

Из кафедры эпизоотологии

Зав. кафедрой доктор ветеринарных наук, профессор В. Ф. Петров

ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ЛИХОРАДКИ ПРИ ОСТРОЙ И ПОДОСТРОЙ ФОРМАХ ИНФЕКЦИОННОЙ АНЕМИИ ЛОШАДЕЙ

Профессор В. Ф. ПЕТРОВ

Одним из основных клинических признаков инфекционной анемии лошадей является лихорадка. Вместе с сопровождающими ее расстройствами работы сердца и изменениями со стороны красной крови она составляет характерный для данной болезни диагностический комплекс. В описаниях инфекционной анемии лихорадке отводится важное место, но характеристика ее не у всех авторов одинакова и недостаточно полна.

Некоторые считают, что преобладающим типом лихорадки при острой и подострой формах ИНАН является постоянная, другие — ремитирующая или перемежающаяся. Между тем при изучении температурных кривых лошадей больных инфекционной анемией в острой и подострой формах можно заметить такие их особенности, которые заслуживают большого внимания клинициста и могут быть весьма полезными в диагностике заболевания.

Настоящее сообщение является результатом изучения лихорадки у 44 лошадей больных ИНАН в острой и подострой формах. В хозяйстве, где происходила энзоотия, термометрия всех лошадей производилась регулярно 2 раза в день, благодаря чему у всех заболевших лошадей лихорадка улавливалась с самого начала болезни. Полученные температурные кривые были полными и отражали характер лихорадки с первого до последнего дня болезни, т. е. до смерти животных.

По длительности болезни все 44 лошади разделены на 3 группы. В I группе, болевших от 12 до 30 дней, было 19 лошадей или 43,1%,
 II " " " 30 " 60 " " 22 " " 50,0%,
 III " " " 60 " 90 " " 3 " " 6,9%.

При анализе кривых температуры установлено, что различной длительности болезни соответствует разное количество лихорадочных приступов. Так у лошадей I группы, т. е. при острой форме, было по 1—2 приступа лихорадки: 1 приступ был у 9 лошадей из 19; 2—у 8 из 19 и 3—у 2-х из 19.

Во II группе, т. е. при подострой форме, у большей части лошадей было по 2—3—4 приступа лихорадки: из 22-х лошадей у 5 было 2; у 10—3; у 6—4 и у 1 лошади—5 приступов лихорадки.

Об интенсивности лихорадки при ИНАН можно судить по количеству лихорадочных дней в течение всей болезни. Наибольшее количество (75—100%) лихорадочных дней наблюдается при острой форме болезни; при подострой форме количество лихорадочных дней составляет 50—70% всех дней болезни. В одном случае лихорадка наблюдалась в течение 61 дня из общего числа 81 дня болезни.

Характерной особенностью лихорадки при ИНАН является своеобра-

ние суточных колебаний температуры. В то время, как при большинстве септических заболеваний наблюдаются утренние послабления и вечерние обострения, в наших кривых мы часто наблюдали обратные отношения: во всех встречается много дней, когда утренняя температура выше вечерней. На рисунках 69, 123 и 124 эти дни отмечены стрелками. При этом можно проследить прямую связь между числом дней с такой инвертированной лихорадкой и остротой течения болезни: наибольшее количество таких дней встречается при острой форме ИНАН—в I группе из 19 ее не было только у 2-х лошадей, во II группе она также была почти у всех лошадей, причем дни с такой лихорадкой составляют часто 50—70% всех дней с повышенной температурой.

Суточные колебания температуры большей частью находятся в пределах 0,4—0,5 градуса, как при постоянной лихорадке, но нередко разница между утренней и вечерней температурами доходит до 1 и даже 2-х градусов, как при послабляющей и перемежающейся лихорадке (см. кривую № 123).

Следующей из особенностей лихорадки, подмеченных нами при острой и подострой формах ИНАН, является своеобразное ее начало: заболевание начинается слабой лихорадкой 39,0—39,5, редко выше, продолжающейся 1—2—3, редко 5—6 дней. После этого наступает ремиссия, продолжительностью 3—6 и даже 15 дней. Такие «сигнальные» приступы лихорадки, по-видимому, отражавшие первую реакцию организма на инфекцию, наблюдались нами более чем в половине всех случаев. Иногда первый лихорадочный приступ сменяется не полной ремиссией, а коротким периодом субфебрильной лихорадки. Во время таких «сигналов» и следующих за ними ремиссий других клинических признаков ИНАН обычно не бывает, но после них начинается более или менее длительная лихорадка в сопровождении свойственных ИНАН симптомов.

Принятой в ветеринарной практике является классификация лихорадок по А. В. Синеву: постоянная, послабляющая, перемежающаяся и атипическая.

Лихорадки в исследованных нами случаях ни к одному из перечисленных типов отнести нельзя, т. к. на одной и той же кривой можно различить периоды перемежающейся или постоянной, и атипической, и послабляющей, причем в самых различных сочетаниях.

Считаем целесообразным такие лихорадки при острой и подострой формах ИНАН называть смешанными лихорадками.