**Введение**

**Актуальность.** Домашние кошки сопровождают человека со времен пещер и мамонтов. Они всегда рядом, даже если гуляют где-то сами по себе. Отношение человека к кошкам постоянно менялось. Кошек любили и ненавидели, обожествляли и убивали, считали благом и недругами. А кошки по-прежнему рядом с нами. Они создают в доме атмосферу уюта и комфорта, приносят неоценимую пользу в нравственном воспитании детей, в развитии добрых чувств в человеке. Домашние кошки оказывают благоприятное воздействие на нервную систему человека, являясь поистине «домашними лекарями». С практической точки зрения огромный вклад вносят дикие кошки, которые уменьшают численность грызунов - резервуаров опасных, в том числе передаваемых людям.

Вместе с тем, нельзя не учитывать, что сами кошки страдают от различных болезней, в том числе и паразитарной этиологии, одной из которых является отодектоз или ушная чесотка.

Отодектоз среди животных на территории Российской Федерации имеет широкое распространение и занимает 25-30% от всех случаев заболевания плотоядных животных другими болезнями незаразной и заразной этиологии.

С отодектозом сталкиваются около половины владельцев кошек. «Ушной клещ» - одна из основных причин развития отита среднего уха у кошек. В настоящее время в ветеринарных клиниках это заболевание отмечается практически ежедневно, что обусловлено наличием в каждой квартире нередко нескольких животных, содержащихся на свободном выгуле.

У кошек преобладает средняя (52,2%) и сильная (28,3%) формы течения отодектоза.

**Цель работы** - изучить и систематизировать сведения о морфологии, систематике, биологии возбудителя болезни; эпизоотологические данные, типичные клинические признаки и методы лабораторной диагностики; а также детально изучить принципы эффективного лечения и профилактики отодектоза.

Задачи исследования:

.Дать определение заболевания;

.Описать морфологию и биологию возбудителя, клинические признаки заболевания, патогенез;

.Раскрыть принципы лечения отодектоза кошек и провести сравнительную оценку акарицидных препаратов

**Систематика, морфология, биология возбудителя**

Тип Членистоногие (Arthopoda)

Подтип Хелицеровые (Chelirata)

Класс Паукообразные (Arachnoidea)

Отряд Акариморфные клещи (Acariformes)

Подотряд Саркоптиформные клещи (Sarcoptiformes)

Семейство Psoroptidae

Род Otodectes

Вид Otodectes cynotis

Клещи Otodectes cynotis овально - ромбовидной формы, желто - серого цвета. Гнатосома широкая, короткая, коническая на верхушке. Хелицеры не выступают за верхушку пальп. Ротовой аппарат колюще - сосущего типа, способен добывать лимфу и кровь.

Проподосомальный щит в виде ромба достигает уровня основания второй пары ног. Амбулакры располагаются на коротких несегментированных стерженьках.

Самка длиной 0,28 - 0,40 мм. Яйцевыводное отверстие большое, располагается между основанием эпимера I и уровнем ног III. Яйцевыводное отверстие (эпигиний) хорошо развито, полукруглой формы. Ноги IV пары короткие редуцированные. Амбулакры имеются только на Iи II парах ног. На лапках III и IV пар - длинные волосовидные щетинки.

Самец длиной 0,19 - 0, 31 мм. Гистеросомальный щит почти квадратный, занимает среднюю часть гистеросомы. На месте опистомальных лопастей имеются бугры. Они заканчиваются длинными и двумя короткими щетинками. Половой аппарат мощный, расположен между III парой ног. Анальные копулятивные присоски крупные, мощные, расположены на анальном щитке. Все четыре пары ног заканчиваются амбулакральными присосками.

Клещи паразитируют и развиваются только в слуховых проходах, причем располагаются по всей их длине. Самки делают многочисленные проколы эпидермиса и питаются выступающей лимфой. Развитие идет по бинимфальному типу. Самка откладывает яйца с липкой поверхностью, при помощи которой они прикрепляются к субстрату. Отложенные самкой яйца овальные, белого цвета, длиной 0,2 мм. После 4 дней инкубации выходит 6-ногая личинка, которая сама активно питается. После 10 - 30 часового отдыха она переходит в 8-ногую протонимфу, телеонимфу и взрослую особь, у которых развит половой диморфизм. Очень интересен тот факт, что телеонимфа не имеет ризнаков полового диморфизма. Из нее в будущем с одинаковой вероятностью может появиться самка или самец. Однако взрослые самцы, готовые на этот момент к оплодотворению, уже плотно закрепляются за телеонимфой с помощью ее специальных приспособлений, которые называют - копулятивыми буграми. В таком состоянии пара ожидает превращения телеонимфы в имаго. Если произошла самка - самец оплодотворяет ее и отваливается, а если особь мужского рода - заброса семени не происходит, и самец отсоединяется в поисках новой телеонимфы. Оплодотворение самки одноразовое. Этот процесс очевидно, стимулируется феромонами и при исследовании нативного препарата можно заметить характерную пару паразитов - более мелкую телеонимфу в контакте с более крупным самцом. Развитие в зимнее время года длится до 25 дней, весной, летом и в начале осени - до 18-20 суток. Взрослая особь живёт два месяца.

