

ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПРИ ОТОДЕКТОЗЕ КОШЕК

Рубина Л.И.

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

Введение. В связи с произошедшим за последние годы стремительным ростом развлекательного контента в интернете, популяризирующего кошачьих, возрастает численность породистых животных, их обмен, импорт, контакты, способствуя увеличению поголовья питомцев, провоцируя возрастание численности бродячих животных и приводящее к быстрому распространению возбудителей инвазии во внешней среде.

У плотоядных животных часто регистрируются кожные болезни, вызываемые паразитическими членистоногими. Одним из таких является *Otodectes cynotis*, паразитирующий в ушных раковинах и слуховых проходах разных плотоядных, вызывающий заболевание отодектоз. У больных животных происходит снижение внимательности, слуха, послушания, ослабевает воспроизводительная способность.

Данные многих исследователей свидетельствуют о широком распространении отодектоза плотоядных. Так, кошки и собаки г. Москвы, заражены отодектозом соответственно на 28,6 % и 32,2 %, в Сургутском районе Ханты-Мансийского округа распространение данной инвазии среди домашних кошек оставляет 24,4 %, бродячих 55,5 %, Краснодарском крае – сельских кошек – 17,2 %, городских – 18,0 %. Ятусевич А. И., Столярова Ю. А. сообщают, что в Республике Беларусь доля отодектоза в числе отитов паразитарного происхождения, составляет до 89 %, у кошек – 87,7 %, у собак – 5–11,5 % [1, 2, 4]. По данным Ятусевича А. И., Рубиной Л. И., наибольшее количество случаев заболеваний регистрируется весной (52,3%) и осенью (51,7%), летом и зимой – соответственно 40,6% и 41,3%. Отодектозу подвержены все возраста кошек, но чаще всего данной инвазией поражаются молодые животные. Так, среди кошек в возрасте до 1 года экстенсивность инвазии составила 82,7%, старше года – 27,9% [3].

Целью наших исследований являлось совершенствование и внедрение терапевтических мероприятий по борьбе с отодектозом кошек на основе изыскания эффективных средств защиты животных от данного акароза.

Материалы и методы исследований. Формирование опытных групп животных осуществляли по клиническому проявлению инвазионного процесса, в котором мы выделяли три стадии:

– в I стадии у животных общее состояние удовлетворительное. При наблюдении за ними отмечалось периодическое подергивание головой. На внутренней поверхности ушных раковин кожа местами имела розовый цвет. Клещи локализовались глубоко в нисходящей части слухового прохода. Через 14 дней процесс переходил во вторую стадию (в соскобе 3-5 клещей);

– во II стадии у животных наблюдался непостоянный аппетит, беспокойство, они трутся головой об окружающие предметы. Волосной покров приобретал тусклый оттенок. Кожа внутренних поверхностей ушных раковин диффузно-красного цвета. Клещи поднимаются вверх по слуховому проходу от нисходящего участка, формируя местами на ней серо-коричневую массу (корки) – в соскобе до 10 клещей, которых можно обнаружить при диагностике заболевания, от основания воронки ушной раковины до «ладьи» (ушной хрящ выдается в каудомедиальном

направлении к спинке ушной раковины и на ее внутренней стороне формирует ямку – «ладью»);

– в III стадии (через 20 - 42 дня) у животных наблюдалось почти постоянное беспокойство. От прикосновения к ушам животные прижимали их и начинали усиленно чесать. На внутренней поверхности ушных раковин отмечали резко выраженный воспалительный процесс. Вся поверхность кожи покрыта корками коричневого цвета, клещей обнаруживали на всей внутренней поверхности ушной раковины. При микроскопии в соскобе обнаруживали до 10-15 клещей на различных стадиях развития, а также яйца паразитов [3].

Изучение терапевтической эффективности полисульфидного линимента при отодектозе кошек выполняли на экспериментально зараженных животных. Совместно с сотрудниками кафедры фармакологии УО ВГАВМ был изготовлен препарат – 10 %-ный полисульфидный линимент, который представляет собой жидкую мазь, состоящую из трех составных частей: раствора натрия полисульфида, мыльного геля (основа), подсолнечного масла. Из 11 экспериментально зараженных котят и 3 поступивших в клинику кафедры паразитологии и инвазионных болезней животных УО ВГАВМ больных отодектозом в возрасте от 2 месяцев до 1,5 года по стадиям течения болезни было сформировано 5 опытных групп. Первые три опытные группы были обработаны полисульфидным линиментом по 0,5-1,0 г в каждое ухо с последующим массажем. Котята четвертой группы были обработаны базовым препаратом «Блотик». Животные пятой группы обработке не подвергались и служили контролем.

