

ГЕМОБАРТОНЕЛЛЁЗ КОШЕК. КЛИНИЧЕСКИЕ СЛУЧАИ, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Отто Софья Александровна, студентка 5 курса факультета ветеринарной медицины и зоотехнии ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А.Тимирязева, Калужский филиал

Черемуха Елена Геннадьевна, кандидат биологических наук, доцент ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева, Калужский филиал

Аннотация. В статье дана характеристика гемобартонеллёза кошек. Описана симптоматика и диагностика заболевания. Рассмотрены клинические случаи и схемы лечения. Основная рекомендация по профилактике данного заболевания – ежемесячная обработка от внешних паразитов (блохи) инсектоакарицидными препаратами.

Ключевые слова: кошки, гемобартонеллёз, клиническая симптоматика, диагностика, лечение.

Улучшение условий содержания мелких домашних животных не снижает риска поражения питомцев инфекционными и инвазионными болезнями, не малая доля из которых представлена трансмиссивными заболеваниями (бабезиоз, анаплазмоз, боррелиоз, гемобартонеллез) [1, 2, 4, 5, 6, 7]. Гемобартонеллез (инфекционная анемия кошек) – трансмиссивное инфекционное заболевание, вызываемое гемотропными микоплазмами, которые представляют собой бесклеточные микроорганизмы, прикрепляющиеся к эритроцитам и вызывающие гемолитическую анемию. На сегодняшний день известно 3 вида кошачьих гемотропных микоплазм: *M. haemofelis*, *Candidatus M. haemominutum* и *Candidatus M. Turicensis* [5, 6].

Переносчиками данного заболевания являются сосущие членистоногие. Пути передачи гемобартонеллеза – через укусы блох, клещей, комаров, любой вид парентерального введения, раны, царапины, полученные в драках [6]. Попав в организм животного, микотропные гемоплазмы поражают эритроциты, из-за чего происходит уменьшение содержания эритроцитов и гемоглобина в крови. Данные процессы приводят к нарушению кислородного питания клеток и тканей, нарушается кислотно-щелочное равновесие, развивается ацидоз. Тканевая гипоксия обуславливает развитие диатезных геморрагий, гемолитической анемии и дистрофии паренхиматозных органов [3, 8].

Клиническими симптомами, характерными для данного заболевания являются: повышение температуры тела, отказ от корма, угнетение, вялость, одышка, анорексия, снижение тургора кожи, бледность или желтушность видимых слизистых оболочек. Для диагностики применяется идентификация возбудителя методом ПЦР. Лечение инфекционной анемии длительное и может составлять до 3 недель. В схемах лечения применяются противомикробные

препараты (Доксициклин, Тетрациклин), препараты железа, препараты стимулирующие процесс кроветворения, витаминные комплексы. При тяжелом течении может применяться переливание крови [3, 5, 6].

Цель: изучить клиническую симптоматику гемобартонеллеза, разработать эффективную схему лечения и методы профилактики.

Исследование проводилось на базе ветеринарной клиники г. Калуги. Объект исследования – 3 кошки, чьи владельцы обратились в ветеринарную клинику г. Калуги со схожими симптомами в поведении животных.

Анамнез:

Животное №1 – пол – самец, возраст 2 года, вес 2,7 кг, был взят из приюта в возрасте 3х месяцев, имеет свободный доступ на улицу, обработка инсектоакарицидными препаратами не проводится, владельцы отмечают вялость, отказ от корма. При клиническом осмотре было выявлено: бледность видимых слизистых оболочек, анорексия, дегидратация средней степени, ректальная температура – 39,6 °С.

Животное №2 – пол – самка, возраст 1,5 месяца, вес 0,42 кг, подобрана с улицы утром в день обращения. При клиническом осмотре - блошиная инвазия, бледность видимых слизистых оболочек, выраженная дегидратация, угнетение, вялость, ректальная температура – 35,8 °С.

Животное №3 – пол – самка, предположительный возраст 5-6 лет, вес 2,1 кг, подобрана с улицы несколько дней назад. При клиническом осмотре - блошиная инвазия, выраженная иктеричность кожных покровов и видимых слизистых оболочек, выраженная дегидратация, угнетение, ректальная температура – 34,7 °С.

Анализируя данные анамнеза, поступившие животные не были подвергнуты обработке против внешних паразитов, у всех животных отмечалась бледность, либо желтушность слизистых оболочек, дегидратация и анорексия. Основываясь на данных анамнеза и клинического осмотра, одним из предварительных диагнозов был гемобартонеллез кошек. Подтверждение или исключение данного диагноза проводилось лабораторным исследованием на идентификацию возбудителя методом ПЦР. Для выполнения данного анализа у животных брали кровь из подкожной вены предплечья. Для взятия крови использовали одноразовые вакуумные пробирки с антикоагулянтом ЭДТА (К3 ЭДТА). Биоматериал был направлен в лабораторию.

