

Шпаркович, В. В. Великанов. – Минск, 2012. – 2 с. 10. Использование пребиотика лактофильтрум при лечении больных абомазонтеритом телят / А.Н. Козловский, И.М. Карлуть, В.Н. Иванов, В.В. Великанов, Д.Д. Морозов // Ученые записки учреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины». - Витебск, 2008. - Т. 44, Вып. 2, ч. 2. - С. 98-101. 11. Петров, В. В. Детоксикационная терапия поросят, больных гастроэнтеритом / В. В. Петров // Ученые записки / Витебская государственная академия ветеринарной медицины. – Витебск, 2000. – Т.36, ч.2. – С. 99-102. 12. Шпаркович, М.В. «Экофильтрум» в терапии телят при диспепсии / М.В. Шпаркович, А.А. Белко // Материалы III научно-практической конференции Международной ассоциации паразитологов, (Витебск, 14-17 октября 2008 года) / Международная ассоциация паразитологов, Витебская государственная академия ветеринарной медицины. - Витебск : ВГАВМ, 2008. С - 194-196.

Статья передана в печать 03.09.2015 г.

УДК 619:616.5-001.1-0.85 : 636.74

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ РАЗЛИЧНЫХ СХЕМ ЛЕЧЕНИЯ СЛУЖЕБНЫХ СОБАК ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ КОНТАКТНОМ ДЕРМАТИТЕ

*Герасимчик В.А., **Голынец В.Г.

*УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

**Государственный пограничный комитет Республики Беларусь, г. Минск, Республика Беларусь

Применение дексафорта с катозалом является высокоэффективной схемой лечения служебных собак, больных аллергическим контактным дерматитом, позволяющей сократить сроки терапии с 15 до 8 дней.

Application Deksaforum with Katozalum regimen is highly effective service dogs, patients with allergic contact dermatitis, which allows to reduce terms of treatment from 15 to 8 days.

Ключевые слова: собака, дерматит, лечение, дексафорт, катозал.

Keywords: dog, dermatitis, treatment, deksafort, katozal.

Введение. Собаководство – отрасль животноводства, занимающаяся разведением, выращиванием, дрессировкой и использованием собак.

Особое значение имеют служебные собаки. Их роль неоценима: они задерживают нарушителей Государственной границы и преступников, обнаруживают наркотические вещества, широко используются для охраны различных объектов [1].

Служебные собаки наиболее подвержены стрессам и негативным воздействиям внешней среды, что приводит к возникновению у них различных заболеваний.

Одними из самых распространенных заболеваний у служебных собак в последнее время являются заболевания кожи, в частности, дерматиты [2].

Дерматиты имеют различную природу происхождения: инфекционную, паразитарную, аллергическую, нервную, кормовую и т. п.

При данных заболеваниях собаки проявляют беспокойство, хуже выполняют команды, значительно снижается качество их работы на границе и военных объектах; у племенных животных ухудшается репродуктивная функция, а молодежь отстает в росте и развитии [3].

Экономический ущерб, наносимый дерматитами, является значительным [4].

Цель работы – изыскание эффективной схемы лечения служебных собак при аллергическом контактном дерматите, которая бы позволила сократить сроки терапии данной болезни.

Материалы и методы исследований. Экспериментальные исследования выполнялись в условиях кинологического центра органов пограничной службы Республики Беларусь (Гродненская область, г. Сморгонь) и кафедры болезней мелких животных и птиц УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины».

Материалом для изучения состояния питомника по заразным и незаразным болезням служебных собак являлись данные ветеринарной отчетности о заболеваемости за последние 3 года, формы племенного учета поголовья.

Объектом исследования служили собаки разных пород и половозрастных групп с признаками аллергического контактного дерматита, фекалии и кровь, полученные от данных животных, химиотерапевтические препараты «Дексафорт» и «Катозал».

