

УДК 636.7

ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ПНЕВМОНИИ У СОБАК

Барт Н.Г., кандидат биологических наук, доцент,
тел. 8(8422) 55-95-47, bart@mail.ru
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

***Ключевые слова:** инфекции, пневмония, кашель, физиотерапия, исследование, патология, диагноз.*

Работа посвящена изучению этиологии, степени распространения пневмоний у собак. Изучению динамики регистрации пневмоний у собак, методов диагностики, разработке схем лечения пневмонии и назначение рационального лечения. А также сравнительной эффективности методов лечения собак, больных пневмонией.

Введение. Одной из наиболее актуальных в современной ветеринарии является проблема борьбы с респираторными болезнями собак, которые по массовости и распространению занимают ведущее место среди всех патологий [1]. Значительные успехи в выяснении вопросов этиологии респираторных болезней у животных достигнуты за последние годы. Они могут быть вирусного происхождения, бактериальной этиологии, но чаще всего отмечаются смешанные инфекции. В общей заболеваемости собак болезни органов дыхания, особенно острые пневмонии, составляют от 3,6 до 5,4% [2].

Материалы и методы исследований. Собака Сэм, кобель весом 1,8 кг, возраст 7 месяцев. Кормление натуральной пищей, обработан от глистов и привакцинирован. Поступил с приступами одышки, отказа от еды, выделение экссудата из носа. Подтверждали диагноз при помощи рентгенографии органов грудной полости. Геометрия сердца не изменена, границы ровные, четкие. Коэффициент Бьюкена – 10.

Трахея на всем протяжении ровная. Купол диафрагмы доход до 8-го межреберья. Легочное поле: в каудальных долях мелкодисперсные

затемнения. Бронхиальный рисунок усилен. Соотношение артерия-бронх-вена равносильны. Обнаружено затемнение легкого.

Собака Моня, сука в возрасте 5 месяцев, вес 1,4 кг. Кормят натуральным кормом и кормом Роял Канин для щенков, обработана от паразитов и вакцинирована. Поступила с приступами сильной отдышки, кашель, чихание, отказа от еды, выделение экссудата из носа. Подтверждали диагноз при помощи рентгенографии органов грудной полости. Геометрия сердца не изменена, границы ровные, четкие. Коэффициент Бьюкена – 10. Трахея на всем протяжении ровная. Купол диафрагмы доход до 8-го межреберья. Легочное поле: в каудальных долях мелкодисперсные затемнения. Бронхиальный рисунок усилен. Соотношение артерия-бронх-вена равносильны. Обнаружено небольшое затемнение легкого.

После проведения диагностики и подтверждения диагноза мы приступили к апробации 2-х медикаментозных схем лечения.

Протокол лечения собаки по кличке Сэм включал в себя следующую схему: амброксол по 15 мг два раза в день, сироп от кашля геделикс 2,5 мл один раз в день, синулукс по ½ таблетки два раза в день, амоксицилин 0,5 мл внутримышечно один раз в день, катозал по 1 мл один раз в день, имунофан 0,005 % по 1 мл. Проводилась физиотерапия: массаж для отделения мокроты четыре раза в день.

Протокол лечения собаки по кличке Моня включал в себя следующую схему: введение внутримышечно реаферона 1 мл один раз в день, цефтриаксон 0,5 г один раз в день, инфузионная терапия – натрия хлорид, дюфалайт (10 мл), метронидазол (7,5 мг на 1 кг веса), ингаляции с применением скипидара (20 капель на 200 мл воды) и масла пихты (10 капель), применена неспецифическая терапия доза цитратной крови 6 мл.

Результаты исследований и их обсуждение. Результаты лечения показали, что собака по кличке Моня пришла в нормальное клиническое состояние значительно быстрее, чем собака по кличке Сэм. Результаты рентгена показывают эффективность лечения на 7 день терапии в обоих протоколах лечения. Но следует отметить, что при 2 протоколе у собаки по кличке Моня уже на 6 день лечения животное было клинически здорово [3].

Для оценки динамики морфологических и биохимических показателей мы брали кровь у больных животных до лечения и на 7 день нашей терапии и сравнивали с показателями крови клинически здоровых животных.

Проводя анализ полученных гематологических результатов, следует отметить, что перед началом лечения у больных животных наблюдается лейкоцитоз (повышенное количество лейкоцитов) $27,06 \pm 2,62$, что говорит нам о развитии острого воспалительного процесса, поскольку лейкоциты выполняют защитную функцию в организме и в данный период в организме усилено работает лейкопоэтический аппарат.

