

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ХЛАМИДИОЗА У КОШЕК

Балашова Мария Николаевна, студент 4 курса технологического колледжа ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева

Научный руководитель: Сидоренко Дарья Дмитриевна, преподаватель технологического колледжа ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева

Аннотация: Хламидиоз кошек (*Chlamydophila felis*) – это инфекционное заболевание, вызываемое бактериями рода *Chlamydia*. Данное заболевание характеризуется поражениями мочеполовой, центральной нервной системы, заболеваниями органов пищеварения и дыхания. У беременных кошек случаются аборты. Клинический случай рассмотрен на примере британской короткошерстной кошки 6 лет. Основными определяющими факторами успешного лечения хламидиоза являются его своевременная диагностика, правильно выбранный курс антибиотикотерапии, а также контроль и динамика состояния. Выбранная схема лечения является эффективной в связи с выбранными препаратами.

Ключевые слова: хламидиоз кошек, кошки, *Chlamydophila felis*

Введение. Хламидиоз кошек (*Chlamydophila felis*) – это инфекционное заболевание, вызываемое бактериями рода *Chlamydia*. Данное заболевание характеризуется поражениями мочеполовой, центральной нервной системы, заболеваниями органов пищеварения и дыхания. У беременных кошек случаются аборты.

Возбудитель хламидиоза кошек – мелкие грамотрицательные кокки с уникальным циклом развития, представляющие собой элементарные тельца, инфекционные транспортные формы. Их метаболизм приводит к накоплению

гликогена и синтезу фолиевой кислоты и инициальных телец, подвергшихся бинарному делению [1].

Инкубационный период составляет от 7 до 10 дней. Заболевание развивается преимущественно в острой форме, но через какое-то время инфекция может принять хронический характер. В чистом виде хламидиоз у кошек встречается очень редко [2].

Основными симптомами *Cp. felis* являются конъюнктивит и заболевание верхних дыхательных путей, которые также связаны с несколькими другими инфекционными патогенами, включая герпесвирус кошек типа 1 (FHV-1), калицивирус кошек и *Mycoplasma spp.* Клиническая диагностика в отсутствии достаточных лабораторных данных является сложной задачей [3].

Бактериальное заболевание передается от инфицированного животному здоровому 3 путями: контактным (алиментарным); воздушно-капельным; половым [2].

Материалы и методы исследования. Клинический случай рассмотрен на примере британской короткошерстной кошки 6 лет. Животное было приобретено у заводчиков. Содержалось в квартире без выгула на улицу. Помимо кошки в квартире также содержалась собака породы шпиц и волнистый попугай. Рацион в основном состоял из промышленных кормов, поение осуществлялось посредством специализированного питьевого фонтанчика для кошек. Аппетит и жажда сохранены. Дефекация и мочеиспускание в норме. Животное стерилизовано и подвергается вакцинации в срок согласно графику вакцинаций. Обработка от эндо- и эктопаразитов не осуществлялась.

Кошка поступила с жалобами на дыхание, частым чиханием, гнойными выделениями из глаз и прозрачными истечениями из носа. У других животных, живущих в квартире, клинические признаки отсутствовали.

На первичном приеме был проведен клинический осмотр, в результате которого были отмечены зеленые истечения из носового прохода, относительно слабое слюнотечение, а также отложения в уголках глаз зеленоватого цвета, которые представлены на рисунке 1.

При проведении пальпации правый подчелюстной лимфатический узел увеличен в размерах, подвижный, однако болевые ощущения выявлены не были, как и местное повышение температуры.

При проведении аусcultации было выявлено слабое сопение в носовой полости и глотке.

