

- язвы в ротовой полости обрабатываются антисептическими растворами. Обработку проводят несколько раз в день;
- возможно использование витаминных препаратов;
- на ранних стадиях заболевания возможно применение гипериммунных сывороток, хотя их применение у животных является спорным;
- применение кортикостероидов при вирусных заболеваниях у кошек противопоказано. Гормональные препараты замедляют процесс выздоровления, так как локально снижают иммунитет;
- высококалорийное питание, преимущественно в форме паштета. При обезвоживании в рационе животного должно присутствовать больше жидкой пищи [2].

Исходя из вышеназванных принципов нами в ветеринарной клинике «Белый Бульдог» (г. Уфа) используется следующий протокол лечения калицивирусной инфекции кошек:

- 1) Амоксициллин – внутримышечно, 0,1 мг на 1 кг живой массы или препарат «Амоксиклав» (суспензии/таблетки), 15 мг на кг живой массы, 7-14 дней.
- 2) НПВС - «Мелоксивет», подкожно, 0,2 мг на 1 кг живой массы, 1 раз в день после кормления, 5-7 дней.
- 3) Местная обработка язв препаратом «Мирамистин», 2-3 раза в день до выздоровления.
- 4) Витамин В₁₂, внутримышечно, 250 мкг, 5-7 дней.
- 5) Диета с использованием промышленных кормов, например, *Pro Plan Gastrointestinal*, 14 дней.

Используемая нами комплексная схема лечения калицивирусной инфекции кошек обладает 100% эффективностью.

Литература.

1. Максимов Н.А. Инфекционные болезни собак и кошек / Н.А. Максимов, С.И. Лебедько: Учебное пособие. - 2-е изд., стер. – СПб.: Издательство «Лань», 2017. – 112-116 с.
2. Калицивироз у кошек. Симптомы и лечение [Электронный ресурс. // Калицивироз у кошек. Симптомы и лечение. Режим доступа: <https://kuparev.ru/lechenie-koshek/kaltsiviroz-u-koshek/>
3. Калицивироз кошек (калицивирусная инфекция) [Электронный ресурс]. // Режим доступа : <https://for-vet.ru/articles/kaltsiviroz-koshek-kaltsivirusnaya-infektsiya/>

УДК 619:616.995.132

ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПИЯ ГЕЛЬМИНТОЗОВ ОХОТНИЧЬИХ СОБАК

Чеглакова Е.А., Двоеглазова Н.В., Кокорина А.Е.
ВГСХА, ВНИИОЗ им. проф. Б.М. Житкова, г. Киров

Охотничьи собаки - домашний питомец особого назначения с обширной территорией передвижения. Здоровая собака не представляет угрозы для других животных и общества, зараженная гельминтозами – источник глистной инвазии, опасной для владельца, социума и других восприимчивых животных [3]. Гельминты могут оказать на организм собаки и человека различное влияние:

механическая блокировка (тяжелые формы закупоривают кишечник и сердце), повреждение тканей (почечный гельминт способен полностью разрушить ткани органа), соревнование за питательные вещества (многие паразиты становятся причиной снижения веса и утилизации пищи), зоонозные инвазии (некоторые паразиты переносятся от животных к человеку) [6]. Почва территорий, где появляются собаки (общественные парки, детские игровые площадки, придомовые территории, площадки для выгула собак, а также охотничьи угодья и места проведения выставок и испытаний), по данным многочисленных исследований содержит яйца и личинки гельминтов и является источником заражения [3, 5].

Целью публикации материала является формирование у ветеринарных специалистов представления об особенностях жизнедеятельности охотничьих собак и знакомство с алгоритмом диагностики и лечения паразитарных инвазий.

Материал и методика работы. Проблема гельминтозов охотничьих собак рассмотрена на примере деятельности ветеринарной клиники «Ветмастер» (г. Киров, Кировская обл.). На основании ветеринарной документации строгой отчетности за 2018 и 2019 годы (журнал для регистрации больных животных №1-ВЕТ) была сделана выборка встречаемости глистных инвазий у охотничьих собак, относящихся к породным группам: таксы, лайки, спаниели – наиболее массовым для охвата данной ветеринарной клиники.

Результаты. Достаточно частая встречаемость особей, подверженных глистным инвазиям, выглядит следующим образом: из 20 спаниелей – 1 особь (5%), из 130 такс – 23 особи (17,7%), из 36 лаек – 12 особей (33,3%).

Клинический подход к проблеме гельминтозов, в том числе охотничьих собак, заключается в диагностике, лечении и проведении дальнейших профилактических мероприятий по рекомендациям врачей. Остановимся подробнее на диагностике и лечении. При обращении в клинику с подозрениями на гельминтозы проводится ряд диагностических мероприятий. Диагностика заболеваний осуществляется с учетом нескольких факторов: возраст собаки, сезон года (весенняя вспышка), анамнез собаки, географическое передвижение собаки за последнее время, давность проведения дегельминтизации и используемый препарат, клиническая картина заболевания.

Показания для проведения исследований:

- в рвотных массах или кале обнаруживаются включения, напоминающие гельминтов или их фрагменты;
- при проведении УЗИ-диагностики внутренних органов могут быть замечены изменения в печени и других органах;
- при проведении рентгенологического исследования желудка и кишечника с контрастным веществом обнаруживается непроходимость.

Методы диагностики гельминтозов, применяемые в ветеринарной клинике «Ветмастер»:

1. Исследование рвотных масс, фекалий методом осмотра на наличие половозрелых гельминтов, члеников некоторых гельминтов и яиц гельминтов.

