

2. PW Win, H Rhim, M Kim, S Gim, JI Han. *Journal of Veterinary Clinics*, 2022.

3. Мороз А. А., Строганова И. Я., Тайлаков А. А. Бактериальные ассоциации рептилий // *Вестник Красноярского государственного аграрного университета*. — 2020. — № 8. — С. 168–172.

4. Каркавина Д. А., Щелгачёв Д. Микрофлора поверхности чешуи зублефара // *Вестник молодежной науки Алтайского государственного аграрного университета*. — 2021. — № 1. — С. 270–273.

УДК 636.7:619

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА У СОБАК

Тен Елизавета Александровна, 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: Менингоэнцефалит — воспаление головного мозга и его оболочек. Заболевание протекает с глубокими нарушениями функции коры головного мозга и подкорковых центров. Клинический случай демонстрирует положительную динамику при длительном лечении: удалось купировать прогрессирование заболевания и добиться стабилизации состояния животного. Менингоэнцефалит остаётся серьёзной проблемой ветеринарной неврологии, требующей дальнейшего изучения патогенеза и стандартизации протоколов терапии для повышения выживаемости и качества жизни собак.

Ключевые слова: менингоэнцефалит, МРТ, собака, иммуносупрессивная терапия, клинический случай.

Введение. Менингоэнцефалит — воспаление головного мозга и его оболочек. Заболевание протекает с глубокими нарушениями функции коры головного мозга и подкорковых центров. Наиболее предрасположены к этому заболеванию собаки мелких и карликовых пород, такие как чихуахуа, той-терьеры, йоркширские терьеры, шпицы. Болеть могут также и представители крупных пород, но наблюдается это заболевание у них гораздо реже.

В основном встречаются две формы болезни инфекционный и неинфекционный менингоэнцефалиты.

Инфекционный менингоэнцефалит — заболевание с установленным возбудителем (может быть вызван различными бактериями и вирусами).

Неинфекционный «идиопатический» менингоэнцефалит. К неинфекционным относят гранулематозный и некротизирующий, и некротизирующий лейкоэнцефалит.

Симптомы заболевания зависят от того, какой отдел головного мозга поражён, а также от степени его поражения. Как правило, обычные проявления включают внезапно возникшую слепоту, атаксию, судороги, изменение сознания, боль, парезы, параличи.

Материалы и методы исследования. Клинический случай менингоэнцефалита у собак был рассмотрен на примере йоркширского терьера в возрасте 8 лет, весом 2 кг. Животное содержалось в условиях квартиры с регулярным выгулом на улице. Рацион представлен промышленными кормами. Собака вакцинирована. Аппетит, жажда были снижены. Дефекация, мочеиспускание в норме.

При первичном обращении в клинику отмечались вялость, невозможность самостоятельного принятия корма и воды, вокализация, дезориентация в пространстве, отсутствие реакции на внешние раздражители, манежные движения вправо. На основании клинического осмотра сформулирован предварительный диагноз — менингоэнцефалит или опухоль головного мозга.

Животное было отправлено на магнитно-резонансную томографию (МРТ). Также были даны рекомендации сдать общий клинический и биохимический анализы крови.

На основании первичного диагноза была выбрана схема лечения, включающая в себя базовый кортикостероид метипред дозировкой 4 мг по 1 таблетке в день для достижения противовоспалительного и антигистаминного эффектов. Также в качестве иммунодепрессанта был использован азатиоприн дозировкой 50 мг по 1/25 таблетки в день. Дополнительно в качестве противоэпилептического и противовоспалительного препарата был использован габапентин дозировкой 300 мг по 1/10 капсулы 2 раза в день. Рекомендации обоснованы необходимостью купирования воспаления и болевого синдрома.

После начала терапии динамика была слабopоложительная, наиболее положительная динамика наблюдалась через 2 недели от начала лечения.

МРТ — это метод диагностики, который позволяет получать детальные изображения внутренних органов, тканей и структур организма. Его в данном случае применяли с целью уточнения диагноза.