По результатам ПЦР исследования было выявлено следующее:

Животное №1 – обнаружена гемоплазма *M. haemofelis*.

Животное №2 – обнаружены гемоплазмы *M. haemofelis*, *Candidatus M. turicensis*.

Животное №3 – обнаружены гемоплазмы *M. haemofelis*, *Candidatus M. turicensis*.

Начато лечение противомикробным препаратом первого выбора – доксициклин в дозе 10 мг/кг два раза в сутки. Дополнительно проводилась поддерживающая терапия в зависимости от состояния животного, следующими препаратами: раствор Рингера – Локка, Гемобаланс, Катозал, Тетравит,

дексаметазон.

Животные №2 и №3 находились в дневном стационаре под контролем специалистов клиники, из-за пониженной температуры тела инфузионная терапия проводилась подогретыми растворами, в боксы были помещены электрические грелки. Животное №1 ежедневно контролировалось врачами клиники, но без нахождения на стационаре, так как его состояние было стабильно.

На третий день терапии отмечались улучшения у животных №1 и №2, нормализовалась температура тела, кормление осуществлялось принудительно. Животное №3 – летальный исход на второй день терапии.

Дальнейшие корректировки терапии проводились, основываясь на клиническом состоянии животных. По результатам 21 дня применения антимикробного препарата Доксициклин, отмечалось выздоровление животных.

Анализируя данные истории болезни, можем сделать вывод, что исход лечения во многом зависит от степени течения процесса и своевременности его начала. Препарат первого выбора – Доксициклин доказал свою эффективность в лечении гемобартонеллеза кошек. Одним из методов профилактики данного заболевания является ежемесячная обработка от внешних паразитов (блохи) инсектоакарицидными препаратами. Во время начатое лечение и правильно подобранная терапия дают большую вероятность на благоприятный исход заболевания.

Библиографический список

1. Андриянова, М. И. Гематологические показатели крови собак больных бабезиозом / М. И. Андриянова, Е. г. Черемуха, В. А. Таранюк // Материалы Всероссийской (национальной) научно-практической конференции с международным участием, посвящённой дню основания Российского государственного аграрного университета - Московской сельскохозяйственной академии имени К.А. Тимирязева, Калуга, 05–15 декабря 2022 года / Калужский филиал РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева. Том 1. – Калуга: ИП Якунина В.А., 2023. – С. 336-340.

2. Анализ эпизоотической ситуации по гемобартонеллезу кошек в г. Астрахань / П. А. Полковниченко, П. А. Полковниченко, В. В. Зайцев, М. П. Колесников // Актуальные проблемы аграрной науки: прикладные и исследовательские аспекты : Материалы III Всероссийской (национальной) научно-практической конференции, Нальчик, 08 февраля 2023 года. Том Часть 2. – Нальчик: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Кабардино-Балкарский государственный аграрный университет имени В.М. Кокова", 2023. – С. 108-111. – EDN SKYOLI.

3. Алейникова, В. М. Лечение гемобартонеллеза кошек / В. М. Алейникова // Перспективы развития научной и инновационной деятельности молодежи : Материалы международной научно-практической конференции студентов, магистрантов, аспирантов и молодых ученых, пос. Персиановский,

15 июня 2020 года. – пос. Персиановский: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Донской государственный аграрный университет", 2020. – С. 52-567-3.

4. Бузина, О. В. Кокцидиоз собак – профилактика и лечение / О. В. Бузина, Е. Г. Черемуха, Д. М. Евстафьев // Актуальные вопросы ветеринарной медицины: образование, наука, практика : Сборник статей, Москва, 14 октября 2021 года. – Москва: Российский государственный аграрный университет - МСХА им. К.А. Тимирязева, 2021. – С. 149-155.

5. Пименов, Н. В. Клинико-эпизоотическое проявление гемобартонеллеза у кошек / Н. В. Пименов, С. Д. Никитина // Ветеринария, зоотехния и биотехнология. – 2018. – № 3. – С. 37-42.

6. Тамбиев, Т. С. Сравнительная эффективность схем лечения кошек при гемобартонеллезе/ Т. С. Тамбиев, В. С. Михалишина // Инновационная деятельность науки и образования в агропромышленном производстве : Материалы Международной научно-практической конференции, Курск, 28 февраля 2019 года. Том Часть 2. – Курск: Курская государственная сельскохозяйственная академия им. профессора И.И. Иванова, 2019. – С. 155-160.

7. Макаревич Н. А., Лукьянова Г. А. Эпизоотология, симптомы и лечение гемобартонеллеза кошек //Известия сельскохозяйственной науки Тавриды. – 2017. – №. 9 (172). – С. 97-104.

8. Ященко Е. А., Луцук С. Н., Дьяченко Ю. В. Гематологические показатели при гемобартонеллезе кошек //Вестник АПК Ставрополя. – 2017. – №. 2 (26). – С. 80-83.