

обратиться за квалифицированной ветеринарной помощью. Профилактика всегда менее затратна, менее рискованна и более гуманна, чем лечение уже развившейся патологии.

### **Литература.**

1. Выбор типа кормления для домашних питомцев / А. А. Сиушкина, Э. Ж. Апиева, Е. В. Перунова, И. Д. Генгин // Инновационные идеи молодых исследователей для агропромышленного комплекса : сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, Пенза, 28–29 марта 2024 года. – Пенза : Пензенский государственный аграрный университет, 2024. – С. 142-146.

2. Генгин, И. Д. Поликистоз яичников у кошек и его влияние на поведенческие особенности / И. Д. Генгин, Э. Ж. Апиева, В. А. Здоровинин // Цифровые технологии живых систем в сельском хозяйстве : сборник материалов Международной научно-практической конференции, Пенза, 24 ноября 2022 года. Том III. – Пенза : Пензенский государственный аграрный университет, 2022. – С. 94-97.

3. Клиническое руководство по репродуктивной патологии мелких домашних животных / под ред. И. В. Самохина. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2019. – 319 с.

4. Опухоль молочной железы у мелких домашних животных / Э. Ж. Апиева, Л. Л. Ошкина, И. Д. Генгин, Д. О. Князева // Инновационные идеи молодых - десятилетию науки и технологий : сборник материалов Международной научно-практической конференции, Пенза, 30 ноября 2023 года. – Пенза : Пензенский государственный аграрный университет, 2023. – С. 407-410.

5. Генгин, И. Д. Реанимация неонатальных пациентов в ветеринарии / И. Д. Генгин, Э. Ж. Апиева // Молодые ученые - науке и практике АПК : материалы Международной научно-практической конференции аспирантов и молодых ученых, Витебск, 25–26 апреля 2024 года. – Витебск : Витебская государственная академия ветеринарной медицины, 2024. – С. 115-118.

УДК 616:619

## **ЛЕЧЕНИЕ КАЛИЦИВИРОЗА КОШЕК**

**Филатова А.А., Фролов Г.С., Равилов Р.Х.**

ФГБОУ ВО «Казанский государственный аграрный университет»,  
г. Казань, Российская Федерация

*В статье рассмотрены современные подходы к лечению и профилактике калицивироза кошек. Представлены результаты сравнительной оценки эффективности различных схем терапии у животных на ранней стадии заболевания. Проанализированы клиническое*

течение инфекции и результаты лечения. **Ключевые слова:** калицивироз кошек; вирусные инфекции; лечение; профилактика.

## TREATMENT OF FELINE CALICIVIRUS INFECTION

Filatova A.A., Frolov G.S., Ravilov R.Kh.

Kazan State Agrarian University, Kazan, Russian Federation

*The article examines modern approaches to the treatment and prevention of feline calicivirus infection. The results of a comparative assessment of the effectiveness of various treatment regimens in animals at the early stage of the disease are presented. The clinical course of the infection and treatment are analyzed. **Keywords:** feline calicivirus infection; viral infections; treatment; prevention.*

**Введение.** Калицивироз (вирусная инфекция кошек, вызываемая Feline Calicivirus, FCV) – это острое, высококонтагиозное заболевание, возбудителем которого является РНК-содержащий вирус. Болезнь относится к числу наиболее распространённых среди кошек и характеризуется выраженными клиническими признаками [1, 3].

Наиболее часто встречаются штаммы, атакующие слизистую ротовой полости. Начальная стадия заболевания напоминает гингивостоматит – отмечается разрастание тканей дёсен и слизистой рта [2, 4].

Болезнь обычно протекает хронически, с периодическими обострениями, продолжающимися до недели. При тяжелом течении калицивироз может осложняться трахеитом, бронхитом или пневмонией. Средняя продолжительность заболевания составляет от 7 до 28 дней, однако в последние годы отмечается тенденция к удлинению этого периода до двух месяцев. Летальность достигает 30%.

