

LE INFEZIONI SOSTENUTE DAGLI ADENOVIRUS DEL CANE

EZIOLOGIA

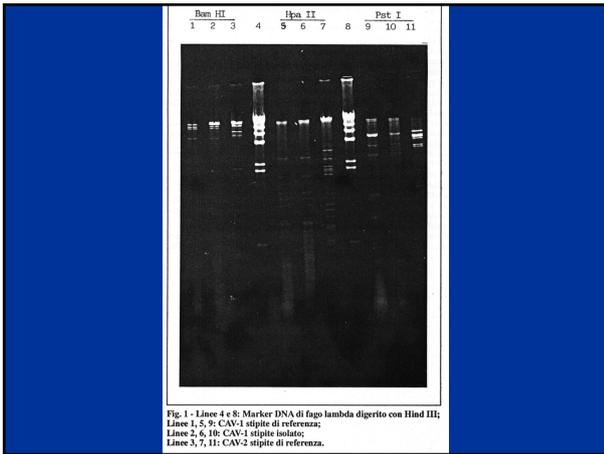
- Fam. *Adenoviridae*, gen. *Mastadenovirus*
- Si conoscono almeno due tipi
 - Canine adenovirus type 1 (CAAdV-1)
 - Canine adenovirus type 2 (CAAdV-2)

- Virus DNA/2
- Sprovisti di envelope



CARATTERISTICHE DEGLI ADENOVIRUS CANINI

- Insensibili al trattamento con i solventi dei lipidi
- Stabile per settimane alla T° di 4-20°C
- Inattivato da raggi UV
- Agglutinanti per emazie di uomo, ratto, pollo
- Sierologicamente correlati
- Pattern di restrizione diverso



INFEZIONI SOSTENUTE DAGLI ADENOVIRUS CANINI

- La tosse dei canili
- Epatite infettiva del cane

LA TOSSE DEI CANILI

- Tracheobronchite infettiva del cane
- Kennel cough



DEFINIZIONE

- Malattia infettiva contagiosa ad andamento acuto del cane, caratterizzata da tosse e scolo oculo-nasale
- Malattia ad eziologia plurima
- Coinvolti virus e batteri

VIRUS

- Canine parainfluenza virus
- Canine adenovirus type 2
- Canine distemper virus
- Canine herpesvirus type 1
- Canine reovirus type 1, 2, 3

BATTERI

- *Bordetella bronchiseptica*
- *Streptococcus spp.*
- *Pasteurella spp.*
- *Pseudomonas spp.*
- Coliformi
- *Mycoplasma cynos*
- *acholeplasma, ureaplasma*

TOSSE DEI CANILI EPIDEMIOLOGIA

- Si manifesta esclusivamente negli ambienti con scarse condizioni igienico-sanitarie ed eccessivo affollamento
- Trasmissione da animale malato ad animale sano tramite le escrezioni respiratorie eliminate con gli starnuti ed i colpi di tosse
- Concentrazione dei patogeni nell'aria è molto importante
- La sindrome si manifesta solitamente in estate-autunno
- Presenza degli animali portatori (2-3 mesi)

PATOGENESI

- CPiV non replica nei macrofagi
 - L'infezione è ristretta alle prime vie aeree
 - Possibilità di germi di irruzione secondaria
- Lo status di portatore non è mai stato descritto
- CAV-2 replica nell'epitelio della mucosa nasale, faringe, tonsille, bronchi, trachea
- Lo status di portatore non è mai stato descritto

SINTOMI

- Episodi parossistici di tosse in cani solitamente attivi e con anamnesi di permanenza in canili
- La laringite che accompagna la tosse determina la comparsa di un tipico suono a clacson
- La tosse è facilmente provocabile
- A volte espettorazione di muco
- Descritte complicazioni polmonari
- Decorso variabile e solitamente benigno

- La diagnosi si basa sui segni clinici e sull'anamnesi
 - contatto con altri cani
 - vaccinazione incerta
- Isolamento virale da tamponi nasali o faringei

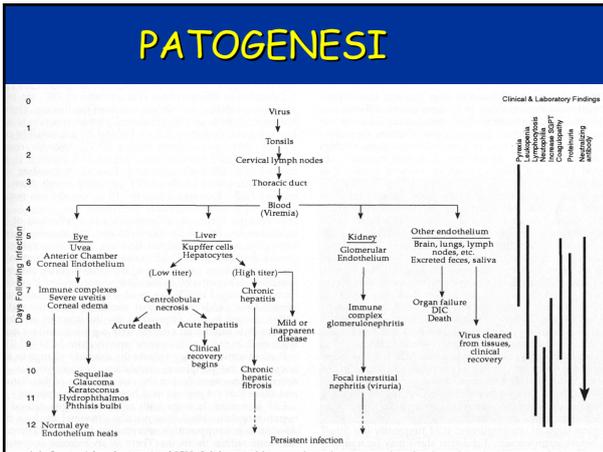
DIAGNOSI

EPATITE INFETTIVA DEL CANE

- Malattia infettiva e contagiosa del cane caratterizzata da epatite, encefalopatia, sintomi respiratori, nefrite interstiziale, lesioni oculari e ad esito a volte infausto
- E' sostenuta da un virus appartenente alla fam. *Adenoviridae*, gen. *Mastadenovirus*, denominato *CAV-1*

EPIDEMIOLOGIA

- *CAV-1* colpisce i membri della fam. *Canidae*
 - cane, volpe coyote, lupo
- L'orso bruno è recettivo al virus
- Letalità:
 - 100% cuccioli di 15 gg. di età
 - 10-30% cani di età superiore
- *CAV-1* non diffonde tramite l'aria
 - urina, feci, saliva
- I cani guariti eliminano il virus per circa 6 mesi



PATOGENESI

- Le emorragie sono la conseguenza della replicazione del virus a livello delle cellule endoteliali dei vasi sanguigni
- Descritta una deficienza nei fenomeni coagulativi
 - trombocitopenia
 - anomala produzione dei fattori della coagulazione

SINTOMATOLOGIA

- Periodo d'incubazione 6-9 gg
- Febbre > 40°C
 - diminuisce dopo 24-48 ore
 - guarigione
 - 2° picco febbrile e comparsa di ulteriori sintomi
 - morte senza segni clinici apparenti
- Forma severa ma non fatale
 - apatia, anoressia, sete, dolore addominale (fegato), vomito, diarrea, congiuntivite, fotofobia, mucose apparenti congestionate ed itteriche, tonsille ingrossate, petecchie ed emorragie cutanee, sintomi nervosi, opacità corneale transitoria

- Molti cani guariscono con l'inizio e lo sviluppo della risposta immune
- Le complicazioni sono dovute ai complessi immuni circolanti
 - glomerulonefrite
 - edema corneale ed uveite
 - occhio blu

DIAGNOSI

- La diagnosi clinica non è facile
- Necessità di ricorrere al laboratorio
 - isolamento del virus
 - evidenziazione dell'Ag
 - doppio prelievo
 - profilo ematobiochimico
 - neutropenia
 - > SGOT e SGPT
 - trombocitopenia
 - ipoalbuminemia

PROFILASSI

- Igienico-sanitaria
 - isolamento immediato dei cani sospetti infetti
 - detersione e disinfezione (*ipoclorito di sodio, clorexidina, benzalconio cloruro*)
 - ventilazione adeguata
 - attenzione a *Bordetella bronchiseptica!!!*
- Vaccinale
