

**VIRUSNA NEKROZA
ŠKRGÁ ŠARANA**
Doc.dr Ksenija Aksentijević

- Zarazna virusna boleš
šarana koja se manifestuje
odumiranjem škržnih listića



ETIOLOGIJA

- Familija Iridoviridae
- Umnožava se i izaziva citopatogeni efekat na FHM i EPC ćelijskim linijama
- Zadržava se u škrgama, krvi i parenhimatoznim organima



PRIJEMČIVOST

- Najosteljiviji šaran
- Mogu i karaš i amur



EPIZOOTIOLOGIJA I PATOGENEZA

- Dvogodišnji šarani u proleće/leto
- Leti je akutni tok i mortalitet do 50%
- Jesen/zima hronični tok i mortalitet do 80%
- Sve starosne kategorije oboljevaju



- Inkubacija zavisi i može biti od 3 do 30 dana
- Izvor infekcije: obolele i prebolele ribe i voda, ribarski alat i transportna sredstva



KLINIČKA SLIKA

- Uznemirene, slabije uzimaju hranu i skupljaju se ka izvoru sveže vode
- AKUTNI TOK:
 - Naglo u letnjem periodu
 - Mortalitet do 50%
 - Traje 10-15 dna



- Plivaju pri površini vode i slabo reaguju na spoljašnje nadražaje
- Škrge blede, zadebljelih listića i prekrivene sivo-belim naslagama i sluzi
- Zatim su škržni listići otečeni, sluzavi, tamno-crvene ili ljubičaste boje sa tačkastim krvarenjem



- SUBAKUTNI TOK:
 - U ribnjacima gde se bolest već javila
 - Traje 1-2 meseca
 - Blaži tok
 - Uginuća ne prelaze 15%
 - Mozaične škrge (tamnije i svetlije zone na škrgama)



- HRONIČNI TOK:
 - Nekroza vrhova škržnih listića
 - Nekad odumiru i otpadaju čitavi delovi škrge
 - Mortalitet do 80%
 - U blažem toku kod prebolelih dolazi do regeneracije tkiva škržnih listića



DIJAGNOZA

- Sumnja se postavlja na osnovu kliničke slike i patomorfološkog nalaza
- Definitivna dijagnoza na osnovu izolacije virusa
- Diferencijalno dijagnostički isključiti:
 - Neinfektivnu branhionekrozu posledicu promene hemijskog kvaliteta vode
 - Branhiomikozu



PROFILAKSA I TERAPIJA

- NEMA TERAPIJE
- Opšte sanitarno-profilaktičke mere i optimalni uslovi u ribnjacima

