

употреблении инфицированных продуктов животного происхождения или растительных, загрязненных выделениями животных или почвой - обычной средой обитания листерий. Среди таких продуктов наибольшую опасность представляют салаты из сырой капусты, мягкие сыры, мясные полуфабрикаты, в том числе из птицы. Сырое мясо и мясные продукты могут быть заражены в 30-50%. Возможность заражения листериозом значительно возрастает в случаях профессиональной связи человека с животными, птицей или сырьем. Поэтому работники животноводческих ферм, птицефабрик, мясокомбинатов, молокозаводов, пищеблоков и другие составляют группу риска.

В большинстве случаев Листериоз регистрируется в виде гастроэнтеритической формы, которая проявляется тошнотой, рвотой, болями в животе, поносом обычно на фоне повышения температуры тела до 38-39°C. Листериоз может ограничиться указанной симптоматикой, однако нередко через 3-4 дня состояние больного внезапно резко ухудшается и определяются признаки поражения центральной нервной системы (ЦНС) в виде менингита, энцефалита или их сочетания.

Диагностика листериоза представляет значительные трудности в связи с многообразием клинических проявлений и сходством с рядом других более часто встречаемых заболеваний (токсоплазмоз, сифилис, герпетическая, стафилококковая инфекция, иерсиниоз и т.д.). Поэтому диагноз не может быть установлен только на основании клинической картины. Данные анамнеза, в том числе эпидемиологического, в сочетании с характерной клиникой позволяют лишь предположить листериоз. Для подтверждения диагноза необходимо лабораторное исследование крови, и выделений больного, которое заключается в обнаружении листерии или нахождении в сыворотке крови специфических антител, уровень которых нарастает в динамике болезни.

На сегодняшний день есть необходимость усовершенствования методик по диагностике данного заболевания, а также методик выделения листерий из пищевых продуктов.

Значение диагностики и идентификации листерий в пищевых продуктах очень велико, и учитывая то что знания о механизме развития заболевания углубляются и расширяются есть основания думать что все вопросы связанные с ранней диагностикой и профилактикой листериоза со временем будут решены.

Сравнительная характеристика различных методов лечения чумы собак

Лампеев Я., Гусева М. – студенты 5 курса ФВМ

Руководители: Васильева Ю.Б., Васильев Д.А.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

Чума - остроконтагиозная болезнь, характеризующаяся повышением температуры тела, катаральным воспалением слизистых оболочек дыхательного, пищеварительного и мочевыделительного трактов, поражением нервной системы.

Вирус чумы плотоядных относится к семейству парамиксовирусов. В это семейство входит вирус чумы КРС, кори, паратита.

В настоящее время чуму регистрируют во многих странах мира. До 1960 г. она лидировала среди всех известных вирусных заболеваний собак по летальному исходу. После разработки и широкого применения аттенуированных вакцин заболеваемость удалось значительно сократить. Однако во многих странах, в том числе и в России, чуму собак регистрируют постоянно и особенно у щенков от невакцинированных матерей. В настоящее время чума собак не представляет угрозы. Однако, несмотря на достигнутые успехи, продолжаются научные исследования по изучению биологических свойств выделенных штаммов вируса чумы, усовершенствованию методов диагностики и профилактики болезни.

К вирусу восприимчивы различные представители семейства собачьих (псовых) — собака домашняя, енотовидная собака, волк, лисица, песец, шакал. Чувствительны также к вирусу чумы и животные семейства мустилиде (хорек, норка, соболь, бобр, куница, выдра, ласка, барсук и др.). Из семейства кошачьих чумой болеют гепард, пантера, рысь, лев, леопард, тигр и др. Установлен факт заболевания чумой плотоядных представителей семейства ластоногих. Заражение собак в основном происходит респираторным путем; он является доминирующим, потому что выделяется большое количество вируса. Инфицирование собак может происходить и оральным способом, через кожный покров, конъюнктиву, слизистую оболочку носа. Основной путь заражения — это непосредственный контакт больных собак с клинически здоровыми.

Многообразие различных форм течения чумы (катаральная, нервная, кожная, кишечная) затрудняет своевременную постановку диагноза. Наличие катарального синдрома, сопровождающегося двухфазовым повышением температуры тела и нервными симптомами, позволяет поставить предварительный диагноз. Следует учитывать также и эпизоотическую ситуацию на данной территории, в питомнике, а также возможный контакт собаки с больным чумой животным. Окончательный диагноз может быть установлен только с помощью лабораторных методов исследования.