Авермектиновая мазь, разработанная с нашим участием, в 100 г содержит 0,05 г аверсектина С и 99,95 г мазевой основы. Мазь наносили при помощи ватного тампона во внутреннюю поверхность ушной раковины аккуратно, круговыми движениями, из расчета 0,5–1,0 г в каждое ухо животного с последующим массажем. Мазь применяли с интервалом 7 дней. Лабораторные опыты по изучению терапевтической эффективности данного препарата провели на спонтанно зараженных отодектесами 14 котят, поступивших в клиники кафедр паразитологии и инвазионных болезней животных, болезней мелких животных и птиц УО ВГАВМ, различного пола и возраста. Животные были разделены на четыре опытные группы и одну контрольную, которой препарат не применялся. Первые три опытные группы (по 3 гол.) животных были сформированы по стадиям течения заболевания, и были обработаны авермектиновой мазью, по 0,5–1,0 г в каждое ухо. Животных четвертой группы обработали блотиком в разведении 1:1000. Через каждые 7 дней в течение месяца проводили контрольные исследования соскобов, взятых из ушных раковин больных животных.

Эктоцин-5, содержащий 5 % циперметрина, является умеренно токсичным для теплокровных животных и относится к III классу опасности по ГОСТ 12.1.007-76. Лабораторные опыты по изучению терапевтической эффективности данного препарата провели на спонтанно зараженных отодектесами 14 котят, поступивших в клиники кафедр паразитологии и инвазионных болезней животных, болезней мелких животных и птиц УО ВГАВМ, различного пола и возраста. Животные были разделены на четыре опытные, и одну – контрольную (препарат не применялся) группы. Животные первых трех опытных групп (10 гол.) были сформированы по стадиям течения заболевания и подверглись обработке 0,05%-ным раствором эктоцина-5 по 1,5 мл в каждое ухо. Кошек четвертой группы обработали базовым препаратом «Блотик». Через каждые 7 дней в течение месяца проводили контрольные исследования соскобов, взятых из ушных раковин больных животных.

Результаты исследований. Под воздействием полисульфидного линимента у кошек, больных отодектозом первой стадии, к 7 дню наблюдения в соскобе из

внутренней поверхности ушной раковины живых клещей, личинок не обнаруживалось, корочек нет, но были единичные яйца паразитов, поэтому была проведена повторная обработка. К 14 и 21 дням исследований рецидивов не отмечено. У 2 животных, больных второй стадией заболевания, после первой обработки к 7 дню исследования в соскобе обнаруживали как мертвых, так и живых клещей на разных стадиях развития. К 14 и 21 дням, после второй обработки, живых клещей, личинок, яиц паразитов не обнаруживали, корочки отсутствовали. Кошек, больных третьей стадией заболевания, подвергли трехкратной обработке, так как только к 14 дню исследований у 2 животных не отмечено рецидивов, а у остальных наблюдались как живые клещи на разных стадиях развития, так и яйца. К 14 дню исследований после второй обработки корочки обнаруживали в нисходящей части слухового прохода, от кончика уха до «ладьи» корочек не было, на коже заметна регенерация. Только через 20-25 дней все животные освободились от паразитов.

При применении авермектиновой мази к 7 дню наблюдения животные, больные отодектозом первой стадии, были активны, охотно принимали корм, в соскобе из внутренней поверхности ушной раковины живых клещей, личинок не обнаруживали, корочки полностью расслоились, кожа на внутренней поверхности ушной раковины бледно-розового цвета, но в соскобе обнаруживали единичные яйца паразитов, поэтому была проведена повторная обработка. К 14 и 21 дню исследований рецидивов не отмечено. К 7 дню исследования опытные животные второй группы (вторая стадия течения болезни) также активны, охотно принимали корм, но периодически встряхивали головой, чесались, отмечали наличие корочек. В соскобах обнаруживали яйца, мертвых и живых клещей на разных стадиях развития. К 14 и 21 дню, после второй обработки, живых клещей, личинок, яиц паразитов у всех опытных животных корочки отсутствовали. На 7 день, обследуя животных, больных третьей стадией заболевания, отмечали во внутренней поверхности ушной раковины начало расслоения корочек, кожа под которыми была от темно-красного до бледно-красного цвета, прикосновение к ушкам животных вызывало у них болезненность, животные начинали беспокоиться, корм поедали охотно, но часто прекращали прием пищи из-за зуда. К 14 дню после второй обработки корочки обнаруживали в нисходящей части слухового прохода, от кончика уха до «ладьи» корочек не было, кожа бледно-розового цвета, на ней заметна регенерация. В соскобах обнаруживали мертвых клещей, их фрагменты и единичные яйца. К 21 дню исследования ушки животных были чистыми, в соскобах клещей, яиц мы не обнаруживали. К концу месяца рецидивов не наблюдали.

