

- физические методы (ловушки, заделывание нор и проходов в конструкциях, разрушение "гнезд")
- биологические (использование естественных врагов - кошек, собак, ежей).

Несколько лет назад на российском рынке появился инновационный прибор – электронный отпугиватель грызунов, распространяющий ультразвук. Прибор, обладающий низким потреблением энергии, малыми размерами и достаточной эффективностью.

Отпугиватель грызунов работает против всех грызунов, живущих по близости от человека (это и полевые мыши и суслики и пр.).

Прибор ставится в помещении, где есть или ожидаются мыши и крысы. Ультразвуковые волны постоянно (или как импульсы) распространяются в течение круглых суток. Ультразвук должен свободно распространяться к стенам и полам помещения, т.е. в те места, откуда грызуны появляются в поисках пищи. Если в стенах или полах есть щели, то ультразвук воздействует на грызунов наиболее эффективно. Как правило, грызуны покидают свои обжитые места в течение одной-двух недель.

Зная высокую приспособляемость крыс к средствам борьбы, инженеры создали несколько моделей отпугивателей грызунов с "плавающей" частотой, исключая привыкание. Также появились автономные отпугиватели грызунов, которые предназначены для установки в труднодоступных местах или местах, где отсутствует стационарное сетевое питание 220В.

Как и всякому средству борьбы, отпугивателю грызунов присущи недостатки. Однако, пожалуй единственный из них заключается в физических свойствах распространения ультразвуковых волн. Препятствиями для них служат все крупные или протяженные объекты, такие как стены, крупная мебель, перегородки, ковры (которые поглощают большую часть энергии звуковых волн).

Таким образом, для профилактики зооантропонозов, общих для человека и грызунов, необходимо соблюдать правила личной гигиены при обращении с домашними питомцами и применять современные методы борьбы с дикими грызунами.

Лечение панлейкопении кошек в ветеринарной лечебнице

Сафиуллова Д.Ф., Николаева М.В. – студентки 5 курса ФВМ

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

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

Во время прохождения производственной практики мы лечили домашних животных, в том числе с инфекционными заболеваниями. Одним из распространённых, а также наиболее опасных и контагиозных вирусных инфекций кошек была панлейкопения. Как известно, это одно из самых заразных заболеваний вирусного происхождения, которое называют иначе кошачья чумка, кошачья атаксия, кошачья лихорадка, контагиозный агранулоцитоз, или инфекционный парвовирусный энтерит. Природный резервуар вируса - животные семейства куньих и дикие кошки. Возбудитель –

мелкий ДНК-содержащий парвовирус - содержится в слюне, отделяемом из носа, в моче и фекалиях. Вирусы, вызывающие панлейкопению - очень стойкие (они сохраняются в щелях пола и мебели больше года), устойчивые к обработке трипсином, фенолом, хлороформом, кислотами, а распространяются они не только через экскременты, но также с водой и пищей (в частности, через миски для еды) и даже, по некоторым данным, через кровососущих насекомых. Характерен и вертикальный путь передачи: от больной матери - потомству. У переболевших животных долгое время выявляют вируснейтрализующие антитела в высоком титре.

Болезнь встречается во многих странах мира, включая Россию. Единичные случаи или небольшие вспышки чумы встречаются чаще летом и поздней осенью, когда новые поколения котят теряют молозивный иммунитет. Многие кошки являются скрытыми вирусносителями. Болеют больше молодые кошки, но иногда и взрослые. Больные и переболевшие животные выделяют вирус с фекалиями, слюной, мочой и истечениями из носа и глаз.

Смертность в результате заболевания панлейкопенией превышает 90%, причем погибают не только котята, но и взрослые животные. Переболевшие кошки приобретают пожизненный иммунитет, однако еще долгое время могут оставаться вирусносителями, представляя реальную угрозу для восприимчивых животных.

После внедрения в организм вирусы панлейкопении в первую очередь поражают эпителиальные клетки слизистых оболочек ЖКТ, а также лимфогемопоэтические клетки, в том числе стволовые клетки костного мозга, ответственные за лимфопоэз. В результате развивается тяжелая панлейкопения (на фоне нормальной функции эритропоэза), степень выраженности которой и определяет как основную тяжесть, так и исход заболевания.

