

Co je infekce horních cest dýchacích způsobená kočičím kalicivirem?

- Je způsobena kočičími kaliciviry (FCV), vysoce nakažlivými patogeny horních cest dýchacích, může se rozšířit mezi kočkovité šelmy, kdy nejvíce převažuje ve velkých skupinách společně žijících koček.
- FCV jsou vysoce proměnlivé a neustále mutují: existuje velký počet variant. Široké spektrum virulence, antigenicity a indukované imunity
- Často se současně vyskytují infekce FHV, Chlamydia a/nebo Bordetella
- V poslední době byly pozorovány vážnější, systémové formy infekce FCV (způsobující „virulentní systémové onemocnění kočičím kalicivirem“)

Infekce

- Nemocné, akutně infikované kočky nebo kočičí přenašeči vylučují FCV formou oronasálních a konjunktiválních sekrecí
- Dochází k ní nejčastěji přímým kontaktem, avšak běžný je i nepřímý přenos, neboť virus může na suchém povrchu zůstat infekční až měsíc

Klinické příznaky

- Závisí na virulenci variant kmene FCV a věku kočky.
- Vředy v ústech, příznaky onemocnění horních cest dýchacích a vysoká horečka; někdy lze pozorovat také přechodnou artritidu.
- Pneumonie, zejména u mladých koťat.
- FCV lze také nalézt téměř u všech koček s chronickou stomatitidou nebo gingivitidou.
- Kočky s virulentním systémovým onemocněním způsobeným kočičím kalicivirem proměnlivě vykazují horečku, kožní edém, ulcerativní léze na hlavě a končetinách a žloutenku. Mortalita je vysoká (až 67 %) a tato nemoc je závažnější u dospělých koček.

Diagnóza

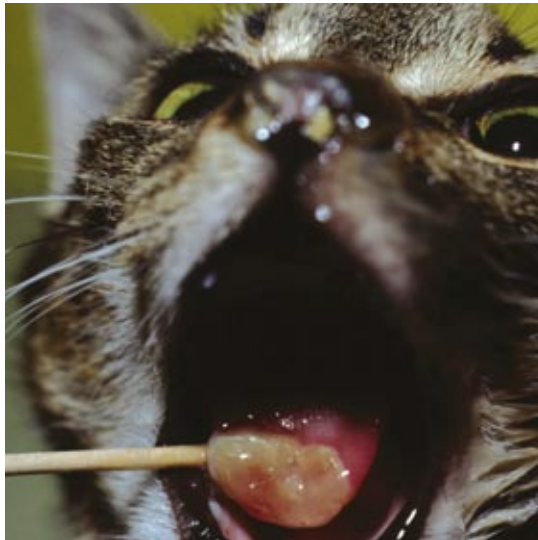
- FCV RNA lze zjistit v konjunktiválních a orálních výtěrech, krvi, kožních stěrech nebo plicní tkáni pomocí RT-PCR. Tento test také umožňuje identifikaci virového kmene. Proměnlivost kmene však může vést k chybným negativním výsledkům.
- Pozitivní výsledky RT-PCR je nutné interpretovat opatrně, neboť mohou být způsobeny nízkou úrovní sekrece virových částic nebo virů u dlouhodobě infikovaných přenašečů.
- Izolace viru je méně citlivá než RT-PCR, prokáže však živý virus schopný množení. Konjunktivální vzorky je nutné odebírat před podáním fluoresceinu nebo bengálské červeně.
- Sérologické testy se nedoporučují, neboť nerozlišují mezi infekcí a vakcinací.
- Diagnóza „virulentního systémového onemocnění kočičím kalicivirem“ se odvíjí od klinických příznaků, vysoké nakažlivosti a mortality, a izolace stejného kmene z krve několika nemocných koček.

Léčba onemocnění

- Nezbytná je podpůrná terapie (včetně tekutinové terapie) a správné ošetřování.
- Anorektickým kočkám je nutné podávat rozmixovanou, vysoce chutnou, dokonce i ohřátou potravu.
- Úlevu mohou přinést mukolytika (např. Bromhexin) nebo nebulizace solného roztoku.
- Jako prevenci sekundární bakteriální infekce je nutné podávat širokospektrální antibiotika.
- FCV může v okolním prostředí přetrvávat asi jeden měsíc a je rezistentní vůči mnoha běžným dezinfekčním prostředkům. Účinný je chlornan sodný (5% bělidlo ředěné v poměru 1:32)
- V útulcích by nové kočky měly být 2 týdny v karanténě, v infikovaných chovných stanicích by se březí kočky měly kotit v izolaci a stelivo by až do provedení očkování nemělo přijít do kontaktu s ostatními kočkami.
- Asymptomatické kočky infikované FIV nebo FeLV lze úspěšně očkovat.
- U koťat matek, které předtím infikovaly stelivo, nebo pokud je u kočky riziko infekce, by se mělo uvažovat o časných vakcinacích.

Doporučení pro vakcinaci

- Proti FCV se musí očkovat všechny zdravé kočky.
- Doporučují se dvě injekce v 9 a 12 týdnech věku a po roce první přeočkování.
- V případě vysokého rizika se doporučuje třetí očkování koťat v 16 týdnech.
- Každé tři roky je nutné provést přeočkování. V případě vysokého rizika je však nutné každý rok kočky přeočkovat.
- Dospělé kočky s neznámým stavem očkování musí také dostat v intervalu 2 až 4 týdnů dvě dávky vakcíny obsahující stejný virový kmen.
- Pokud se nemoc vyskytne u kompletně očkovaných koček žijících ve skupinách, může být užitečnější přechod na vakcínu s jiným kmenem.
- Kočky, které prodělaly kalicivirové onemocnění, nemají celoživotní imunitu, zejména pokud bylo toto onemocnění způsobeno jinými kmeny. Přesto se doporučuje tyto kočky očkovat.



Obrázek poskytlá firma Meriál

■ Olupující se ústní vřed (+ rinitida)



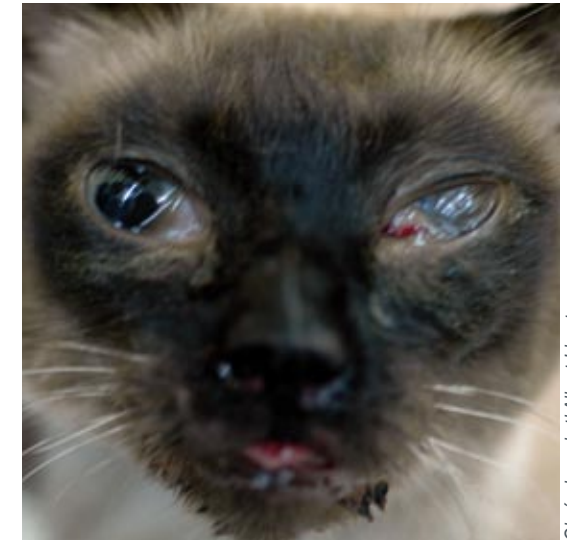
Obrázek poskytl Albert Lloret

■ Závažná orální a nasální mukokutánní ulcerace



Obrázek poskytl Albert Lloret

■ Chronická ulcerativní proliferativní gingivostomatitida



Obrázek poskytl Albert Lloret

■ Virulentní systémová infekce FCV