

животных, а в дозе 6250 мг/кг 50% подопытных мышей.

Пероральное введение препарата суспензия рузанид в дозе 10 мг/кг (по АДВ) и 20 мг/кг (по АДВ) в течение 30 дней не приводила к гибели подопытных животных.

По классификации ГОСТ 12.1.007-76 препарат суспензия рузанид относится к IV группе (нетоксичные препараты).

УДК 636.8:619:616.98

## ЛЕЧЕНИЕ КОШЕК, БОЛЬНЫХ КАЛИЦИВИРОЗОМ

Петров В.В., Зелотков Ю.Г., Машеро В.А.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины»

Калицивироз кошек – остро протекающая контагиозная болезнь кошек, сопровождающаяся поражением верхних дыхательных путей и легких, развитием конъюнктивита, воспалением и изъязвлением слизистой оболочки ротовой полости и языка.

Возбудитель болезни – РНК-геномный простоорганизованный вирус семейства *Caliciviridae*, впервые был изолирован и описан Фостером в 1957 году. В настоящее время выявлено и идентифицировано более 20 серотипов вируса, способных вызывать образование в организме инфицированных животных вируснейтрализующих антител

Это одно из наиболее часто регистрируемых заболеваний среди кошек, которое встречается как среди индивидуальных владельцев, так и в условиях питомников, которое при первичной вспышке способно вызвать гибель свыше 50% котят. Следует отметить, что, несмотря на наличие инактивированной вакцины "Мультифел-3", вакцинация кошек проводится в крайне ограниченных объемах, что и создает достаточно напряженную эпизоотическую ситуацию в Республике Беларусь в отношении калицивироза.

Калицивироз до настоящего времени пока еще относится к малоизученным болезням, где остаются дискуссионными и проблематичными вопросы лабораторной и клинической диагностики, методов лечения и способов профилактики болезни.

В связи с указанным выше, цель наших исследований заключалась в изучении клинического проявления болезни и решении вопросов лечения больных животных.

Работу проводили в условиях клиники кафедры болезней мелких животных и горветстанции, в ходе которой осуществляли клиническое исследование больных животных, проводили выборочное серологическое

тестирование на панлейкопению и хламидиоз, а также патологоанатомическое вскрытие.

В подавляющем большинстве случаев диагностику осуществляли на основании клинических признаков болезни, в ходе которой было осмотрено 18 котят, у которых болезнь проявлялась внезапным снижением подвижности и появлением лихорадки перемежающего типа, когда кратковременная фебрильная лихорадка продолжалась 24-48 часов с повышением температуры тела до 40-41<sup>0</sup>С, с последующим кратковременным снижением температуры и новым ее подъемом через 4-5 дней. Было установлено, что инкубационный период был весьма коротким и составлял 1-3 дня. Чаще всего калицивироз регистрировали среди 2-4-месячных котят.

Одним из наиболее ранних и достаточно характерных признаков болезни является развитие воспаления слизистой оболочки полости рта в виде стоматита. Это приводит к отказу от корма и питья, а также к обильному слюнотечению. В процессе прогрессирования заболевания на дорсальной и латеральной стенках языка, переднем крае и спинке языка, деснах и твердом небе появляются пузырьки, быстро переходящие в язвы с диаметром от 2 до 10 мм.

Кроме того, у больных котят регистрировали серозный конъюнктивит, ринит, а в дальнейшем катаральный трахеит, бронхит и пневмонию, что сопровождалось выделением серозного экссудата из глаз и носовой полости, кашлем и чиханием.

Выраженных гематологических изменений, за исключением незначительной лимфопении, не отмечалось. При вскрытии павших котят отмечали наличие язв в ротовой полости, губах и наружной поверхности ноздрей, незначительные точечные кровоизлияния на слизистой трахеи и признаки пролиферативной интерстициальной пневмонии.

В процессе оказания терапевтической помощи нами была использована поливалентная гипериммунная сыворотка против калицивироза, панлейкопении и ринотрахеита, а также иммуномодуляторы циклоферон и дина. Циклоферон представляет собой синтетический аналог природного алкалоида из культуры *Citrus grandis*, является низкомолекулярным индуктором IFN- $\alpha$  в организме, а препарат дина представляет собой 0,3% или 0,5% водный раствор элементоорганического комплекса германия.

Котят формировали в группы по 9 животных в каждой. Котятам первой группы применяли препарат дина в дозе 0,3 мл 0,3% раствора подкожно 2 раза в сутки до выздоровления, котят второй группы применяли циклоферон 0,4 мл 1 раз в сутки до выздоровления. Проводили также симптоматическое лечение: линкоспектин 0,2 мл/кг массы животного 2 раза в сутки, 1%-ный раствор димедрола в дозе 0,1 мл/кг 2 раза в сутки, кордиамин 0,1мл/кг внутримышечно 2 раза в день. При угнетении ЦНС применяли 10% раствор кофеина натрия-бензоата в дозе 0,1мл/кг 3 раза в день. При необходимости применяли электролитную терапию: трисоль,

хлосоль подкожно 10-20 мл/кг 1-2 раза в день в зависимости от тяжести патологического процесса. На конъюнктиву наносили 2-3 капли софрадекса 3-4 раза в день. Слизистую ротовой полости обрабатывали 2% водным раствором танина. В результате проведенного лечения у котят первой группы выздоровление наступало на 5-6 сутки, в то время как котята второй группы выздоравливали на 7-8 день. При этом котята первой группы были более подвижны, охотнее принимали корм, пили воду. Язвенные поражения слизистой оболочки полости рта быстрее подвергались эпителизации.

Согласно проведенным нами исследованиям и полученным результатам, необходимо отметить, что предложенные схемы лечения кошек при калицивирозе являются высокоэффективными. Наиболее результативный эффект получен нами при использовании нового синтетического иммуномодулятора дина. Применение иммуномодулятора дина в комплексном лечении кошек при калицивирозе сокращает период реконвалесценции на 1-2 дня. Кроме того, он в значительной степени повышает общий уровень естественной резистентности, что позволяет обеспечить защиту от вторичных инфекций и возможных рецидивов.

УДК 638/15/03-085

## **ПРИМЕНЕНИЕ СУЛЬФАНИАМИДОВ В ПЧЕЛОВОДСТВЕ**

Р.С.Полторжицкая, Т.В.Безнос  
РНИУП «Институт экспериментальной ветеринарии  
им. С.Н.Вышелеского НАН Беларуси»

Широко используемая в настоящее время в пчеловодстве антибиотикотерапия нередко приводит к дисбактериозам, угнетению иммунной системы у пчел. Кроме того, в последнее время как в пределах одной пасеки, так и нескольких, чаще всего регистрируются смешанные формы гнильцовых заболеваний, возбудители которых обладают различной чувствительностью к тому или иному антибиотику применяемому на данный момент, что требует дополнительных экономических затрат. Применение сульфаниламидных препаратов при смешанных гнильцовых заболеваниях пчел – европейского гнильца в ассоциации с кислым гнильцом и парагнильцом - не имеют приведенных выше негативных моментов, обладают политропным действием, имеют высокую эффективность. Важнейшей особенностью сульфаниламидов также является высокая активность *ин виво* при сравнительно более низкой активности *ин витро*. При воздействии препаратов: сульфомонометоксина, сульфалена, суль-