Заслуживает особого внимания диагностика чумы собак с помощью иммуноферментного анализа (ИФА), который позволяет обнаружить вирус в секретах и экскретах животных одновременно с появлением клинических признаков болезни. Широкое применение при диагностике чумы собак получила полимеразная цепная реакция (ПЦР), также используют метод флуоресцирующих антител (МФА). Гистологический метод основан на обнаружении эозинофильных цитоплазматических включений, образованных вирусом, у больных и павших от чумы собак. Для постановки диагноза применяют б и о п р о б у.

Терапия собак при чуме, как и при многих других инфекционных заболеваниях, наиболее эффективна на ранних стадиях болезни. Известно, что заболевание сопровождается многими симптомами, и особенно поражением ЦНС, как наиболее опасным. Поэтому лечение должно быть обоснованным и

индивидуальным с учетом признаков болезни, с применением комплексных методов

- применяют специфические средства лечения: гомологичные или гетерологичные гипериммунные сыворотки и глобулины, полученные на собаках или лошадях, с достаточно высокими титрами антител. При лечении собак чаще всего используют отечественные препараты производства ООО «Биоцентр», НПО «Нарвак» и др., а также аналогичных зарубежных фирм «Мериал», «Биовет» и др. В зависимости от тяжести заболевания вводят иммуноглобулин (Поликанглоб): по 2 см³ в течение 2...3сут через 12...24 ч. Кроме вышеуказанных лечебных препаратов также применяют поливалентную сыворотку против чумы плотоядных, парвовирусного, коронавирусного энтеритов и аденовирусных инфекций (Гиксан-5) и поливалентный иммуноглобулин (Глобкан-5), которые выпускает НПО «Нарвак».

- симптоматическое: антибактериальные препараты (для подавления секундарной микрофлоры) - гентамицин, цефалоридин, цефаликсин, цефродин, тобролицин, энромаг и др., при поражении респираторного тракта применяют отхаркивающие средства (мукалтин, бромгексин), либексин и др. В отдельных случаях у собак наблюдаются спазмы бронхов; для их снятия можно вводить подкожно эуфиллин, теофедрин или стрихнин в дозе 0,004 мг/кг массы тела. сердечные, вяжущие препараты, витамины группы В(В₁, В₆, В₁₂, которые способствуют регенерации поврежденных нейронов и восстановлению деятельности мозга), электролиты (для снятия интоксикации и обезвоживания), антигистаминные препараты, противосудорожные препараты и вещества(антиоксидант элицидин) , стимулирующие деятельность ЦНС(мозговое кровообращение восстанавливают с помощью солко-серила, актовегина (или церебролизина). На поздних стадиях неврологического синдрома назначают дексаметазон, дексазон и другие кортикостероиды. При сильном возбуждении собакам вводят 2,5%-й раствор аминазина, перорально дают фенобарбитал, бензонал.

- Химиотерапия: опыт некоторых ветеринарных клиник в области применения химиотерапевтических препаратов при лечении чумы свидетельствует о их вероятной эффективности. Аномальные нуклеозиды, похожие на нуклеозиды нормальные, легко встраиваются в вирусный геном и тем самым нарушают считывание (транскрипцию) генной информации у вируса. Довольно давно уже применяют при чуме плотоядных уротропин в расчете на то, что при его распаде в кислых условиях рН выделится формалин, который будет инактивировать вирус. Однако противовирусная активность уротропина довольно дискуссионна, тем более что формалин резко осложняет процессы деструкции мозговой ткани при прорыве ГЭБ. Описан положительный эффект от применения некоторых ферментов -например РНК-азы. В целом здесь следует отметить, что противовирусная химиотерапия, наверное, очень перспективное направление в лечении чумы плотоядных, но в настоящий момент эффективных препаратов практически не выпускается.

- Фитотерапия. В средние века чеснок использовался как предохранительное средство от чумы. Парацельс считал его специфическим средством при борьбе с чумой. В старинных русских лечебниках имеются указания о предохранительном действии чеснока при чуме. Настойку из чеснока готовят так: 40 г чеснока заливают 100 г водки, настаивают в закрытом сосуде, принимают по 10 капель 2-3 раза в день за 30 минут до еды. Для предупреждения заболевания чумой сжигали растение розмарин, которое обладает дезинфицирующим свойством. Использовали также можжевельник для этой цели. Отвар корней бадьяна китайского также применяли в древности для лечения чумы. Заваривали 4 ч. л. 1 стаканом кипятка. Принимали по 3 ст. л. 3 раза в день. В народной медицине с лечебной целью капуста употреблялась с древних времен. Соком свежей капусты, смешанным с сахаром, лечат катар верхних дыхательных путей, при этом отмечается отхаркивающий эффект, уменьшается болезненность верхних дыхательных путей. Также можно применять водку, задавать внутрь по столовой ложке.