**Симптомы заболевания**

возбудитель отодектоз кошка лечение

Кошка беспокоится, трясет головой, безудержно расчесывает ухо, на внутренней поверхности которого появляются царапины, нагноения, образуются темные струпья, развивается воспаление, поднимается общая температура тела. На начальных стадиях заболевания кошки плохо едят, раздражительны, но со временем привыкают, и состояние их стабилизируется. Однако при ослаблении здоровья или в связи с наступлением беременности болезнь может резко обостриться, вплоть до появления конвульсий и судорог.

При осложненной форме заболевания из ушей выделяется желтовато-коричневая или темно-коричневая гнойная масса с неприятным запахом, которая, стекая, склеивает волосы в нижней части ушной раковины.

**Патогенез**

Ушные клещи питаются клетками поверхностного слоя кожи слухового прохода по всей его длине, а также кровью и лимфой. Они травмируют кожный покров и раздражают нервные окончания продуктами жизнедеятельности. В результате чего появляется зуд, гиперемия поражённых тканей и отёчность. Из повреждённых участков выделяется тканевая жидкость (экссудат), которая смешивается с отмершими клетками и продуктами жизнедеятельности паразита. Подсыхая, экссудат образует струпья тёмно-коричневого цвета с неприятным запахом. Образовавшиеся корочки создают в слуховом проходе пробку.

При питании и перемещении клещ острыми конечностями и туловищем раздражает нервные окончания кожи внутренней поверхности ушной раковины и наружного слухового прохода, в результате чего в пораженных местах возникает сильный зуд и воспалительная реакция. Все это сопровождается воспалительными явлениями кожи, а отсутствие кожной смазки еще более благоприятствует размножению клещей. К первичному воспалению кожи в дальнейшем присоединяется секундарная гнойно-гнилостная микрофлора, осложняющая основное заболевание. Иногда наступает прободение барабанной перепонки и переход воспаления на среднее и внутреннее ухо. При переходе воспаления на мозговые оболочки (менингит) больная кошка быстро погибает. Иногда клещи уходят из наружного слухового прохода и поселяются на теле. На фоне отодектоза часто наблюдается отит как вторичное явление из-за постоянного зуда, а также грязи, которая скапливается в результате жизнедеятельности клеща. Ушные клещи (Оtodectes) являются причиной заболевания в 50% случаев наружных отитов у кошек и 10% у собак. Клещи покидают канал, когда он становится влажным и гноящимся. Вследствие гиперчувствительности к клещам наружные отиты могут вызываться наличием 2-3 клещей в одном ухе, так что клещи могут быть не видны на цитологии.

Важно учитывать, что ушной клещ у кошек - длительное хроническое заболевание, с соответствующими симптомами и требующее неотложного лечения, поскольку самостоятельно оно никогда не пройдет. Учитывая этот факт, клиническое течение отодектоза разделяют на три основные стадии:стадия. Первые 14 дней заболевания. Общее состояние животного, как правило, не привлекает внимания и только опытные, и очень внимательные владельцы заметят, что кошка, как-то сильно напряженно и часто трясет головой, словно пытается стряхнуть что-то со своих ушей. Если в этот момент заглянуть на внутреннюю сторону ушной раковины, можно увидеть локализованные очаги сильного покраснения. Первые клещи уже внедрились в кожу, произошло оплодотворение и вскоре массово начнет вылупляться первое потомство. Живых клещей под микроскопом, как правило, не обнаруживают.стадия. От 14 до 21 дня болезни. Резкие очаги покраснения на коже внутренней поверхности ушных раковин теряют четкость своих границ, которые становятся размытыми (диффузными) и распространяются на большую часть площади кожи. Местами может появляться коричневая зловонная масса. В этот момент животное начинает более активно чесаться о поверхности, теряет аппетит, его шерстный покров теряет блеск, может повыситься линька. В соскобах под микроскопом можно встретить от 1 до 3 живых клещей.стадия. Возникает с 21 на 42 день заболевания. Кошка не находит покоя, пытаясь постоянно чесаться и тереться головой. Прикоснуться к своей голове животное дает с большой опаской и при первом же касании начинает активно чесаться лапой. Воспаление на внутренней поверхности ушных раковин всегда хорошо выражен и обильно покрыт коричневой вязкой массой с чередующимися сухими корками. Такое состояние может длиться до трех месяцев и привести к достаточно тяжелым осложнениям. В поле микроскопа можно увидеть до 10 живых паразитов.

Так выглядит ушной клещ у кошек на фото третьей стадии заболевания.

В качестве осложнений выступает обсеменение расчесов и клещевых каналов стрептококковой и стафилококковой микрофлорой, которая становится причиной развития гнойно-гнилостной инфекции с последующим распространением патологического процесса на среднее и внутреннее ухо, затем - оболочек головного мозга.

Подобные осложнения ушного клеща у кошек наблюдаются крайне редко, как правило, у изнеможенных голодом и недостаточным содержанием больных животных. Чаще всего отодектоз переходит в постоянную хроническую форму, изматывающую животное, которое все больше теряет в весе, и в конце концов - гибнет от общего бессилия.

Отодектоз (ушная чесотка) - инвазионное заболевание кошек, собак и пушных зверей, вызываемое паразитированием клещей на внутренней поверхности ушных раковин и в наружном слуховом проходе.

Это остро, подостро и хронически протекающая болезнь. Возбудители заболевания живут в наружном слуховом проходе и питаются остатками кожи (эпидермисом). Наиболее часто поражение ушей наблюдается у котят (чаще всего уже в гнезде, от матери) и молодых кошек. Как правило, поражаются оба уха.