Дексафорт – гормональное лекарственное средство, в форме суспензии, содержащее в 1 мл в качестве действующих веществ 2,67 мг дексаметазона фенилпропионата и 1,32 мг дексаметазона натрийфосфата, а в качестве вспомогательных веществ – 4,0 мг натрия хлорида, 11,4 мг натрия цитрата, 10,4 мг бензилового спирта, 0,4 мг метилцеллюлозы МН 50, воды для инъекций – до 1 мл. Дексаметазон, входящий в состав дексафорта, является синтетическим аналогом глюкокортикостероидного гормона коры надпочечников – кортизола и обладает более выраженным глюкокортикостероидным действием, оказывая противовоспалительное, противоотечное, десенсибилизирующее и антиаллергическое действие. Механизм действия гормона заключается в блокировании высвобождения эозинофилами медиаторов воспаления, в том числе простагландинов, которые потенцируют воспалительный процесс. Дексафорт

стимулирует стероидные рецепторы лимфоцитов, способствуя биосинтезу липокортинов, обладающих противоопухолевой активностью. Он угнетает пролиферацию лимфоидной ткани и клеточный иммунитет, а также нарушает кинетику Т-лимфоцитов, снижая их цитотоксическую активность. Дексаметазон фенолпропионат всасывается более медленно и обеспечивает продолжительный эффект. Максимальная концентрация дексаметазона в плазме обнаруживается через 60 минут. Терапевтическая концентрация в сыворотке крови сохраняется 30–96 часов в зависимости от вида животного. Метаболиты в основном выводятся через печень и почки. Дексафорт применяют для купирования воспалительных процессов и заболеваний, имеющих аллергическую и аутоиммунную этиологию у животных (аллергические дерматиты, экзема, посттравматические отеки, бронхиальная астма, заболевания суставов, острые маститы).

Катозал 10% – стимулятор обмена веществ, в состав которого входят бутафосфан, цианкобаламин, бутанол, гидроокись натрия и вода для инъекций. Бутафосфан улучшает утилизацию глюкозы в крови, ускоряет процессы метаболизма, активизирует все функции печени, повышает двигательную активность гладкой мускулатуры, нормализует уровень кортизола в крови, стимулирует образование костной ткани. Второе действующее вещество препарата – цианкобаламин (витамин B_{12}), который оказывает стимулирующее действие на процессы обмена веществ, улучшает состояние кожи и шерсти, повышает резистентность организма к неблагоприятным факторам. Необходим для нормального кроветворения (способствует созреванию эритроцитов). Участвует в процессах трансметилирования, переносе водорода, образовании метионина, нуклеиновых кислот, холина, креатина. Способствует накоплению в эритроцитах соединений, содержащих сульфгидрильные группы. Оказывает благоприятное влияние на функцию печени и нервной системы. Активирует свертывающую систему крови, в высоких дозах вызывает повышение активности тромбопластина и протромбина.

Для разработки лечебных мероприятий руководствовались принципами комплексного подхода и экономической целесообразности. Лечебную эффективность перечисленных химиотерапевтических препаратов определяли на 8 больных собаках пород: немецкая овчарка, бельгийская овчарка и лабрадор ретривер, в возрасте от 7 месяцев до 6 лет. Для исследования были созданы 2 опытные группы, по 4 больных животных в каждой группе. Все животные находились в одинаковых условиях содержания и кормления. Состав созданных опытных групп были следующим: собаки 1-й опытной группы – Кайя, сука, немецкая овчарка, 1 год; Дельта, сука, лабрадор ретривер, 6 лет; Цезарь, кобель, бельгийская овчарка, 3 года; Крон, кобель, бельгийская овчарка, 8 месяцев; собаки 2-й опытной группы – Зола, сука, лабрадор ретривер, 3 года; Квин, кобель, немецкая овчарка, 1 год; Ариша, сука, бельгийская овчарка, 1,5 года; Грант, кобель, немецкая овчарка, 4 года.

В отношении собак 1-й опытной группы применяли схему лечения, которая использовалась ветеринарными специалистами кинологического центра органов пограничной службы Республики Беларусь, а 2-й опытной группы – предложенную схему лечения, т. е. вводили дексафорт по 1 мл внутримышечно на первый и восьмой день лечения, а катозал – подкожно, по 3–5 мл на животное пять дней подряд.

