

УДК 616-036.66

ВЕШНЯКОВА В.А., студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Гапонова В.Н.**, канд. вет. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет
ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация.

ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА КОШЕК (КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ)

В современной ветеринарии мелких домашних животных ученые по всему миру ежедневно открывают различные способы диагностики и лечения различных заболеваний. Инфекционный перитонит кошек (ИПК) не стал исключением. Ранее считалось, что данное заболевание не поддается лечению и коррекции с помощью терапевтических мероприятий, но в настоящее время регистрируются случаи, когда при использовании препарата GS-441524 ИПК успешно переходит в стадию ремиссии при различных формах проявления.

Инфекционный перитонит кошек - смертельное заболевание, является последствием коронавирусного гастроэнтерита (FECV), который на фоне стресса различной этиологии и снижении иммунитета мутирует в ИПК (FIPV). Данное заболевание имеет 4 формы проявления: влажная (острая) - скопление жидкости в брюшной или грудной полостях; сухая (хроническая) - без выпота; глазная - видимые поражения глаз; неврологическая - поражение спинного и головного мозга.

Вирус проникает в иммунные клетки, поражает их, а далее по кровотоку разносится по всему организму, в первую очередь, поражая паренхиматозные органы.

GS-441524 - это экспериментальный противовирусный препарат (ингибитор протеазы), органическое соединение, часть сложной молекулы, которая разрабатывалась, как вакцина для борьбы с Эбола и Гепатитом С, однако при экспериментах, проводимых на животных, в том числе на кошках, случайным образом было обнаружено его противодействие к вирусу ИПК.

Действие препарата основано на блокировке репликации вируса рода Riboviria, что помогает собственной иммунной системе животного подавить/приостановить поражающее действие вируса. В настоящее время информация о токсичных проявлениях и побочных эффектах действия данного препарата отсутствует, за исключением болезненности в момент постановки инъекции.

Целью нашего исследования являлось изучение влияния на организм препарата GS-441524 при экспериментальном лечении ИПК (влажной формы) на основании лабораторно-клинического обследования животного. Объектом исследования был кот, 2 лет.

Лечение осуществлялось на протяжении 84 дней в форме ежедневных п/к инъекций (в область лопатки) препаратом GS-441524 (spark 17,5) под контролем термометрии и взвешивания животного для корректировки дозы.

Основными методами диагностики для постановки окончательного диагноза являлись общий клинический и биохимический анализ крови, ПЦР, УЗИ.

На протяжении курса терапевтических мероприятий состояние животного отмечалось как удовлетворительное, аппетит и жажда были в норме, активность сохранена, изменений в мочеиспускании и дефекации не наблюдалось, температура животного также сохранялась в пределах физиологической нормы (37,5 - 39,1°C). С момента начала исследования масса животного увеличилась на 1,1 кг. На месте постановки инъекции (область левой лопатки), несмотря на ежедневное чередование сторон (изначально инъекции проводились подкожно в область бедра), к 64 дню исследований образовался инфильтрат и к 67 дню были обнаружены некротические изменения данной области, что послужило поводом для корректировки места инъекции в область холки.

На момент начала лечения при ультрасонографическом исследовании между долями печени и петлями кишечника определялось следовое количество жидкости, в то время как в грудной полости отмечалось значительное количество транссудата. Паренхима печени определялась как диффузно неоднородная с множественными точечными гиперэхогенными включениями; желчный пузырь имел вытянутую форму с утолщенными гиперэхогенными стенками, пузырьный проток был расширен. Данная сонографическая картина характерна для холангиогепатита, ИПК и гидроторакса. По результатам клинического анализа крови отмечалось повышение уровня лейкоцитов до 25,5 Г/л, сегментоядерных нейтрофилов до 22,95 Г/л и палочкоядерных - до 1,53 Г/л, а также снижение уровня лимфоцитов до 0,255 Г/л. По результатам общего биохимического исследования крови к моменту начала лечения отмечалось понижение уровня глобулина до 64,41 г/л, снижение уровня альбуминов до 14,82 г/л и щелочной фосфатазы до 17,21 МЕ/л.

По окончании проведения терапевтических мероприятий при ультрасонографическом исследовании обнаруживались незначительные следы транссудата в брюшной и грудной полостях, изменения гепатобилиарной системы были незначительными, показатели общего клинического анализа крови отмечались в пределах нормы, по результатам общего биохимического анализа крови наблюдалось незначительное повышение глобулина до 51 г/л.

В результате полученных данных, можно сделать вывод, что развитие ИПК у исследуемого животного приостановилось и

заболевание перешло в стадию ремиссии, которая не требует продолжения лечения, но нуждается в постоянном контроле в течение всей жизни. Периодичность контроля должна осуществляться ориентировочно 1 раз в 3 - 4 месяца с целью своевременного медицинского вмешательства.

Данное экспериментальное лечение оказалось действенным и способствовало повышению продолжительности жизни кота, однако мы не можем утверждать, что титр вируса в организме животного будет сохраняться низким в течение всей жизни, так как эти данные еще не изучены и в информационных источниках отсутствуют.

УДК 636:619.034

ИШАРИНА З.И., студент (Российская Федерация)

Научный руководитель **Муллаярова И.Р.**, канд. вет. наук, доцент
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный аграрный университет»,
г. Уфа, Российская Федерация

ЭПИЗОТОЛОГИЯ ГАСТРОФИЛЕЗА ЛОШАДЕЙ

Гастрофилез – широко распространенное хроническое заболевания лошадей, вызываемое личинками оводов, паразитирующими в желудочно-кишечном тракте, и характеризующиеся воспалительными процессами в местах прикрепления личинок и общим патологическим состоянием организма. Желудочно-кишечные овода относятся к семейству *Gastrophilidae*, роду *Gastrophilus*. Это: *G. intestinalalis* – большой желудочный овод, крючок; *G. veterinus* – двенадцатиперстник, *G. Haemorrhoidalis* - усоклей, *G. Inermis* – малый желудочный овод, *G. Nigrikornis* – черноус.

Оводы живут 10 — 20 суток. Самки после спаривания летят на поиски животных и откладывают яйца на лету. Развитие личинок в яйцах длится 7 — 16 суток. Личинка может сохранять жизнеспособность в яйце до 3 мес. Возбудители: *G. intestinalis* (большой желудочный овод) — окрыленный овод до 20 мм длиной, желто-бурого цвета. Тело покрыто волосками. На груди и брюшке заметны коричневые пятна. Голова желтоватая, впереди выпуклая. Крылья с темными пятнами. Самка откладывает за жизнь до 700 яиц на волосы животного в области конечностей, хвоста, лопаток, гривы. *G. veterinus* (двенадцатиперстник). Самка черного цвета, откладывает яйца на прикорневую часть волос в области шеи, межчелюстного пространства. Яйца желтые, хорошо заметные. Личинки первой стадии имеют длинные щетинки на трех грудных и семи сегментах брюшка, развиваются в десне лошади. Личинки третьей стадии до 20 мм длиной, имеют шипы на сегментах в один ряд. Паразитируют на