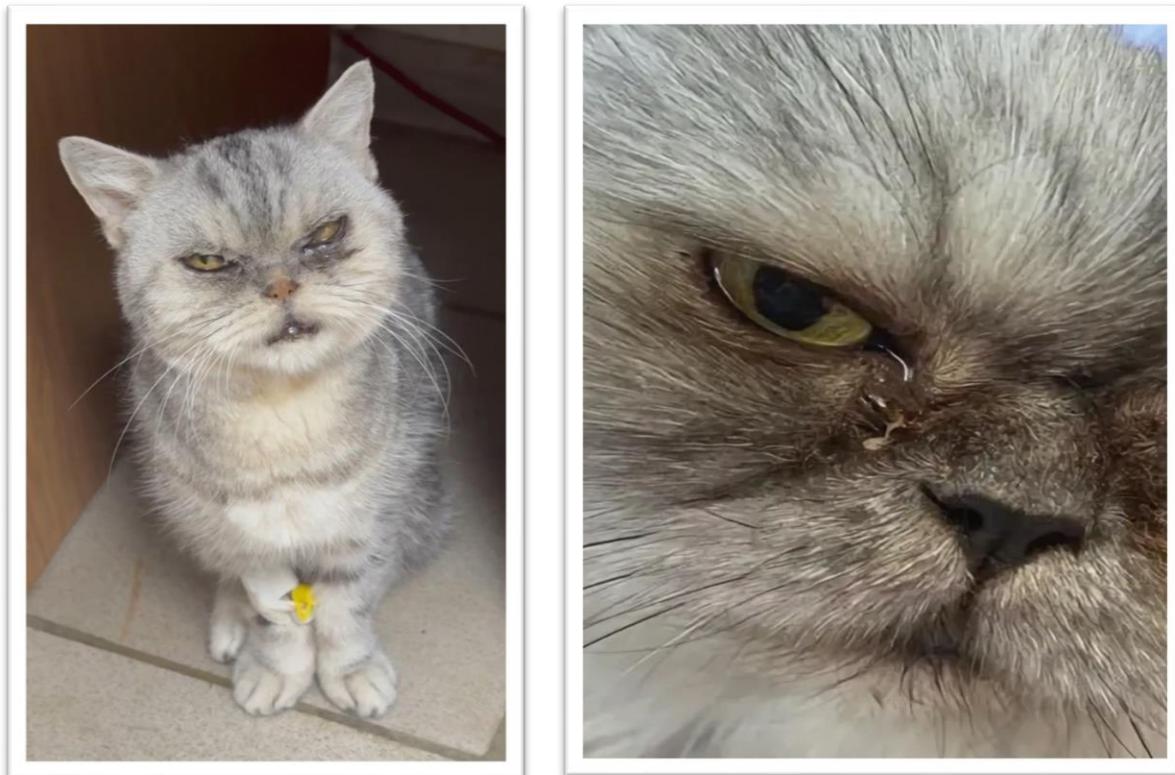


Рис. 1 Клинические признаки хламидиоза у кошки

В связи с общностью симптоматики хламидиоза с некоторыми другими заболеваниями, особо важным является этап дифференциальной диагностики. Данное заболевание дифференцируют от калицивироза, трахеита, бронхопневмонии.

В комплекс диагностических мероприятий входили общий и биохимический анализ крови. Их результаты представлены в таблице 1.

По результатам общего анализа крови выявлено незначительное повышение лейкоцитов, что на начальный этап воспалительного процесса. Также установлено небольшое отклонение от нормы следующих показателей: эритроциты, гемоглобин, гематокрит и тромбоциты.

По результатам биохимического анализа крови установлено повышение почечных показателей – мочевины и креатинина, что может возникать на фоне поражения почек в результате инфекции и токсического действия. Также отмечено незначительное повышение уровня кальция и ионизированного кальция. Альбумин понижен.

Таблица 1

Результаты общего и биохимического анализов крови

<i>Общий анализ крови</i>		
Показатель	Норма	Результат
Лейкоциты (WBC)	5,5-18,5	23,8
Эритроциты (RBC)	5,60-10,00	3,29
Гемоглобин (HGB)	90-150	53
Гематокрит (HCT)	29,0-48,0	17,6
Тромбоциты (PLT)	109	160-630
<i>Биохимический анализ крови</i>		
Показатель	Норма	Результат
Мочевина	5,40-12,10	36,86
Креатинин	70,0-165,0	323,6
Альбумин (ALB)	24,0-38,0	19,7
Кальций (Ca)	1,95-2,70	3,21
Ионизированной кальций	1,10-1,30	1,65

Важным аспектом постановки диагноза является взятие ПЦР анализа. Взятие мазка производилось из глаз и носовых ходов для обнаружения возбудителя инфекции. По результатам респираторного профиля выявлено присутствие *Chlamydia spp.*

Одним из возможных дополнительных инструментальных исследований является рентгеноскопия. Её провели и в данном случае с целью оценки

состояния трахеи и верхних дыхательных путей для исключения острых воспалительный процессов. Ярко выраженные изменения отсутствовали.

