

studies, 43 individuals of young Aberdino-Angus and Kazakh white-headed breeds under the age of two years spontaneously ill with theileriosis were isolated, of which two groups were formed: an experimental group of 22 and a control group of 21 heads. The animals of the experimental group were treated according to the developed scheme with the use of specific (buparvaquone and oxytetracycline) and nonspecific drugs. The cattle of the control group were treated according to the previously proposed method using butalex and avicyclin.

Key words: *theileriosis, cattle, buparvaquone, oxytetracycline*

УДК 616:09;619:616.993.1.616

БАБЕЗИОЗ У СОБАК. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Бойкова Валерия Алексеевна, студентка 5 курса РГАУ МСХА им. К.А. Тимирязева

Латынина Евгения Сергеевна, преподаватель, аспирант кафедры ветеринарной медицины института зоотехнии и биологии, ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева

Аннотация: *В статье рассматривается клинический случай babesиоза у щенка - клинические признаки, результаты лабораторных исследований и терапия заболевания*

Ключевые слова: *babesиоз, клещи, собака.*

Введение. Babesиоз собак - природно-очаговая кровепаразитарная неконтагиозная трансмиссивная болезнь домашних и многих диких представителей семейства псовых, вызываемая простейшими паразитами рода *Babesia*, переносчиками которых являются клещи из семейства *Ixodidae* [2].

Клиническое проявление характеризуется увеличением температуры тела до 41 - 42 °С, которая держится в течение 2 - 3 дней. У животного повышается частота сердечных сокращений и частота дыхательных движений, пульс нитевидный, дыхание затрудненное. Собака теряет аппетит, появляется вялость. Видимые слизистые оболочки сначала бледные, затем желтушные. На третьи сутки болезни моча животного приобретает красный или темно-коричневый цвет (гемоглобинурия), что говорит о повреждении

эритроцитов и выходе гемоглобина. Печень и селезенка увеличенные и болезненные[1].

Диагноз «бабезиоз» может быть поставлен на основании собранного анамнеза жизни, анамнеза болезни, результатов общеклинического и биохимического анализа крови, а также присутствия в поле зрения возбудителя рода *Babesia* при микроскопировании мазков крови или ПЦР диагностики.

Лечение направлено на устранение симптомов (симптоматическое) и на устранение первопричины (этиотропное), и предполагает комплексный подход.

После прохождения курса терапии в большинстве случаев исход благоприятный.

Кейс. Владельцы обратились в клинику с собакой по кличке «Хася», возраст 4 месяца, порода «хаски», вес 15 килограмм. Содержание квартирное с выгулом на улице, кормление промышленным кормом.

У щенка выраженная клиническая симптоматика бабезиоза: моча бурого цвета, слизистые ярко-желтого цвета, отсутствие аппетита в течение четырех дней, рвота, температура тела 41,5°C.

Было произведено взятие общеклинического и биохимического анализа крови. У собаки изменения морфологического состава крови носили тяжелый, а в ряде случаев необратимый характер. Так количество эритроцитов снизилось до $1,5 \times 10^{12}$ /л, уровень гемоглобина до 35 г/л, а количество тромбоцитов равнялось 0×10^9 /л. При биохимическом исследовании отмечалась резкая гипербилирубинемия: повышение общего билирубина до 49,4 мкмоль/л, прямого билирубина до 19,4 мкмоль/л. Трансаминазы усиливали свою активность, так показатель АСТ увеличился до 350 ед/л, а АЛТ до 373 ед/л. Наряду с этим одновременно отмечалось резкое снижение общего белка до 19,2 г/л. Повышение уровня креатинина в сыворотке крови до 203 мкмоль/л и повышение уровня мочевины до 48,1 мкмоль/л свидетельствовало о нарушении функциональной активности почек.

Микроскопическое описание мазка периферической крови (рисунок 1): у 4-ех месячного щенка Хаси в поле зрения было обнаружено 9 пораженных эритроцитов, в двух из них по 4 мерозойта бабезий.

По результатам микроскопического исследования, клинического осмотра и анализов крови (ОКА и БХ) был поставлен диагноз: бабезиоз.

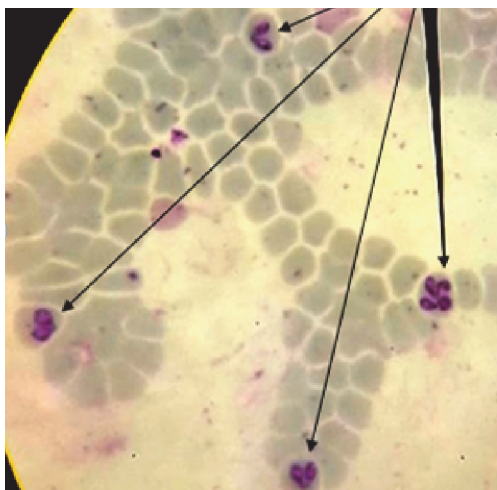


Рис. 1. Множественные бабезии в мазке крови (увел. x100; фото автора)

По результатам клинического осмотра и микроскопического исследования было назначено лечение:

1. Этиотропное лечение - Пиро-стоп 0,45 мл, подкожно, однократно;

2. Инфузионная терапия – NaCl 0,9 % по 400 мл внутривенно 2 раза в день в течение трех дней;

3. Гепатопротекторы – гептрал и гепатовет для лечения и профилактики заболеваний печени. Гептрал–225 мг внутримышечно – 1 раз в сутки в течение 7 дней. Гепатовет – 1,5 мл перорально 1 раз в день в течение 21 дня.