МР-признаки лобной, височной долей, таламуса и хвостатого ядра головного мозга наиболее вероятно соответствуют менингоэнцефалиту.

При вторичном обращении в клинику отмечались повышение активности собаки, восстановление пищевого поведения, однако сохранялась невозможность самостоятельного питья. Сознание у животного ясное, периодичность манежных движений снижена.

На основании клинического осмотра установлена положительная динамика лечения. С использованием МРТ диагностики установлен точный диагноз — менингоэнцефалит.

В схеме лечения сохранялся кортикостероид метипред в дозировке 4 мг по 1 таблетке в день в течение 3 недель, а далее – по $\frac{3}{4}$ таблетки в день. Дозирование и кратность приема азатиоприна и габапентина также сохранялись. Дополнительно был добавлен циклоспорин в дозировке 10 мг по 1 капсуле 2 раза в день в качестве вспомогательной иммунодепрессии.

В результате примененного лечение сохранялась положительная динамика. Собака начала самостоятельно пить.

При повторном приеме отмечалась полная нормализация активности собаки, а также редкое проявление манежных движений вправо. С этого момента были отменены метипред и циклоспорин. Дальнейшая терапия включала в себя азатиоприн в той же дозировке и с той же кратностью приема, а также габапентин в неизменных назначениях.

В результате было купировано прогрессирование менингоэнцефалита, однако манежные движения сохранились.

Заключение. Менингоэнцефалит у собак представляет собой тяжёлое воспалительное заболевание головного мозга и его оболочек, сопровождающееся выраженными неврологическими нарушениями. Наибольшая предрасположенность отмечается у собак мелких и карликовых пород, что подтверждается как литературными данными, так и клиническими наблюдениями.

Изучение менингоэнцефалита у собак имеет высокую практическую значимость. Во-первых, заболевание остаётся недостаточно исследованным в аспекте патогенеза и механизмов иммунного ответа, что затрудняет выбор оптимальной терапии. Во-вторых, высокая распространённость среди пород-компаньонов подчёркивает важность раннего выявления и систематического наблюдения. В-третьих, накопление клинического опыта и статистических данных необходимо для выработки протоколов ведения пациентов, что в долгосрочной перспективе позволит снизить смертность и улучшить качество жизни животных.

Таким образом, менингоэнцефалит является актуальной проблемой ветеринарной медицины, требующей углублённого изучения, стандартизации подходов к диагностике и терапии, а также междисциплинарного сотрудничества специалистов для повышения эффективности лечения.

Библиографический список

1. Gonçalves R. et al., *Prognosis in meningoencephalitis of unknown origin in dogs* (2024). (мультицентровая/PMC) — подробные N и показатели выживаемости.
2. Heidemann P.L. et al., *Investigation of side effects to treatment and cause of death in dogs with MUO* (Acta Vet Scand, 2023) — 63 собак, 5-летние исходы.
3. Paušová T. et al., *Clinical presentation ... long-term survival in 182 dogs with MUO* (2021).
4. Nessler JN et al., *Canine MUO* — *Frontiers in Veterinary Science* (2021) — обзор/методология, объяснение MUO.
5. Jeffery N. et al., обзор (2023) — свод результатов по ~671 лечившимся собакам (обзорные результаты).
6. Обзоры по инфекционным причинам воспаления ЦНС (включая CDV, другие вирусы) — Wardhani 2021, Rivera-Martínez 2024 (CDV).

УДК 619:616

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У ЛОШАДЕЙ

Федорцова София Андреевна, студент 3 курса технологического колледжа
ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева sofiya.fedortsova@bk.ru

Научный руководитель: Смирнова Евгения Борисовна, преподаватель
технологического колледжа ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева,
jene-ufa@yandex.ru

Аннотация: Разработан план диагностики, лечения и этиологии возникновения хронической обструктивной болезни легких у лошадей, а также приведены стадии заболевания и исследования при данной патологии.