На 6-7 день терапии у собаки по кличке Сэм отмечается снижение лейкоцитов на 29,7 % что говорит об уменьшении воспалительного процесса, но показатели еще не приходят в норму, поэтому лечение следует продолжить. У собаки по кличке Моня лейкоциты снизились на 52,1 % и стали в пределах нормы, что свидетельствует об отсутствии воспалительного процесса в организме и высокой результативности лечения.

До лечения в крови животных наблюдается эозинопения - снижение количества эозинофилов - $1,17 \pm 0,53$ при норме 2-3 %, что происходит при воспалительных процессах в организме. После лечения у собаки по кличке Сэм данный показатель увеличивается на 17,7%, и составляет $1,34 \pm 0,64$. У собаки по кличке Моня мы видим восстановление количество эозинофилов $2,63 \pm 0,31$ до нормы, что говорит о купировании воспалительного процесса.

Юные нейтрофилы являются специфическими формами лейкоцитов и отвечают также защитные функции организма и его резистентность. После лечения мы наблюдаем отсутствие данных клеток в крови у Мони, она лечилась с применением реаферона и цефтриаксона, в то время как у Сэма они присутствуют в количестве $2,00 \pm 0,57$, хотя в норме их не должно быть.

Количество палочкоядерных нейтрофилов до лечения колеблется в верхних границах нормы $6,14 \pm 1,53$ при норме для данного вида животных 4-6 %, что говорит о наличии нейтрофилии вследствие острого воспаления в организме. У Сэма этот показатель не значительно

повышается, а у Мони снижается на 24,4 % и приходит в норму, что свидетельствует о восстановлении организма после лечения.

Следует отметить и повышенное количество моноцитов до начала лечения $10,86 \pm 3,02$ при норме 3-10 %, что происходит при наличии в тканях воспалительного процесса. После проведенного лечения данный показатель понижается на 23% и 42 % соответственно, что также свидетельствует о снижении воспалительной реакции у Сэма и отсутствия ее у Мони.

Гемоглобин находится в пределах нормы 120-170 г/л, до лечения он в среднем составляет 137,0 г/л, после лечения у Сэма он повышается на 11,9 %, а у Мони на 24,6 %. Повышение данного показателя в пределах нормы можно объяснить повышенной физической активностью, вследствие полного купирования воспалительной реакции у собаки по кличке Мони и уменьшению воспаления у собаки по кличке Сэм.

Заключение. Лечение собак, больных пневмонией, рекомендуем проводить дифференцированно в зависимости от тяжести течения и учетом этиопатогенеза болезни. Сравнительные опыты по лечебному применению в схеме 1 (собака по кличке Сэм) – амоксицилин, имунофан, амброксол, сироп геделикс, катозал, физиотерапия; в схеме 2 (собака по кличке Мони) - цефтриаксона, реаферона, изотонического раствора натрия хлорида, цитратной крови здоровых собак, позволили выработать оптимальный подход к выбору комплекса лекарственных препаратов. Клиническое выздоровление собак, больных пневмонией, при легком течении при применении схемы 1 наступает через 7-8 сут у 90% животных; по схеме 2 через 6-7 сут у 100% животных; при среднем с использованием схемы 2 - через 8-9 сут у 100% животных, при тяжелом с использованием схемы 2 - через 9-11 сут у 80% животных; при крайне тяжелом с применением схемы 2 - через 10-14 сут - у 30%; 30% переходит в хроническое течение, а у 40% наступает гибель.

Библиографический список:

1. Шевченко, А.А. Инфекционные болезни мелких домашних животных. / А.А. Шевченко, Д.Ю. Зеркалев, Л.В. Шевченко, О.Ю. Черных, Е.А. Горпинченко //Краснодар. – 2018. – 108 с.

2. Барт, Н.Г. Лабораторная диагностика инфекции, вызываемых бактериями *Providencia stuartii*/ Н.Г. Барт // Материалы Национальной научно-практической конференции, посвященной памяти доктора медицинских наук, профессора Леонида Федоровича Зыкина. Саратов. – 2022. – С.35-40.

3. Барт, Н.Г. Разработанные фаги *Providencia* для лечения и профилактики инфекционных заболеваний/ Н.Г. Барт Н.Г., С.Н. Золотухин, Д.А. Васильев // Материалы IX Международной научно-практической конференции, посвященной 75-летию Ульяновского государственного аграрного университета имени П.А. Столыпина. – 2018. – С. 20-24.

DIAGNOSIS, TREATMENT AND PREVENTION PNEUMONIA IN DOGS

Bart N.G.

Keywords: *infections, pneumonia, cough, physiotherapy, research, pathology, diagnosis.*

The work is devoted to the study of the etiology, the degree of spread of pneumonia in dogs. Study of the dynamics of pneumonia registration in dogs, diagnostic methods, development of pneumonia treatment regimens and prescription of rational treatment. As well as the comparative effectiveness of methods for treating dogs with pneumonia.