В кинологическом центре органов пограничной службы Республики Беларусь лечение служебных собак с диагнозом «Аллергический контактный дерматит» осуществляют по следующей схеме: пораженные участки кожи обрабатывают препаратами «Каф-спрей» или «Чемпи-спрей» ежедневно. В течение первых трех дней лечения внутримышечно вводят аллерговит в дозе 0,4 мл на животное. Вводят препарат «Гамавит» по 0,5 мл/кг м.т. внутримышечно. Задает ретинола ацетат (3300 МЕ в 1 капсуле), по 1 капсуле раз в сутки в течение 10 дней и фитомини «Чистая кожа» по 3 таблетки в течение 10 дней.

Сроки лечения собак с аллергическим контактным дерматитом при использовании данной схемы лечения колеблются от 14 до 18 дней.

В испытуемой схеме лечения препараты «Аллерговит» и «Гамавит» были заменены соответственно на дексафорт в дозе 1 мл внутримышечно дважды с интервалом 7 дней и катозал 10% в дозе 5 мл подкожно 5 дней подряд.

Животных обеих опытных групп оградили от контакта с предполагаемыми аллергенами.

Для более объективной оценки клинического состояния собак, больных аллергическим контактным дерматитом, до и после проведения лечения проводили исследование крови подопытных животных в следующие сроки: до начала лечения, на 3-й и 8-й дни лечения. Получение крови осуществляли с соблюдением правил асептики и антисептики из плантарной вены в две стерильные пробирки. Кровь стабилизировали гепарином (2,0 ЕД/мл). Общий анализ каждой пробы крови проводили на автоматическом гематологическом анализаторе «HUMACOUNT».

Копроскопией по методу Дарлинга исключили эндопаразитозы (гельминтозы и кокцидиозы).

Критерием оценки эффективности препаратов служили данные по исчезновению клинических признаков болезни, улучшению аппетита и общего состояния подопытных животных.

Результаты исследований. Проведенный анализ заболеваемости служебных собак кинологического центра органов пограничной службы Республики Беларусь показал, что болезни кожи составляют 49% от всех заболеваний незаразной этиологии, из них 15% приходится на аллергический контактный дерматит. При этом установлено, что причиной возникновения данной патологии у служебных собак является действие внешних раздражителей на животных, имеющих к ним повышенную чувствительность, а именно, регулярное использование инсектоакарицидов и шампуней.

Результаты общего анализа крови животных опытных групп до начала лечения показали наличие у них лейкоцитоза на 9–17% ($P > 0,05$), лимфоцитоза – на 7–12% ($P > 0,05$) и эозинофилии – на 26–54% ($P < 0,05$). Остальные показатели крови находились в пределах нормы.

Клиническая картина заболевания сопровождалась угнетением, снижением аппетита, дыханием замедленного ритма или аритмичным, зудом и расчесами кожи. Участки поражения кожи были с заметным покраснением и очагами alopecii на морде, дистальной части конечностей и животе. У большинства собак отмечалась выраженная пустулезная и мокнущая стадии.

На второй-третий дни лечения у собак 2-й опытной группы зуд на пораженных участках значительно уменьшился, животные перестали расчесывать кожу. На участках с расчесами уменьшилась эритема. У животных 1-й опытной группы заметных изменений обнаружено не было.

На 3-й день лечения у всех опытных животных повторно взяли пробы крови. По результатам гематологического исследования установили, что у животных 2-й опытной группы количество лейкоцитов снизилось и находилось в пределах нормы, а у животных 1-й опытной группы по-прежнему наблюдался лейкоцитоз на 4–7% ($P > 0,05$).

На 4-й и 5-й дни у собак 1-й опытной группы наблюдались незначительный зуд и расчесы пораженных участков кожи, была выражена эритема. У животных 2-й опытной группы на участках алопеций стали отрастать волосы.

На 7-й день собаки 1-й опытной группы перестали расчесывать кожу, но были слегка угнетены; животные 2-й группы, напротив, были активны.

