

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ БАБЕЗИОЗА У СОБАК

Введение. Бабезиоз (пироплазмоз) собак – трансмиссивное заболевание, вызываемое внутриклеточными паразитами рода *Babesia*, передаваемыми иксодовыми клещами. Заболевание регистрируется во всех регионах России и характеризуется сезонностью (апрель – октябрь). По данным различных исследований, летальность при бабезиозе без своевременного лечения достигает 90-98% [1]. Особую актуальность проблема приобретает в связи с расширением ареала переносчиков и появлением резистентных штаммов возбудителя. Целью работы является анализ современных методов диагностики и оценки эффективности схем терапии бабезиоза у собак.

Материалы и методы исследований. Объектом исследования послужили клинические случаи бабезиоза у собак, зарегистрированные в ветеринарных клиниках г. Казани в период 2023-2025 гг. Всего проанализировано 127 случаев заболевания. Для диагностики применялись следующие методы: микроскопия мазков периферической крови, общеклинический анализ крови (гемоглобин, эритроциты, гематокрит), биохимический анализ (билирубин, АЛТ, АСТ, мочевины), ПЦР-диагностика. При оценке эффективности лечения учитывались клиническое улучшение, динамика гематологических показателей и выживаемость животных [2].

Результаты исследований. Установлено, что пик заболеваемости приходится на май (42% случаев) и сентябрь (31% случаев). Наиболее восприимчивы собаки пород охотничьего направления (38% заболевших). При микроскопии мазков крови возбудитель выявлен в 89% случаев, ПЦР-диагностика подтвердила диагноз в 97% случаев, что согласуется с данными других исследователей [3].

Гематологические показатели у больных собак характеризовались выраженной анемией (снижение эритроцитов на 45-60%, гемоглобина на 50-65%), гипербилирубинемией (в 3-5 раз выше нормы), повышением активности печёночных ферментов (АЛТ, АСТ в 2-4 раза) [2]. Для специфической терапии применяли препараты на основе имидакарба дипропионата (имизол, беренил) и диминазена ацетурата (азидин, верибен). Эффективность однократного применения имидакарба составила 91%, при тяжёлом течении требовалось повторное введение через 7-10 дней. Комплексная терапия, включающая инфузионную поддержку, гепатопротекторы и иммуномодуляторы, позволила снизить летальность до 4,7% [2]. Осложнения (острая почечная недостаточность, ДВС-синдром) отмечены у 18% животных, преимущественно при позднем обращении (5-7 день после заражения) [4].

Заключение. Бабезиоз остаётся одной из наиболее опасных трансмиссивных болезней собак. Наиболее информативным методом диагностики является сочетание микроскопии мазков крови и ПЦР. Своевременное применение специфических препаратов в комплексе с поддерживающей терапией обеспечивает высокую выживаемость животных. Перспективным направлением является разработка экспресс-тестов для ранней диагностики и совершенствование схем профилактики иксодовых инвазий [5].

Литература. 1. Бойко В. И. Трансмиссивные болезни собак : учебное пособие. – Москва : КолосС, 2018. – 256 с. 2. Газизова Э. Д., Тимербаева Р. Р., Фролов Г. С. Клинические показатели и терапия собак при бабезиозе // *Ветеринарная медицина*. – 2024. – № 5. – С. 32–36. 3. Irwin P. J. Canine babesiosis: from molecular taxonomy to control // *Parasites & Vectors*. – 2009. – Vol. 2, № S1. – P. S4. 4. Matijatko V., Brkljačić M., Kucer N., Mrljak V. Evidence of disseminated intravascular coagulation in dogs with babesiosis // *Veterinary Parasitology*. – 2009. – Vol. 161, № 3–4. – P. 217–224. 5. Solano-Gallego L., Baneth G. Babesiosis in dogs and cats – expanding parasitological and clinical spectra // *Veterinary Parasitology*. – 2011. – Vol. 181, № 1. – P. 27–36.