При применении эктоцина-5 к 7 дню наблюдения животные, больные отодектозом первой стадии, были активны, охотно принимали корм, в соскобе из внутренней поверхности ушной раковины живых клещей, личинок не обнаруживали, корочки мягкой консистенции, но в соскобе находили единичные яйца паразитов. К 14 и 21 дню исследований рецидивов не отмечено. Опытные животные второй группы (вторая стадия течения болезни) к 7 дню исследования были активны, охотно принимали корм, но периодически встряхивали головой, чесались. Во внутренней поверхности ушной раковины отмечали наличие твердых корочек, в соскобах обнаруживали яйца, мертвых и живых клещей (2-3) на разных стадиях развития. К 14 и 21 дню после второй обработки живых клещей, личинок, яиц паразитов у всех опытных животных отсутствовали. К 7 дню, обследуя животных, больных третьей стадией заболевания, отмечали, что корм поедали охотно, но часто прекращали прием пищи из-за зуда. Прикосновение к ушкам животных вызывало у них беспокойство, во внутренней поверхности ушной раковины началось расслоение корочек. К 14 дню после второй обработки от кончика уха до «ладьи» корочек не регистрировали, кожа бледно-розового цвета, на ней заметна

регенерация. В нисходящей части слухового прохода обнаруживали корочки, в соскобах – мертвые клещи, их фрагменты и единичные яйца. К 21 дню исследования ушки животных были чистыми, в соскобах клещей, яиц мы не обнаруживали. К концу месяца рецидивов не наблюдали.

Заключение. Полисульфидный линимент оказывает 100% эффективность при отодектозе кошек, больных I-II стадиями заболевания при двукратной обработке и продолжительность лечения составляет до 15-20 дней. При III стадии заболевания при двукратной обработке эффективность препарата составила 66,6 %, а при трехкратной обработке ЭЭ – 100 %, продолжительность лечения 20–25 дней. Авермектиновая мазь оказывает 100 % эффективность при лечении кошек с различными стадиями заболевания отодектоза при двукратной обработке. Продолжительность лечения составляет от 15 до 20 дней. Эктоцин-5 оказывает 100 % эффективность при лечении кошек на различных стадиях заболевания отодектоза при двукратной обработке продолжительность лечения составляет от 14 до 20 дней.

Применение полисульфидного линимента, авермектиновой мази, эктоцина-5 животным, больным отодектозом, приводит к постепенному восстановлению кожных покровов внутренней поверхности ушной раковины. Отрицательного влияния указанных препаратов на организм животных не установлено.

Литература: 1. Катаева, Т. С. Эпизоотология и терапия основных арахнозов животных Краснодарского края : автореф. ... док. вет. наук : 03.00.19 / Т. С. Катаева. – Москва, 2009. – 29 с. 2. Латкина, Е. И. Распространение отодектоза собак и кошек в Сургутском районе Ханты-Мансийского автономного округа и изучение эффективности новых препаратов при этой инвазии : автор. дис. ... канд. вет. наук : 03.00.19 / Е. И. Латкина // Всерос. ин-т вет. энтомол. и арахнологии. – Тюмень, 2007. – 23 с. 3. Ятусевич, А. И. Рекомендации по борьбе с отодектозом животных / А. И. Ятусевич, Л. И. Рубина – Витебск : ВГАВМ, 2021. – 32 с. 4. Ятусевич, А. И. Разработка и противопаразитарные свойства новых инсектоакарицидов : монография / А. И. Ятусевич, Ю. А. Столярова. – Витебск : ВГАВМ. – 2021. – 92 с.

УДК 619:617.3:615.28

ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЕТЕРИНАРНОГО ПРЕПАРАТА «МАСОВЕТ» ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОРОВ С ТИЛОМАМИ

Руколь В.М., Андреева Е.Г.

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

Введение. Ученые из университета Мартина Лютера в Галле-Виттенберге и университета им. Георга Августа в Геттингене сумели доказать, что на возникновение болезней копытец у крупного рогатого скота влияют генетические факторы. Но немаловажную роль для получения большего количества качественной продукции играет необходимость создавать максимально возможный комфорт для продуктивных коров. Нарушение условий содержания, несбалансированное и неполноценное кормление, отсутствие активного моциона приводит к нарушению роста копытцевого рога и развитию хирургических болезней дистального участка конечностей [3].

Болезни копытец крупного рогатого скота, как правило, выявляются несвоевременно. Основным симптомом для постановки диагноза служит хромота, что свидетельствует уже о продолжительном течении болезни. Первые признаки