

Опыт лечения калицивирусной инфекции у кошек

Сердюкова А. – студентка 5 курса ФВМ

Руководители: Васильева Ю.Б., Канаева Т.И.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

Свою производственную практику я проходила в ветеринарной клинике «ZOO-центр». За время прохождения практики я сталкивалась со многими вирусными заболеваниями, но особенно часто встречалась калицивирусная инфекция кошек.

Калицивироз – высококонтагиозная вирусная остропротекающая болезнь кошек. Болеют только представители семейства кошачьих, хотя были случаи, когда вирус калицивироза регистрировали и у собак. Болеют все породы кошек, независимо от возраста, однако наиболее чувствительны молодые и ослабленные животные.

Возбудителем является РНК-содержащий вирус семейства Caliciviridae. Установлено более 20 серотипов возбудителя. Вирус относительно устойчив к теплу, изменениям рН до 4, эфиру и хлороформу. В сухой среде вирус сохраняется 2 дня, а во влажной – 10 дней. Источником возбудителя являются больные животные и вирусоносители, которые выделяют вирус в течение нескольких месяцев после заболевания. Вирус передается от больных животных через слюну и слезные секреты, фекалии и мочу. В организм проникает алиментарно или аэрогенно.

Симптомы болезни значительно варьируют. Температура тела в первые 3-4 дня болезни может достигать 40-40,5°C. Первичные признаки болезни – носовые и глазные истечения серозного характера, чихание, угнетение. Характерным, а иногда и единственным симптомом являются изъязвления в полости рта, в области носа. При этом наблюдают обильную саливацию. Летальность достигает 30%.

В нашем случае у кошки отмечалась лихорадка, язвенные поражения ротовой полости и носа, стоматит. Животное было угнетено, аппетит снижен.

Диагноз ставили комплексно на основании анамнеза, эпизоотологических данных, клинических признаков и лабораторных исследований. Проводили серологическое исследование крови, выделений из носа, глаз, ротовой полости, влагалища.

Профилактику заболевания можно разделить на две части:

1 – мероприятия, общие для борьбы со всеми инфекционными заболеваниями: полноценное кормление животных, соблюдение санитарных норм их содержания, своевременное проведение дегельминтизации и борьба с эктопаразитами, исключение контакта с бродячими животными.

2 – специфическая профилактика: вакцинация. Для этого предлагаются следующие вакцины:

Мультифел-3(Россия) - инактивированная вакцина против панлейкопении, ринотрахеита и калицивирусной инфекции кошек;

Мультифел-4(Россия) - инактивированная вакцина против панлейкопении, ринотрахеита, калицивирусной инфекции и хламидиоза кошек;

Нобивак Tricat(Голландия) – комбинированная вакцина против вирусного ринотрахеита, калицивирусной инфекции и панлейкопении кошек. При совместной иммунизации вакцинами Нобивак Tricat и Нобивак Rabies(вакцина против бешенства) наблюдается усиление иммунного ответа на калицивирусный компонент вакцины;

Леукарифелин – живая вакцина протеев панлейкопении, герпесвирусной и калицивирусной инфекции кошек;

Квадрикет(Франция) – вакцина против панлейкопении кошек, герпесвирусной и калицивирусной инфекции и бешенства;

Fel-o-Vax(США)вакцина против панлейкопении, герпесвирусной и калицивирусной инфекции кошек.

Вакцинации подлежат только здоровые животные. За 5-7 дней до предполагаемой прививки необходимо провести дегельминтизацию. Котят первый раз прививают в возрасте 9-12 недель, повторно – через 21-28 дней, а в дальнейшем один раз в год. Вакцину вводят подкожно в область лопатки котят до 6 месячного возраста в дозе 0,5см, старше – 1 см независимо от массы тела и породы кошек. Взрослым животным, ранее не прививавшимся, вакцину вводят дважды с интервалом 21-28 дней, а в дальнейшем один раз в год. Иммунитет у привитых животных наступает через 14 дней после второй иммунизации и сохраняется в течение одного года.

Лечение. На ранних стадиях болезни эффективны специфические противовирусные глобулины и сыворотки. Особенно хорошо себя зарекомендовала поливалентная сыворотка «Витефел-С», предназначенная для лечения панлейкопении, инфекционного ринотрахеита, калицивироза и хламидиоза животных семейства кошачьих. Срок его воздействия на вирусные частицы ограничен (примерно недель с момента начала заболевания) периодом вирусемии – нахождения вируса в крови. Препарат также применяют для профилактики заражения инфекционными болезнями не привитых животных: в неблагополучных по указанным выше болезням питомниках для предотвращения заболевания клинически здоровых животных; перед посещением выставок и других массовых мероприятий, связанных с возможным контактом здоровых животных с больными; перед продажей или передачей котят или взрослых животных в другие питомники для предотвращения их возможного заражения; перед вязкой не вакцинированных животных; после окота кошек в неблагополучных питомниках для создания колострального иммунитета у котят.

При лечении калицивироза хороший эффект оказывает применение иммуномодуляторов и противовирусных препаратов: фоспренил, максидин, камедон, риботан, анандин, иммунофан.