По результатам диагностических мероприятий было назначено следующее лечение. Первый этап включал в себя промывание глаз теплым медицинским физиологическим раствором 0,9 % 2-3 раза в день в течении 10 дней, а также промывать глаза – убирать корочки, истечения из глаз и гной. Глазные капли Торбекс были назначены в качестве противомикробного препарата, действующего бактериостатически и позволяющего ослабить возбудитель заболевания. Их применяли по 1 капле в оба глаза 4 раза в день курсом 10 дней. В качестве основной антибактериальной терапии выступал антибиотик Юнидокс Солютаб дозировкой 100 мг по половине таблетки 1 раз в день во время или после кормления курсом 21 день. В качестве дополнительной противовирусной терапии также был назначен Фамцикловир 500 мг по половине таблетки 2 раза в день курсом до прекращения клинических признаков, но не менее 14 дней.

С целью выявления эффективности применяемого лечения была дана рекомендация по повторному проведению ПЦР-анализа на хламидиоз через неделю после отмены антибиотика.

Результаты исследования. По истечении 21 дня отмечается положительная динамика вследствие пройденной терапии. По результатам повторного приема и внешнего осмотра не было отмечено истечений из носовых проходов и глаз, видимые слизистые оболочки в норме. Для оценки эффективности пройденной терапии был повторно взят биологический материал для ПЦР через неделю после отмены антибиотика. Результат был отрицательный, что свидетельствует о выздоровлении животного.

Заключение. Хламидиоз кошек – это высококонтагиозная инфекция, которая характеризуется поражением респираторной системы, конъюнктивитами.

Основными определяющими факторами успешного лечения хламидиоза являются его своевременная диагностика, правильно выбранный курс

антибиотикотерапии, а также контроль и динамика состояния. Выбранная схема лечения является эффективной в связи с выбранными препаратами.

Юнитабс Солютаб — это антибиотик, его действующее вещество — доксициклин — относится к группе тетрацикличес, обладающих бактериостатическим действием на возбудителя инфекции *Chlamydia felis*. Доксициклин хорошо проникает в клетки, где локализуются хламидии, подавляя их размножение, что обеспечивает эффективное этиотропное лечение инфекции.

Фамцикловир — противовирусный препарат, который в первую очередь применяется при герпесвирусных инфекциях, у кошек он снижает вирусную нагрузку и способствует улучшению состояния при вирусных осложнениях. Появление вторичной вирусной инфекции способно осложнять течение хламидиоза, поэтому использование фамцикловира помогает уменьшить клинические проявления и ускорить выздоровление.

Комбинация этих препаратов позволяет одновременно бороться с бактериальной инфекцией и предупреждать или контролировать вирусные осложнения.

Библиографический список

1. Альдяков А. В., Конанова Т. Е. Хламидиоз у кошек // Вестник Чувашской государственной сельскохозяйственной академии. – 2021. – №. 2. – С. 53-57.
2. Гвоздецкий, Н. А. Инфекционные болезни кошек: учебное пособие / Н. А. Гвоздецкий, А. Н. Симонов, М. Н. Веревкина. — Ставрополь: СтГАУ, 2024. — 56 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/462134>— С. 31.).
3. Wasissa M, Lestari FB, Nururrozi A, Tjahajati I, Indarjulianto S, Salasia SIO. Investigation of chlamydophilosis from naturally infected cats. J Vet Sci. 2021 Nov;22(6):e67. doi: 10.4142/jvs.2021.22.e67. Epub 2021 Aug 3. PMID: 34423603; PMCID: PMC8636657.