**Материалы и методы исследований.** Терапия калицивироза у кошек назначалась с учётом выраженности клинических симптомов и общего состояния животных. Для изучения эффективности различных схем лечения было отобрано десять кошек в возрасте от одного до двух лет, больных калицивирозом на одинаковой стадии заболевания — на 3–5-й день, что соответствует начальному периоду болезни. Все животные были разделены на две группы по пять особей в каждой.

Животным первой группы назначали следующую схему терапии: ронколейкин вводили подкожно в дозе 10 тыс. МЕ/кг один раз в сутки в течение трёх дней, камедон – внутримышечно в дозе 5 мг/кг на протяжении пяти дней, цефтриаксон – в дозе 0,5 г, разведённый в 3 мл воды для инъекций, при этом разовая доза составляла 0,5 мл, вводимая внутримышечно дважды в день на протяжении пяти дней. Дополнительно применяли глазные капли «Анандин» по одной капле в оба глаза и по 1–2 капли в каждую ноздрю в течение пяти дней, а также раствор Люголя для обработки язвенных поражений слизистой оболочки один-два раза в сутки.

Животным второй группы применяли иную схему лечения, включавшую введение специфической сыворотки «Витафел» в дозе 1 мл подкожно один раз в день трижды с интервалом 24 часа, циклоферона 12,5% по 1 мл внутримышечно один раз в день на протяжении пяти дней, фоспренила в дозе 0,2 мл внутримышечно трижды в день в течение пяти дней, а также флемоксина 250 мг из расчёта одна таблетка на 10 кг массы тела дважды в день на протяжении пяти дней. Кроме того, использовали глазные капли «Анандин» по одной капле в оба глаза и по 1–2 капли в каждую ноздрю в течение пяти дней и раствор Люголя для смазывания язв один-два раза в день.

**Результаты исследований.** Результаты наблюдений показали, что у животных первой группы клинические признаки заболевания исчезали быстрее. Так, у двух кошек выздоровление наступило на шестые сутки после начала терапии, а у трёх оставшихся — на восьмой день. Во второй группе положительная динамика отмечалась значительно медленнее: одно животное выздоровело на восьмой день, два — на девятый, и ещё два — на десятые сутки. Таким образом, установлено, что первая схема лечения обладает более выраженным терапевтическим эффектом по сравнению со второй. Средняя продолжительность лечения у животных первой группы составила  $7 \pm 1$  день, тогда как во второй группе данный показатель достигал  $9 \pm 1$  дня, что указывает на меньшую эффективность применяемого комплекса препаратов.

На основании полученных данных можно заключить, что при лечении калицивироза кошек наибольший терапевтический эффект достигается при использовании схемы, включающей иммуномодулирующие и противомикробные средства в сочетании с местной терапией.

**Заключение.** Проведённые исследования показали, что наиболее эффективной оказалась схема терапии калицивироза кошек, включающая применение препаратов ронколейкин, камедон, цефтриаксон, глазных капель «Анандин» и раствора Люголя. Данная комбинация лекарственных средств обеспечивала более быстрое исчезновение клинических признаков заболевания и сокращение продолжительности лечения.

#### **Литература.**

1. Калицивироз у кошек. URL: <https://kuparev.ru/lechenie-koshek/kaltsiviroz-u-koshek/> (дата обращения: 10.04.2026).
2. Йин, С. Полный справочник по ветеринарной медицине мелких домашних животных / С. Йин. - Москва : Харвест, 2006. - 1024 с.
3. Лукманова, С. Р. Эпизоотический мониторинг калицивироза кошек в высокогорском районе РТ / С. Р. Лукманова, Г. С. Фролов // Молодые ученые – науке и практике АПК : материалы Междунар. науч.-практ. конф. аспирантов и молодых ученых. - Витебск, 2024. - С. 314–316.
4. Петр, К. Мелкие домашние животные. Болезни и лечение / К. Петр, М. Бергхоб. - Москва : Аквариум ЛТД, 2008. - 325 с.