

ЛЕЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО РИНОТРАХЕИТА КОШЕК

Гизатуллина Д.М.



*Гизатуллина Дильбар Минияровна – студент,
кафедра морфологии, патологии фармации и незаразных болезней,
факультет биотехнологий и ветеринарной медицины,
Башкирский государственный аграрный университет, г. Уфа*

Аннотация: в статье сравнивается противовирусная активность препаратов «Фоспренил» и «Максидин 0,4», «Максидин 0,15» при лечении инфекционного ринотрахеита кошек. Клинический диагноз ставился на основании выявления специфических клинических признаков, таких как: лихорадка; чихание и кашель; серозные истечения из носа и глаз; слизистые оболочки носа, глотки, гортани резко набухшие, отечные, часто гиперемированные.

Ключевые слова: инфекционный ринотрахеит кошек, Фоспренил, Максидин 0,15, Максидин 0,4.

Ринотрахеит кошек – широко распространенное инфекционное заболевание вирусной этиологии. [1]

Важным биологическим свойством вируса является формирование состояния латенции, при котором переболевшие животные, остаются пожизненными вирусоносителями. В некоторых питомниках по выращиванию кошек до 97% животных могут иметь специфические антитела, что свидетельствует об энзоотическом характере инфекции. При таком типе течения болезнь сопровождается периодическими рецидивами с выделением вируса во внешнюю среду. Однако у неимунных животных ринотрахеит протекает значительно тяжелее с вовлечением в инфекционный процесс до 100% животных [3].

Целью работы являлось изучение противовирусной активности препаратов «Фоспренил», «Максидин 0,4» и «Максидин 0,15» при лечении инфекционного ринотрахеита кошек.

Для выполнения поставленной цели нами были подобраны общие методы исследования.

За время прохождения преддипломной практики было исследовано 12 животных с ринотрахеитом кошек, которые не подвергались плановой вакцинации. Для определения эффективности лечения герпесвирусной болезни мы сформировали 3 группы по 4 кошек по принципу пар-аналогов: схожесть клинической картины, возраст, вес и условия содержания. Все животные были беспородистые, возраст от 6 месяцев до 2 лет, масса от 1-2 кг. Все кошки имели свободный выход на улицу и контактировали с бездомными животными. Первая группа служила контролем и животные не получали лечения, во второй группе использовали противовирусный препарат «Фоспренил», в третьей – «Максидин 0,4» и «Максидин 0,15».

Из двух предложенных схем лечения наиболее эффективна схема лечения № 3, с применением противовирусного препарата «Максидин 0,4» и «Максидин 0,15». Средняя продолжительность лечения кошек составила 5 дней, что соответственно быстрее, чем при применении противовирусного препарата «Фоспренил» средняя продолжительность лечения кошек при использовании этого противовирусного препарата составила 7 дней. При применении препарата «Максидин 0,4» и «Максидин 0,15» истечения из носа и чихание закончились на 2 сутки. При применении «Фоспренила» те же самые симптомы исчезли на 3 сутки лечения. Аппетит появился на 2 сутки лечения.

Исходя из полученных данных, можно сделать вывод, что «Максидин 0,4» и «Максидин 0,15» относится к иммуномодулирующим лекарственным препаратам, индукторам интерферона. Обладает выраженной иммуномодулирующей и интерферониндуцирующей активностью, оказывает стимулирующее действие на гуморальный и клеточный иммунитет. Действующее вещество препарата является индуктором интерферонов, блокирует трансляцию вирусных белков. Стимулирует естественную резистентность, повышает активность эффекторных клеток иммунной системы [2].

Список литературы

1. *Альшинецкий М.В.* Наиболее опасные инфекции у кошек // Ветеринария, 2002. № 6. С. 17-18.
2. *Соколов В.Д.* Ветеринарная фармация. СПб. М. К: Лань, 2011. 233 с.
3. *Руденко А.Ф.* Инфекционные болезни кошек. Л.: ЛНАУ, 2009. 59 с.