

$5 \times 10^9$  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,

бешенство и многие другие. Люди заражаются при контакте с дикими, сельскохозяйственными или домашними животными.

В своей работе мы рассмотрели наиболее распространённые инфекции, общие для человека и домашних любимцев: кошек, собак, грызунов, черепах и декоративных птиц.

Благодаря тому, что кошка – маленький неприхотливый зверек, которого можно содержать в квартире и не выгуливать, ее популярность в качестве домашнего любимца велика. Кошки ласковые и нежные, они любят спать с нами на одной подушке, а мы любим их. Но так ли безопасно и правильно отвергать любые меры гигиены в общении со своими питомцами? На самом деле кошки, как и любые другие животные, являются переносчиками различных болезней. Многими болезнями сами кошки не болеют, но могут заразить вас или ваших домашних. Впрочем, справедливости ради отметим, что многими болезнями кошки заболевают благодаря людям – ведь они не ходят по улице, как мы. А мы ходим. И приносим в дом возбудителей болезней кошек. Поэтому не стоит винить свою домашнюю любимицу в том, что вы заболели стригущим лишаем – споры грибка вполне могли принести в квартиру вы сами, а потом заразиться от кошки.

К сожалению, некоторые инфекционные и инвазионные заболевания домашних кошек представляют угрозу и для человека, в особенности они опасны для маленьких детей. К ним относятся: бешенство, боррелиоз, лептоспироз, туберкулез, чума, микроспория, парша, пастереллез, сальмонеллез, токсокароз, токсоплазмоз, трихинеллез, хламидиоз, доброкачественный лимфоретикулез ("болезнь кошачьей царапины") и некоторые другие. В связи с этим, владельцам животных необходимо не только поддерживать чистоту в доме и не допускать контактов своих кошек с бродячими животными, но также строго соблюдать меры личной гигиены и профилактики. Владельцам питомников следует не допускать скученного содержания кошек.

Наиболее опасная бактериальная инфекционная болезнь с контактным механизмом передачи возбудителя - это **болезнь кошачьих царапин**. Она характеризуется лихорадкой, регионарным лимфаденитом, увеличением печени и селезенки, иногда первичным аффектом и экзантемой. Возбудитель патогенен для обезьян, белых мышей, кроликов; способен размножаться на куриных эмбрионах. Резервуар и источники возбудителя - клинически здоровые кошки, в слюне, моче и на лапках которых содержится возбудитель. Заражение человека наступает от царапин и укусов кошек. Больной человек эпидемиологической опасности не представляет. Естественная восприимчивость людей неизвестна. Болезнь встречается повсеместно. Заболевания обычно регистрируются в виде спорадических, иногда групповых случаев; в семьях чаще болеют дети. Болезнь регистрируется также среди ветеринаров и лабораторных работников. Инкубационный период длится от 3 до 60 дней, чаще - 2 - 3 недели. Основные клинические признаки: острое начало, температура тела повышается до 38 - 39`С, больного лихорадит до 2 недель. Отмечаются

головная боль, боли в мышцах, высыпания на коже. В месте внедрения возбудителя появляется безболезненное красноватое пятно, которое часто нагнаивается. Как правило, развивается воспаление местных лимфатических узлов, чаще локтевых, паховых. Возможно нагноение лимфатического узла с образованием свища, заживление которого растягивается на 2 - 3 месяца. Осложнения: серозный менингит, энцефалит.

Профилактические мероприятия: контроль контактов детей с кошками, обработка царапин и укусов дезинфицирующими растворами. Меры иммунопрофилактики не разработаны.

Наиболее распространенными заболеваниями собак являются бешенство, лептоспироз, гельминтозы, трихофития и другие.

**Бешенство** – заболевание, имеющее значение во всем мире. Источником заражения могут быть домашние и дикие животные. При укусе вирус попадает в ткани, откуда мигрирует в ЦНС по периферическим нервам. Инкубационный период заболевания от 12 дней до 1 года, но обычно составляет 4-6 недель. Он сокращается при большой концентрации вируса и при укусе в шею или голову. Лечения бешенства не существует, при появлении клинических симптомов всегда смертельный исход!

Эффективный способ профилактики бешенства вакцинация, которая обязательна для всех собак и кошек. Вакцинацию проводят ежегодно. Для профилактики заражения бешенством человека ветеринарные врачи рекомендуют: вовремя прививать своих собак и кошек от болезней, стараться избегать любых контактов с дикими животными, проводить регулярные дератизации в частных домах, стараться не вывозить своих питомцев в неблагоприятные по бешенству районы.

В последнее время стало популярно содержать в домашних условиях грызунов. Но и они могут быть опасными источниками заболеваний. Это лимфоцитарный хориоменингит, сальмонеллез, хламидиоз, дерматофитозы и другие.

**Лимфоцитарный хориоменингит** (Lymphocytaere Choriomeningitis) - это важнейшее вирусное заболевание грызунов, поражает, как правило, молодых животных в возрасте 3-6 месяцев. Передается через укусы, также через дыхательный тракт, соединительные ткани век и кровососущих насекомых. У больных животных проявляются неспецифические симптомы такие как апатия и обжорство, в исключительных случаях нарушение в развитии, судороги и параличи. Возбудитель выделяется в окружающую среду со слюной, калом, молоком.

У человека через 6-13 дней после заражения (в основном через укус) болезнь проявляется гриппозными симптомами: температура, головная боль, кашель, насморк. Часто болезнь остается ограниченной этой стадией и не диагностируется. В некоторых случаях может возникать пневмония. На следующей стадии болезни может развиваться легкая форма менингита, вызывающая головные боли, тошноту, рвоту, заторможенность и ригидность (тугоподвижность) шеи, психоз.