4. Гамавит для восстановления иммунных реакций – по 2,5 мл перорально 2 раза в день в течение трех дней;

5. Преднизолон - для предотвращения развития внутрисосудистого и внутриклеточного гемолиза – по 0,3 мг 2 раза в день внутримышечно в течение трех дней.

6. Омез – для снижения секреции соляной кислоты – 15 мг 1 раз в день в течение 7 дней.

7. Амоксиил-ретард для оказания бактерицидного действия в связи с тем, что может развиваться вторичная инфекция из-за ослабленного иммунитета- 1,5 мл подкожно, однократно.

При отрицательной динамике было рекомендовано обратиться в клинику.

После начала лечения ежедневно проводили оценку состояния собак. Критериями оценки динамики состояния послужили следующие показатели: стабилизация аппетита, температуры тела, цвет видимых слизистых оболочек, отсутствие бабезий в мазке периферической крови.

После завершения курса лечения, кровь была сдана на повторный анализ. Отклонений по показателям выявлено не было, поставлен диагноз: клиническое выздоровление.

Обсуждение кейса. К настоящему времени относительно хорошо изучены морфобиологические особенности возбудителя бабезиоза собак, некоторые аспекты эпизоологии, клинические признаки и патогенез данной болезни, имеется множество методов диагностики, предложено большое количество эффективных химиотерапевтических препаратов для лечения, разработано множество акарицидных средств для защиты животных от укусов клещей. Однако так как не проводится поголовная обработка акарицидами домашних собак в теплое время года, количество заболевших из них постоянно увеличивается, что усугубляет эпизоотическую ситуацию [2]. Также, из-за отсутствия в ряде случаев, которых в последнее время становится все больше, типичных клинических признаков, относительно низкой чувствительности световой микроскопии и крайне редкого применения серологических методов сильно затруднена в некоторых случаях постановка диагноза на бабезиоз, а, следовательно, и назначение верного лечения.

Библиографический список

1. Акбаев М. Ш. Паразитология и инвазионные болезни животных / М. Ш. Акбаев, Ф. И. Василевич, Р. М. Акбаев. 3-е изд., перераб. и доп. М/ :КолосС, 2013. - 776 с.
2. Белименко В. В. Протозойные болезни домашних животных: монография. / В. В. Белименко. М. : Инфра-М, 2016. - 176 с.
3. Акчурина, С.В. Рекомендации по описанию ветеринарных клинических случаев / С.В. Акчурина, Г.П. Дюльгер, И.В. Акчурина и др.// Вестник Рязанского государственного агротехнологического университета имени П.А. Костычева. – 2020. – № 4 (48). – С. 5-10.

BABEZIOSIS IN DOGS. CLINICAL CASE

Boykova Valeria Alekseevna, 5th year student of the Russian State Agricultural University K.A. Timiryazeva

Latynina Evgeniya Sergeevna, theacher, postgraduate student of the Department of Veterinary Medicine of the Institute of Animal Science and Biology, FSBEI HE RGAU-Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazeva

***Abstract:** The article discusses a clinical case of babesiosis in a puppy - clinical signs, laboratory results and therapy of the disease*

***Key words:** babesiosis, ticks, dog.*

УДК 619:616.192.1:636.7

КОКЦИДИОЗ СОБАК – ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Бузина Ольга Викторовна, доцент, КФ ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева

Черемуха Елена Геннадьевна, доцент, КФ ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева

Евстафьев Дмитрий Михайлович, доцент, КФ ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева

***Аннотация:** Рассмотрены факторы, влияющие на уровень заболеваемости кокцидиозом щенков, схемы лечения и использования вспомогательных препаратов. Определены наиболее эффективная схема лечения и меры профилактики против кокцидиоза у щенков разных пород.*

***Ключевые слова:** кокцидиоз, щенки, условия содержания, профилактика, лечение.*

Введение. Кокцидиоз – высококонтагиозное протозоозное заболевание различных видов млекопитающих и птиц. В настоящее время, в связи с увеличением численности домашних животных, достаточно часто выявляется у собак, при этом в зоне риска оказываются в первую очередь молодняк, щенки от рождения до 6 месяцев. Инкубационный период составляет от 2-3 дней до 2 недель [1, 2, 3].

Инвазирование животных, устойчивыми к внешнему воздействию ооцистами, происходит алиментарным путем или через средства ухода за животными, подстилку. У взрослых собак, в большинстве случаев заболевание протекает хронически. Они чаще являются носителями, у переболевших отмечают пожизненное носительство. Щенки заражаются от кормящих сук. У щенков заболевание чаще протекает в острой форме, и в большинстве случаев приводит к летальному исходу. Высокий