УДК:619:616.98.578.831.2:615.37:636.7

## Влияние иммуностимуляторов на эффективность лечения собак, больных чумой

Михайлова А.В., Прудников В.С., Витебская государтвенная академия ветеринарной медицины

В настоящее время среди инфекционных болезней плотоядных наиболее часто встречается чума, которая по-прежнему наносит значительный экономический ущерб звероводству и собаководству.

Целью нашей работы является изучение сравнительной эффективности различных методов лечения собак, больных чумой.

В опытах были использованы 3 группы животных (56 голов), подобранных по принципу аналогов. Работа проводилась на базе кафедры болезней мелких животных и птиц, инфекционной клиники кафедры эпизоотологии ВГАВМ, ветеринарной лечебницы "Депос" и

"Вита-вет", а также ветлечебницы Витебской райветстанции.

При поступлении заболевших животных в клинику диагноз на чуму ставили комплексно с учётом анамнеза, эпизоотологических данных, клинических признаков болезни, результатов лабораторных исследований сыворотки крови (в РНГА). Постановку РНГА осуществляли по общепринятой методике и сопровождали необходимыми контролями, гарантирующими специфичность и достоверность результатов. Диагностическим титром считали наличие концентрации антител в исследуемых пробах сыворотки крови в титре 1:64 и выше, с учётом симптомокомплекса болезни.

Проведенные нами исследования показали, что для чумы собак характерна стационарность, способствует заболеванию глистная инвазия, сырая погода, авитаминозы. Инкубационный период при чуме собак чаще составляет 2-3 недели и в зависимости от преобладающих симптомов развивается нервная (10,7%), кишечная (26,8%), леточная (46,4%) и смещанная (14,3%) формы болезии. В 2% случаев регистрировали кожную форму. Течение болезии может быть сверхострое, острое, подострое, хроническое и очень редко атиличное. При сверхостром проявления болезиь длится 2-3 дия, при этом температура резко повышается, собаки отказываются от корма наступает коматозное состояние и собака погибает.

При остром течении болезни температура повышается до 40,5оС и удерживается на таком уровне в течение 10-15 дней. Животное неохотно откликается на зов, отказывается от корма, старается укрыться в темном месте, может быть рвота. Кожа носового зеркальца становится сухой, могут появляться трещины.

Через 1-2 дня после повышения температуры появляются серозные истечения из глаз, которые в последующем становятся гнойными, веки слипаются. Появляется ринит и из носовых ходов выделяется серозногнойный экссудат. На носовом зеркальце образуются корочки, Дыхание становится сопящим.

Кишечная форма чумы сопровождается днареей. Кал жидкий серожёлтого цвета, с примесью слизи При геморрагическом энтерите в фекалиях обнаруживается кровь.

При нервной форме у животных наблюдалось возбуждение, судорожное сокращение жевательных мышц и мышц конечностей, отмечались параличи и парезы задиях конечностей, эпилептические припадки, появлялись клонические и тонические судороги.

Выбор схемы лечения проводням с учётом породы, возраста заболевших собак и характера клинического проявления болезни.

Для лечения больных животных 1-ой группы (23 головы) в качестве специфических средств использовали препараты, стимулирующие клеточный иммунитет: кинорон, камедон, иммунофан, риботан, миксоферон в дозах, согласно наставлений по их применению. Для подавления секундарной микрофлоры применяли антибиотики широкого спектра действия. Курс лечения составлял 5-7 дней. Для снятия интоксикации и предотвращения обезвоживания осуществляли введение 0,85% раствора натрия хлорида с добавлением глюкозы и уротропина подкожно и внутривенно 2-3 раза в день. Антигнстаминные средства и сердечные препараты применяли по показаниям 2 раза в день. Для предотвращения парезов вводили прозерии по 1 мл 1 раз в 10 дней. При появлении днарейного синдрома применяли клизмы с отваром ромашки и коры дуба. При проведении указанного курса лечения на 2-3 день отмечалось значительное улучшение состояния больных собак: снижение температуры тела, появление аппетнта, исчезновение диареи и симптомов поражения органов дыхания. Полное выздоровление животных 1-й группы наступало на 3-5-й день, без признаков репидивов. Процент реконгалесценции у животных этой группы составил 91,3.

При оказании лечебной помощи собакам 2-й группы (27 голов) в качестве специфического средства использовали полиглобулии против чумы, энтерита и гепагита плотоядных или гипериммунную сыворотку. Неспецифическую терапию осуществляли комплексно, применяя указанные выше препараты с учетом характера течения болезни.

Полученные результаты исследований показали, что процесс выздоровления животных этой группы затятивался по сравнению с выздоровлением собак 1-й группы до 5-10 дней, а в 8-ми случаях, когда лечение было начато спустя 3 дня от начала заболевания, оказываемая помощь не дала желаемого результата Кроме того, у этих животных после переболевания сохранались длительное время нервные явления, периодические расстройства пищеварения и нарушалось норыальное физиологическое развитие организма. Выздоровление у собак этой группы составило 70,4%.

При оказании лечебной помощи животным 3-й группы (6 голов) использовали препараты только симптоматической и патогенетической терапии В результате болезив затягивалась, иногда переходила в хроническую форму, но в итоге животные в большинстве случаев гибли, и процент выздоровления оказался всего лишь 16,7.

Лечение заболевших животных по той или иной схеме проводилось с согласия владельцев и их возможностей оплагить применяемые препараты.

<u>РЕЗУЛЬТАТЫ</u> На основании проведенных исследований можно сделать следующие выводы:

- наиболее эффективным является лечение собак, больных чумой, с применением иммуностимуляторов;
- специфические препараты (глобулин и гипериммунная сыворотка) обладают высокой эффективностью только в первые 3 дня болезни, а в более поздние сроки применение их безрезультатно,
- антигистаминные препараты и сердечные средства, которые использовались для лечения по степени своей эффективности мало отличаются друг от друга, следовательно лучше применять более дешёвые и доступные препараты

Нами также установлено, что выздоровление и восстановление уграченных функций животных 1-й группы наступало на 5-б дней раньше, чем 2-й и особенно 3-й групп, болезнь протекала в более лёгкой форме.

Заключение. Проведенные нами исследования показали, что наиболее оптимальным вариантом при лечении собак, больных чумой, является комплексная терапия с применением специфических средств лечения и иммуностимуляторов на более ранних стадиях болезни.

УДК:619:616.98:578.831.2:615.37:636.934.57

Сравнительная эффективность влияния иммуностимуляторов на напряженность иммунитета у норок, вакцинированных против чумы

Михайлова А.В., Прудников В.С., Герасимчик В.А., Витебская государтвенная академия ветеринарной медицины

Чума плотоядных представляет значительную угрозу для пушного звероводства в связи с высоким уровнем заболеваемости и летальности неиммунного поголовья. Основными мерами в борьбе с этой болезнью является проведение общей и специфической профилактики. Однако