней поверхности ушных раковин, туловище, у основания хвоста.*** На пораженных участках волосы при осмотре имеют обычный характер, только короче окружающих здоровых. Такие волосы легко и безболезненно выдергиваются. ***Основание волос одето небольшим чехлом из спор гриба.*** Заболевание у кошек ***протекает в поверхностной, глубокой и стертой формах.***

Поверхностная форма при наличии полных клинических признаков сопровождается выпадением волос и шелушением кожи на едва заметных или обширных участках тела. Кожа при этом бывает отечной, с синюшным оттенком.

У отдельных кошек заболевание *протекает с ясно выраженной воспалительной реакцией и образованием корок.*

Глубокая форма микроспории у кошек *встречается редко.*

Наиболее часто заболевание у кошек протекает **в стертой форме** и длится до 7-9 месяцев; при этом отмечаем поражение отдельных волосиков на усах, в носу, ушах, на надбровных частях головы, на шее, у основания хвоста и на других местах.

У собак микроспория *протекает обычно в поверхностной форме.*

Поражаются участки кожи, расположенные на морде, туловище, хвосте, иногда на лапах. Волосы при болезни выпадают или обламываются низко и легко выдергиваются. Пораженные участки кожи вначале покрыты чешуйками, а затем плотными серовато-белыми корками. Воспалительная реакция со стороны кожи выражена слабо.

У овец бывает две формы микроспории: **кожная и общая.**

Кожная форма бывает у ягнят. Общая форма у овец может быть *острой, хронической и апоплексической.*

При остром и хроническом течении у отдельных животных наблюдается возбуждение, общая слабость, парезы. Апоплексическое течение обычно протекает бессимптомно.

При **вскрытии павших овец** отмечают патолого-анатомические изменения в желудочно-кишечном тракте, отеки подкожной клетчатки, в грудной и брюшной полостях выявляют жидкость.

Заболевание **у свиней** вызывают *м. нанум* или *м. ланосум*. Микроспорию отмечают у молодняка до 4-х мес. возраста, сопровождаясь очаговым поражением кожи *лицевой части головы, ушей, ног, лопаток, спины, ягодиц*. В начале заболевания пораженные места кожи имеют вид припухлых покрасневших пятен. Потом происходит шелушение с последующим образованием корок коричневато-оранжевого или серовато-коричневого цвета. Волосы в очагах поражения становятся матовыми, покрываются порошковатым серым налетом. При этом часто в очагах поражения полное выпадение волос отсутствует.

У пушных и хищных зверей микроспория регистрируется в скрытой форме, сопровождаясь поражением отдельных волосков на мордочке, туловище и других частях тела.

Поверхностная форма микроспории проявляется образованием *очагов поражения на любой части тела -на голове, около ушей, на туловище, хвосте в виде небольших шелушащихся пятен;* волосы бламываются на высоте нескольких миллиметров над уровнем кожи; поверхность очагов покрывается серо-белыми чешуйками. Воспалительный процесс как таковой выражен слабо и сопровождается появлением на местах поражения тонких корочек.

Глубокая форма болезни сопровождается появлением множественных очагов, которые, сливаясь, имеют вид неопределенных очертаний, захватывая при этом обширные участки кожи, которая покрывается серовато—белыми корками, кожа утолщается и делается складчатой. ***Происходит развитие гиперкератоза.***

Патологоанатомические изменения.

При поверхностном поражении кожи основные изменения находим в **эпидермисе кожи: красные пятна на различных участках кожи, выпадение волос, эпителий шелушится, воспалительный отек кожи и подсохшие корочки.**

При глубокой, или фолликулярной форме - отмечается эксудативное воспаление дермы. У телят на пораженных участках облысевшие, шелушащиеся припухлости, покрытые толстыми корками, гнойный фолликулит.

Диагноз на микроспорию ставим с учетом

- **клинических признаков, результатов люминисцентного метода** (если волосы поражены грибом, то они под действием ультрафиолетовых лучей имеют изумрудно-зеленое свечение, волосы пораженные трихофитонами, не светятся),
- при гибели — данных **патологоанатомических изменений и лабораторного метода исследования.**
- для **лабораторного исследования** берут соскобы (чешуйки, волосы) с периферии пораженных участков тела животного.

Дифференциальная диагностика. Микроспорию необходимо дифференцировать от гиповитаминоза А, чесотки, дерматитов неинфекционной этиологии. Для этого используют лампу Вуда. У птиц от парши («белый гребень»).

Иммунитет и специфическая профилактика.

К настоящему времени иммунитет при микроспории ***изучен недостаточно.***

В качестве специфических средств профилактики и лечения микроспории ***применяется вакцинация животных.***

Для лечения собак и кошек, больных дерматомикозами, используются ***моновалентные и ассоциированные вакцины*** против микроспории и трихофитии «Микканис», «Вакдерм», «Вакдерм-Ф», «Микродерм», «Поливак-ТМ», «Миколам», «Пушновак» и др.

Профилактика.

Общие профилактические мероприятия проводятся такие же, как при трихофитии.

В питомниках для собак, конезаводах и в звероводческих хозяйствах с помощью переносных ламп Вуда проводят профилактические осмотры.

Собак и кошек, за исключением ценных пород, **больных микроскопией, уничтожают**, организуется отлов бродячих собак и кошек.

Люди занятые на работе с больными микроскопией животных должны соблюдать меры личной гигиены и профилактики.

Для лечения микроспории применяют те же лекарственные средства, что при трихофитии, при этом имеются медикаментозные средства, к которым особенно чувствительны микроспорумы: **амиказол** в виде 5%-ной мази, **сапросан-3%**-ная мазь, которую втирают в места поражения без выстригания волос. 10% **нистатиновую мазь**, мазь против трихофитии фирмы «Велком», мази: «Микосептин», «Микозолон», аэрозоль «Зоомиколь», «Фунгидерм».

В качестве средств общего действия **применяют витамин А, тривитамин, тетравит, а также антибиотик-гризеофульвин** (внутрь с кормом в течение 8-15 дней в дозе 20мг на 1кг массы тела животного).

Меры борьбы.

При обнаружении больных микроспорией, как и при трихофитии, хозяйство Постановлением Губернатора области объявляется **неблагополучным** и проводятся **мероприятия согласно инструкции против грибковых заболеваний** сельскохозяйственных животных, Утвержденных Главным управлением животноводства и ветеринарии Министерства сельского хозяйства СССР от 14 августа 1954г