2. Лабораторное исследование фекалий, смывов из прямой кишки и мазков мокроты специальными методами [4]:

- нативный мазок;

- метод закручивания;
- флотационные методы диагностики;
- метод Фюллеборна;
- методы осаждения;
- лярвоскопический метод.

При установлении наличия инвазии врачом рекомендуется наиболее эффективный препарат с учетом особенностей организма собаки и дальнейшим проведением лечебных мероприятий. Для обработки собак существует множество препаратов одно- и многокомпонентных. Существует классификация антигельминтных препаратов по их воздействию на определенный тип гельминтов [1]:

1. Нематоциды (пиперазины, имидазолтиазолы, бензимидазолы, про-бензимидазолы, пиримидины, макролиды, ФОСы).
2. Трематоциды (трихлорметилбензолы, дифенилсульфиды, ароматические амиды, замещающие фенолы, салициланилиды, бензимидазолы).
3. Цестоциды (алкалоиды, салициланилиды, изоквинолины, оксинафтомидины, бензимидазолы, замещенные дифенилэфиры, замещенные фенолы, дифенилсульфиды).
4. Комбинированные препараты.

Способы введения препаратов-антигельминтиков зависят от выбранного препарата:

- перорально (таблетки Мильбемакс, Каниквантел, Азинокс, Альбен С, Дронтал и др.);
- парентерально (Ивомек плюс и др.);
- наочно (Инспектор, Стронгхолд, Диронет Спот-он и др.).

Рекомендации при проведении лечебных и профилактических обработок против гельминтов [2]:

- применение препарата строго соответственно весу животного;
- с лечебной целью применять антигельминтики 2-3 раза в полной дозе с интервалом 10-14 дней;
- проводить дробную обработку антигельминтиком в течение трех дней подряд, давая 1/3 дозы, которая необходима собаке. Затем через 10-14 дней провести повторную обработку препаратом в полной дозе (рекомендация дается маленьким щенкам, взрослым собакам с низким весом, собакам с высокой степенью инвазии).

Заключение. Приведенный клинический опыт в вопросе диагностики и лечения гельминтозов охотничьих собак является достаточно эффективным. Однако следует помнить, что очень важно проводить своевременную профилактику глистных инвазий для предупреждения негативного влияния гельминтов.

Литература.

1. Бакина Е. Б. Современные антгельминтики и их применение в ветеринарной практике. Методическое пособие для студентов очной и заочной форм обучения специальности 111201 – Ветеринария и практикующих специалистов / Е. Б. Бакина,

О. О. Скорнякова. – Киров. Вятская ГСХА, 2008. – 99 с.

2. Белозеров С. Н. Основные паразитарные болезни животных Кировской области: Методическое пособие для студентов очной и заочной формы обучения специальности 310800 «Ветеринария» и практических зооветеринарных специалистов / С. Н. Белозеров. – Киров. Вятская ГСХА, 2004. – 71с.

3. Двоглазова Н. В. Гельминтозы охотничьих собак / Н.В. Двоглазова, А.Е. Кокорина. - Текст : электронный // Вестник Вятской ГСХА. – 2020. – №4; URL: <http://v-vgsha.info/2020/12/21/gelmintozy-ohotnichih-sobak/> (дата обращения 20.01.2021)

4. Сидоркин В. А. Паразитарные болезни плотоядных животных / В.А. Сидоркин. – М.: ООО «Аквариум-Принт», 2005. – 144 с.

5. Социально-экологические аспекты распространения антропозоонозов / В. В. Ерофеева, Г. Н. Доронина, О. М. Родионова, А. А. Костина. - Текст : электронный // Современные проблемы науки и образования. – 2019. – № 4.; URL: <http://science-education.ru/ru/article/view?id=29133> (дата обращения: 20.01.2021).

6. Форейт, У. Дж. Ветеринарная паразитология. Справочное руководство / У. Дж. Форейт. – М.: Аквариум-Принт, 2012. – 289 с.

УДК 619:616

ЭТИОЛОГИЯ, ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННОГО ФИБРОМАТОЗА КРОЛИКОВ

Черенова Ю.Е., Николаева О.Н.
ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ

Инфекционный фиброматоз кроликов (фиброма Шоупа, *Fibromatosis infectiosacuniculorum*, *Shopes fibroma*) – болезнь диких и домашних кроликов, вызываемая ДНК-содержащим вирусом. Заболевание проявляется образованием под кожей и слизистой оболочкой ограниченных и диффузных фибросаркомоподобных разрастаний соединительной ткани у взрослых кроликов и ярко выраженного генерализованного процесса с обширным поражением кожи у новорожденных крольчат. Фиброматоз кроликов относится к малоконтагиозным (не слишком заразным) вирусным заболеваниям. Вспышки регистрируются в периоды активности клещей и кровососущих насекомых, поскольку именно они являются возбудителем этой болезни. Для человека заболевание не представляет опасности. Согласно номенклатуре *ICTV 2009/2010* (МКТВ), возбудитель вируса фибромы кроликов относится к семейству Поксвирусов (*Poxviridae*); роду Лепопоксвирусов (*Leporipoxvirus*), виду *Rabbit fibromavirus*. Размер вирионов 200-240 нм. Они имеют сердцевину и электронноплотный нуклеоид, расположенный эксцентрично. Оболочка вириона состоит из широких и узких трубок. Широкие трубки представляют собой гексамеры, установленные в гексагональной плоской решетке, свернутой в цилиндрическую трубку. Узкие трубки представлены пентамерами, установленными определенным образом. В цитоплазме клеток опухолей имеются незрелые и зрелые вирусные частицы, типичные для поксвирусов. Устойчивость изучена слабо. Вирус чувствителен к эфиру. Он сохраняет патогенность в кусочках опухолей, находящихся в глицерине, в течение