На 8-й день лечения количество лейкоцитов у животных 1-й опытной группы находилось на верхней границе нормы, а у животных 2-й группы – в пределах нормы. Животные 2-й опытной группы находились в хорошем физиологическом состоянии. На местах алопеций кожа полностью регенерировала и стала покрываться шерстью. Таким образом, собаки 2-й опытной группы были отнесены к категории здоровых. Курс их лечения составил 8 суток. Собакам 1-й опытной группы лечение продолжили.

На 9-й день у животных 1-й группы кожа оставалась покрасневшей. У одной из собак этой группы (у Дельты) на пораженных участках кожи усилился зуд, собака стала проявлять беспокойство. Этой собаке ввели препарат «Аллерговит» четвертый раз в дозе 0,4 мл.

На 10–11-й дни лечения клиническая картина изменилась. У собаки Дельты зуд прекратился, но была выражена эритема кожи.

На 12-й день на участках, где кожа была менее повреждена расчесами, стали отрастать волосы, заметно уменьшилась эритема кожи.

На 13-й день у собак 1-й группы кожа стала бледно-розового цвета. На участках расчесов и мокнутий продолжалось заживление.

На 14-й и 15-й дни на пораженных участках стала отрастать шерсть. Собаки находились в хорошем физиологическом состоянии. Животных определили здоровыми. Их лечение заняло 15 дней.

Заключение. Проведенные исследования позволяют сделать следующие выводы.

1. В кинологическом центре органов пограничной службы Республики Беларусь причинами возникновения аллергического контактного дерматита у служебных собак является действие внешних раздражителей на животных, имеющих к ним повышенную чувствительность, а именно регулярное использование инсектоакарицидов и шампуней.

2. Заболевания кожи в кинологическом центре органов пограничной службы Республики Беларусь составляют 49% от всех болезней незаразной этиологии, из них 15% приходится на аллергический контактный дерматит.

3. Клиническая картина аллергического контактного дерматита у служебных собак проявляется угнетением, снижением аппетита, замедлением ритма дыхания или его аритмией, появлением очагов алопеций на пораженных участках кожи морды, конечностей и живота с выраженной эритемой, зудом, образованием пустул и папул.

4. Дексафорт в дозе 1 мл внутримышечно, двукратно с интервалом 7 дней, наряду с катозалом в дозе 5 мл подкожно в течение пяти дней подряд являются высокоэффективными лечебными средствами при лечении служебных собак, больных аллергическим контактным дерматитом. Данная схема лечения позволяет сократить сроки терапии с 15 до 8 дней.

Литература. 1. Меркурьева, Е. Энциклопедия собаководства / Е. Меркурьева, Л. Гибет, В. Зубко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ТЕРРА-Книжный клуб, 2006. – 456 с. 2. Сотская, М. Н. Кожа и шерстный покров собаки / М. Н. Сотская. – Москва : ООО «Аквариум-Принт», 2006. – 240 с. 3. Соколовский, В. А. Кожные болезни животных / В. А. Соколовский, Н. Г. Толстова-Парийская, И. И. Лукашев. – Москва : Колос, 1968. – 382 с. 4. Лукьяновский, В. А. Болезни кожи и подкожной клетчатки у собак / В. А. Лукьяновский // Ветеринария. – 1995. – № 3. – С. 47-55.

Статья передана в печать 18.09.2015 г.

УДК 636.09:615.9:636.2

ОСОБЕННОСТИ АНТИОКСИДАНТНОГО СТАТУСА КРОВИ БЫЧКОВ ПРИ ОСТРОМ НИТРАТНО-НИТРИТНОМ ТОКСИКОЗЕ

Губерук В.О., Гутый Б.В., Гуфрий Д.Ф.,

Львовский национальный университет ветеринарной медицины и биотехнологий имени С.З. Гжицкого, г. Львов, Украина

Исследован уровень неферментной системы антиоксидантной защиты в условиях действия нитрата натрия в токсических дозах на организм бычков. Установлено снижение неферментной активности системы антиоксидантной защиты организма исследованных животных при остром нитратно-нитритном токсикозе.