Поскольку при панлейкопении поражаются практически все системы органов, распознать ее сразу бывает непросто, поскольку симптомы весьма разнообразны. Инкубационный период составляет обычно 3-10 дней. Чаще всего заболевание регистрируется весной и осенью.

Различают молниеносную и острую формы заболевания. В первом случае животные погибают внезапно, без каких-либо заметных симптомов. Острая форма панлейкопении начинается с вялости, угнетения аппетита, внезапного и резкого подъема температуры до 40-41°C. Кошки испытывают жажду, однако воду не пьют. Наблюдается частая рвота желтоватого цвета, нередко со слизью. Позже может развиваться понос с примесью крови (кал очень зловонный), либо, напротив, наблюдается запор. На коже иногда отмечают появление красноватых пятнышек, которые разрастаются и превращаются в пустулы, наполненные серозной жидкостью. После подсыхания образуются серовато-бурые корочки. При респираторных осложнениях наблюдают слизисто-гнойные выделения из глаз. Наблюдаются также брадикардия или аритмия. Животные стремятся уединиться в укромном месте, лежат на животе, вытянув конечности. Иногда подолгу сидят над питьем, но не пьют.

Диагноз подтверждается анализом крови, при котором отмечается резко выраженная лейкопения (снижение численности лейкоцитов в 1 л крови до 3-

5×10^9 и менее) – агранулоцитоз, затем нейтропения и лимфопения.

Для лечения мы использовали витафел, фоспренил (ежедневно по 0,2-0,4 мл/кг, в зависимости от тяжести заболевания, 3-4 раза в сутки) в сочетании с максидином и гамавитом. Лечение прекращали через 2-3 дня после нормализации общего состояния и исчезновения основных симптомов заболевания. Затем препарат отменяли в течение 3-6 дней с постепенным уменьшением суточной дозы. При поражении верхних дыхательных путей многократно закапывали фоспренил в глаза и нос при условии разведения препарата физраствором в 3-5 раз и гамавит. Либо применяли интенсивную витаминотерапию в комплексе с железосодержащими препаратами, например, гемовитом-С, обеспечивая при этом полный покой, тепло и хороший уход. Обязательно назначали голодную диету.

Для профилактики осложнений использовали бета-лактамы антибиотики: пенициллины и цефалоспорины (альбипен ЛА, амоксициллин, неопен, цефадроксил, цефа-куре), котят – ампиокс. Для борьбы с обезвоживанием – метоклопрамид, раствор Рингера.

Если больные животные не погибали в течение 5-7 суток, то прогноз, как правило, благоприятный. В период реабилитации применяли гамавит, белково-витаминно-минеральные подкормки: SA-37, фитомины, "Гамма", цамакс и другие.

Для увеличения диуреза можно рекомендовать фитотерапевтические средства, а именно почечный чай, настои и отвары толокнянки, хвоща, брусничного листа.

Для профилактики мы рекомендуем своевременную вакцинацию котят поливалентными вакцинами нобивак (Nodivac Tricat, применяется для защиты кошек от вирусного ринотрахеита, калицивируса и панлейкопении), мультифел-4 или витафелвак (против ринотрахеита, калицивируса, панлейкопении и хламидиоза). При этом желателно учитывать иммунный статус кошки и существующий риск заражения. В норме, при использовании, например, указанной вакцины, первую вакцинацию проводят в возрасте 12 недель, а повторную - в 15-16 недель. Если уровень колостральных антител недостаточно высок и существует риск заражения, то первую вакцинацию можно проводить в 9 недель, а вторую в 12 недель.

При подозрении на панлейкопению следует обязательно обработать пол, ковры, предметы мебели и кошачьей гигиены 3%-ной гидроокисью натрия (едкого натра), или 3%-ным раствором гипохлорита натрия, который разрушает вирусы, вызывающие панлейкопению.

Болезни, передающиеся человеку от домашних питомцев

Синдрякова И. – студентка 5 курса ФВМ

Руководитель: Васильева Ю.Б.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

На сегодня на территории России распространено около трех десятков зооантропонозов. Это различные гельминтозы, лептоспироз, токсоплазмоз,