- Физиотерапия: В комплексном лечении нервной формы чумы плотоядных можно применить электротерапевтический аппарат «ДиаДЭНС». Его действие основано на воздействии на рефлексогенные зоны животного токами различной мощности и частоты. Активизация рефлексогенных зон приводит к улучшению микроциркуляции и трофики тканей, что приводит к восстановлению функциональных расстройств.

На практике в ветлечебнице нами применялась следующая схема лечения чумы собак: : Гискан-5 в/м по 0,7мл 1 раз в день 4 дня; Анандин в/м по 0,5 мл 1 раз в день 6 дней; Гентомицин в/м по 0,5 мл; Гамавит п/к 1 мл 1 раз в день до выздоровления; Кофеин натрия бензоат по 0,4 мл п/к 1 раз в день 6 дней; витамин В12 по 1 мл 1 раз в день до выздоровления.

При поступлении животного на лечение была выявлена легочная форма чумы, клинические признаки были выражены очень четко (катарально- гнойные истечения из носовых полостей, влажные хрипы в легких при аускультации, кашель. На третий день заболевания появился понос с примесью крови и зловонным запахом, что свидетельствует о возникновении кишечной формы чумы. В дальнейшем наблюдалось улучшение состояния животного, щенок начал принимать корм и проявлять активность но внезапно на 10-й день заболевания произошло резкое ухудшение состояния, наблюдались судорожные явления и на 12-ый день летальный исход. Эффективность предпринятого лечения оказалось низкой по нашим предположениям вследствие несвоевременного обращения за ветеринарной помощью.

Таким образом, по нашему мнению самый эффективный метод профилактики чумы собак — иммунизация за счет использования различных типов вакцин: отечественных ассоциированных вакцин, а также импортных. Из отечественных препаратов наиболее широкое применение получили вакцины, которые готовит ООО «Биоцентр»: биокан D (против чумы плотоядных), DPAL (против чумы, парвовирусного энтерита, аденовирусных инфекций и лептоспироза собак). НПО «Нарвак» готовит вакцины Мультикан-

4 (против чумы, аденовирусных инфекций, парвовирусного и коронавирусного энтеритов и лептоспироза собак), Мультикан-6 (против чумы, аденовирусных инфекций, парвовирусного и коронавирусного энтеритов и лептоспироза) и Мультикан-8 (кроме вышеуказанных болезней и против бешенства). Наряду с отечественными вакцинами также применяют следующие импортные: Гексадог, Тетрадог (Франция — фирма «Мери-ал»), Вангард-5,7 (США — фирма «Пфайзер») и др.

Следовательно, экономически эффективнее профилактировать, чем лечить. Основа успеха лечения – это своевременная и комплексная терапия.

Лечение малораспространённых заболеваний кожи у собак

Майорова М.Н. – ст-ка 5 курса ФВМ

Руководители: Васильева Ю.Б.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

Моя производственная практика проходила в ветеринарной клинике «Друг». За время прохождения практики я увидела много различных заболеваний. Самыми интересными случаями были заболевания кожи. С такими болезнями я ранее не встречалась даже в специальной литературе. Это заболевания – листовидная пузырчатка. Данное заболевание относится к иммуноопосредованным дерматитам, это довольно редкие кожные заболевания собак и кошек. Причины возникновения которых окончательно не выяснены. Известно также, что листовидной пузырчаткой болеет и человек.

При иммуноопосредованных заболеваниях под действием какого-то внешнего фактора формируется ненормальный иммунный ответ. Повреждающий и сам организм. Внешним стимулом может быть лекарство или инфекция (бактерии или вирус). К иммуноопосредованным заболеваниям кроме листовидной пузырчатки относят: герпетиформный дерматоз, хроническая красная волчанка, псориаз (чешуйчатый лишай), вульгарная, вегитатирующая, эритематозная пузырчатки, очаговая и генерализованная склеродермия. Все перечисленные заболевания не до конца изучены. Точный механизм ненормальной иммунной реакции не всегда известен.

Клинические признаки очень отличаются среди разных иммуноопосредованных заболеваний. Некоторые болезни поражают слизистые оболочки и вызывают изменения внутри или вокруг ротовой полости, на веках, ушных раковинах, подушечках лап и половых органах. Другие могут поражать всё тело. Наиболее часто встречающиеся иммуноопосредованные заболевания – пемфигусы (пузырчатки). Известно по меньшей мере 5 разных видов пузырчаток. Самая частая из них – это листовидная пузырчатка. Она вероятно имеет наследственную природу и некоторую породную предрасположенность у собак акиты-ину и чау-чау. Хотя это заболевание может быть обнаружено у собак любой породы.

Листовидная пузырчатка собак и кошек это заболевание сопровождающиеся образованием пустул (гнойничков со стерильным гноем) и струпа (корочек). Заболевание может быть локализованным и