У беременных болезнь может вызвать неправильное развитие плода и выкидыш. У новорожденных наряду с менингитом наблюдается водянка, воспаление внутреннего глаза, дети являются психически неполноценными, с проблемами зрения.

От черепах человек, особенно дети могут заразиться **сальмонеллезом**. Ребенок заражается бактериями, беря пальцы в рот, после того как он трогал руками черепаху или воду, в которой она плавала. Симптомы сальмонеллеза включают *лихорадку и боль в животе*.

Болезни, которыми можно заболеть, общаясь с птицей, можно разделить на три группы:

1. болезни, наиболее часто передающиеся от птицы к человеку: хламидиоз, сальмонеллез, кампилобактериоз, йерсениоз (псевдотуберкулез), болезнь Ньюкасла.

2. болезни, редко передающиеся от птицы к человеку: туберкулез, колибактериоз, рожа, листериоз, грипп, бешенство, токсоплазмоз, криптоспоридиоз, гиардиоз, пастереллез, псевдомоноз.

3. болезни, потенциально передающиеся от птицы к человеку, либо косвенно связанные с птицами: пищевое отравление стафилококковыми токсинами, пищевое отравление клостридиозными токсинами, пищевое отравление токсинами *Vacillus cereus*, лихорадка западного Нила, мозочный энцефалит, аспергиллез, гистоплазмоз, криптококкоз.

**Пситтакоз** является болезнью, вызываемой возбудителем, который содержится в помете инфицированных птиц, обычно импортированных из тропических стран. У ребенка развивается пситтакоз при контакте с зараженным пометом птиц или при вдыхании находящихся в воздухе хламидий — микроскопических безветворных организмов. Пситтакоз является причиной пневмонии, симптомы заболевания развиваются неожиданно. Они включают лихорадку (до уровня 40,6°C), воспаление в горле, мышечную боль, кашель, одышку и иногда мокроту с прожилками крови. Так как пситтакоз редок и похож на другие заболевания, его трудно диагностировать.

Из других зооантропонозов, следует отметить болезни, распространяемые клещами, такие как *лихорадка Скалистых гор* и *болезнь Лайма*, чесотка, которые могут передаваться детям от домашних животных. Специальные ошейники для собак и кошек против блох и клещей должны использоваться для предотвращения распространения этих насекомых и болезней, которые они вызывают.

У детей, имеющих аллергию к меху или перьям, может развиваться астма или сенная лихорадка при контакте с некоторыми видами домашних животных.

Почти все передаваемые от домашних животных болезни могут быть предотвращены. Дети должны мыть руки немедленно после игр на улице, с домашними животными или после чистки клеток.

Родители должны учить детей быть осторожными с бродячими собаками и кошками, чтобы избежать укусов животных.

Домашних животных нужно регулярно иммунизировать, дегельминтизировать и своевременно лечить от любой инфекции.

### **Профилактика блютанга в хозяйствах Германии**

Люлькина Л. – студентка 5 курса ФВМ

Руководитель: Васильева Ю.Б.

ФГОУ ВПО «Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия»

Синий язык или катаральная лихорадка – это неконтагиозное вирусное трансмиссивное заболевание жвачных животных, поражаются в основном овцы, реже крупно рогатый скот, козы, олени, антилопы, верблюды, жирафы. Первое сообщение о заболевании овец с симптомами блютанга получили из Южной Африки в 1876 году, позже заболевание распространилось по всей Африке, Азии, Индонезии, Северной Америки. В 2006 году инфекция была зарегистрирована в Бельгии, Люксембурге, Франции, Англии, Голландии и Германии. В 2007 году в Германии была вспышка данного заболевания на земле Северный Рейн-Вестфалия.

Заражение происходит через укус кровососущих насекомых рода *Culicoides*, которые прежде водились только в Средиземноморье и сейчас не совсем понятно как вирус попал в Европу. Эксперты считают, что насекомые переместились на север из-за глобального потепления. Возможно также, что произошла смена переносчика гена *Culicoides* genus, как оказывается, может переносить низкие температуры.

Вирус блютанга относится к семейству Reoviridae, роду Orbivirus, в который входят также вирусы болезни Ибараки и эпизоотической геморрагической болезни оленей. Возбудитель блютанга отличается высоким уровнем антигенного разнообразия, в настоящее время известно 24 его серотипа. В Германии и Австрии найденный вирус принадлежит к серотипу 8.

Клиническая картина наиболее ярко выражена у овец, у них наблюдают острое, подострое и абортивную форму болезни. Инкубационный период длится от 3-7 дней (реже 14 дней). Течение заболевания зависит от вирулентности возбудителя и восприимчивости некоторых пород животных. Основным симптомом заболевания является повышение температуры тела до 41°C. У животных наблюдается головокружение, гиперемия и отек слизистых оболочек рта, носа, гортани. Сильно выражена синюшность языка и губ, вследствие нарушения кровообращения, отчего болезнь и получила свое второе название – «синий язык». Больные животные отказываются от корма, выделяют большое количество слюны сначала серозного характера, затем гнойного с примесью крови. Наблюдается отек головы. Весь кожный покров различной интенсивности гиперемирован. Шерсть овец становится ломкой и как правило выпадает. На внутренней поверхности конечностей наблюдаются пододерматиты, нарастающий, болезненный воспалительный процесс конечностей, воспаление мускулатуры, что приводит к хромоте животного. Беременные самки подвержены абортами. Летальный исход у ягнят от 30 до 95%. Переболевшие овцы приобретают пожизненный иммунитет только к