Также необходимо делать упор на применение антибиотиков широкого спектра действия: амоксициллин, кобактан, кламоксил, синулокс.

Для предотвращения обезвоживания организма животного при помощи подкожных инъекций вводят физиологические жидкости: 0.9%-ный раствор хлорида натрия, раствор Рингера или Рингера-Локка, 5%-ный раствор глюкозы.

Необходимо также применение витаминотерапии. Препараты «Витаминол», «Гамавит», «Тривит», витамины группы В, аскорбиновую кислоту вводят в терапевтических дозах.

Язвы в ротовой полости можно протирать настойкой календулы, разведенной водой 1:1, хлоргексидином. По мнению многих авторов, эффективным средством для обработки изъязвлений оказался ранозаживляющий бальзам Кравченко («Буран») на основе биологически активного растительного иммуномодулятора фитора.

Животным, склонным к аллергическим реакциям, следует проводить антигистаминную терапию: вводят супрастин, тавегил, димедрол, преднизолон.

Существенным моментом является хороший уход. Кошке необходимо предлагать вкусную с сильным запахом пищу, так как заболевшие кошки могут потерять обоняние. Пища должна быть мягкой. При наличии долговременной анорексии необходимо использование гастротомической трубки.

В ветеринарной клинике «ZOO-центр» при калицивирозе мы применяли следующую схему лечения:

Основным этапом лечения является введение поливалентной сыворотки «Витафел-С» на протяжении 3-х дней подряд.

Проводили антибиотикотерапию с применением таких препаратов, как: «Синулокс», «Амоксициллин». Также хорошие результаты давало введение противовирусных и иммуностимулирующих препаратов: «Максидин», «Анандин», «Риботан». Хорошо себя зарекомендовал препарат «Фоспренил», полученный в результате переработки древесной хвои и обладающий мощной антивирусной активностью.

Витаминотерапия основывалась на введении «Гамавита», витаминов группы В, аскорбиновой кислоты. Хорошие результаты показал препарат «Катозал», являющийся стимулятором обмена веществ. Он обладает тонизирующими свойствами, нормализует метаболические и регенеративные процессы, повышает резистентность организма к неблагоприятным факторам внешней среды.

При истощении и обезвоживании животному вводили физиологические жидкости: 0.9%-ный раствор хлорида натрия, раствор Рингера или Рингера-Локка, 5%-ный раствор глюкозы.

Обработку язв в ротовой полости животных хозяева проводили самостоятельно дома. Для этого им рекомендовали использовать настойку календулы, разведенную водой 1:1, хлоргексидин, настой цветков ромашки, шалфея. Данная схема лечения давала положительную динамику выздоровления.

В заключении хотелось бы повторить прописную истину о том, что профилактика всегда эффективнее, доступнее и дешевле лечения.

Электронные методы дератизации

Васильева Н. – студентка 5 курса ФВМ

Руководитель: Васильева Ю.Б.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

Одной из причин роста количества грызунов является отсутствие системной работы по регулированию их численности на объектах жилищно-коммунального хозяйства, торговли, общественного питания, пищевой промышленности во многих субъектах РФ. Во многих крупных, а также портовых городах крайне неудовлетворительно ведутся необходимые мероприятия в решении данного вопроса.

Грызуны являются источниками заражения и переносчиками около 30 зооантропонозов. Среди грызунов наибольшее эпидемиологическое и эпизоотологическое значение имеют две группы:

1. грызуны — синантропы (обитают постоянно в среде, создаваемой человеком, населяющие его жилые и другие строения) — черная крыса, серая крыса, домовая мышь;

2. грызуны — полусинантропы (обитают в малозаселённой человеком местности и временно — в строениях). Круг этих видов относительно широк, но основными, наиболее часто встречающимися, являются обыкновенная и водяная полевки, рыжая полевка, полевая мышь.

В последнее время грызуны часто проживают в жилищах человека в качестве его домашних питомцев. Это могут быть декоративные крысы и мыши, хомячки, морские свинки, шиншиллы, кролики и другие животные.

Как домашние, так и дикие грызуны могут быть источником инфекций, опасных для человека. Основные инфекции, переносимые грызунами – это бешенство, болезнь Ауески, лимфоцитарный хориомененгит, чума, туляремия, псевдотуберкулёз, лептоспироз, сальмонеллёз, токсоплазмоз, стрептобациллёз, трихофития, микроспория. Кроме вышеперечисленных болезней, грызуны могут служить переносчиками риккетсиоза, листериоза, лейшманиоза и других инфекционных, а также глистных заболеваний.

Для предотвращения возможности заражения от домашних грызунов после каждого контакта с домашним зверьком, после смены подстилки нужно тщательно мыть руки. Клетку и все предметы для ухода за животным моют и дезинфицируют 1–2 раза в неделю. Если животное стало вялым, отказывается от корма, у него наблюдается понос или другие симптомы заболевания, необходимо исключить контакты с ним других животных и детей, а так же как можно быстрее обратиться к специалистам.

Основными методами борьбы с дикими грызунами:

- химические методы (отравленные приманки, сильные ароматические вещества и пр.)