

# **PĘCHERZYKOWE ZAPALENIE JAMY USTNEJ** **(VESICULAR STOMATITIS-VS)**

## **CZYNNIK ETIOLOGICZNY:**

Czynnikiem etiologicznym jest wirus pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej bydła, koni, świń należący do rodziny *Rhabdoviridae*. Wirus cechuje się bardzo szerokim spektrum zakaźności. Na infekcje nim wrażliwy jest także człowiek.

Wyróżnia się dwa typy wirusa – New Jersey i Indiana. Pierwszy z wymienionych typów jest bardziej zjadliwy. Choroba rozwinąć się może gdy już istniejące uszkodzenie skóry lub błony śluzowej jamy ustnej zapewni wirusowi bramę wejścia lub gdy zostanie on wprowadzony bezpośrednio do krwioobiegu.

W Polsce VS nie było dotychczas zdiagnozowane.

## **PATOGENEZA:**

Wirus po wniknięciu przez uszkodzoną skórę lub błonę śluzową dostaje się do okolicznych węzłów chłonnych, ale nie przenika do krwi. Wiremia powstaje tylko po zakażeniu dożylnym.

Schorzenie ma przebieg łagodny.

## **OBJAWY KLINICZNE:**

Klinicznie całkowicie przypomina pryszczycę

Okres inkubacji wynosi 24-48 godzin.

Wzrost wewnętrznej ciepłoty ciała, posmutnienie.

Pojawiają się pęcherze w jamie ustnej, na języku, wargach, ryju, skórze koronek racic i szpary międzypaliczkowej, a u loch karmiących na wymieniu.

Średnica pęcherzy jest zróżnicowana, może sięgać 3 cm.

Po 24 godzinach pęcherze pękają pozostawiając ubytki.

Chorobie towarzyszy ślinotok.

U ludzi obserwuje się objawy podobne do objawów grypy.

## **ZMIANY ANATOMOPATOLOGICZNE:**

Blizny po uszkodzeniach błony śluzowej i na skórze.

## **POBIERANIE I PRZESYŁANIE MATERJAŁU:**

Do badań przesyła się taki sam materiał jak w przypadku pryszczycy, z pismem przewodnim.

Badania muszą być przeprowadzone w tym samym laboratorium, w którym rozpoznaje się pryszczycę.

## **ZWALCZANIE:**

Zadaniem podstawowym jest wykluczenie pryszczycy.

W leczeniu stosuje się środki antyseptyczne i antybakteryjne przyspieszające gojenie.

## **DEZYNFEKCJA:**

Związki fenolowe

Detergenty