

В.М. Шевнин. – Барнаул, 2004. – С. 149-155.

4. Хоменко А.Г. Современные представления о строении микобактерий туберкулеза / А.Г. Хоменко, В.В. Ерохин // Журн. микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 1982. – № 12. – С. 33-40.

5. Колычев Н.М. О сохранении вирулентности микобактерий во внешней среде / Н.М. Колычев // Ветеринария. – 1987. – № 5. – С. 29-32.0

6. Емельянов И.В. сравнительная характеристика микобактерий туберкулеза маралов и крупного рогатого скота, схема дифференциации туберкулиновых реакций: автореф. дис. ... канд. вет. наук / И.В. Емельянов. – Барнаул, 2005. – 22 с.

7. Луницын В.Г. Интенсивные показатели эпизоотического процесса туберкулеза маралов / В.Г. Луницын, В.М. Шевнин. – Барнаул, 2005. – С. 207-230.



УДК 619:616.9:636.8

**А.Н. Чубин,  
П.П. Бердников**

## ИНФЕКЦИОННЫЕ ОФТАЛЬМОХЛАМИДИОЗЫ КОШ ЕК И НОВЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

**Ключевые слова:** офтальмохламидиоз кошек, аллергическая реакция, комбинированное лечение, антибактериальный препарат «Колбиоцин», противоаллергический препарат «Полинадим».

### Введение

В практической ветеринарной офтальмологии актуальна проблема лечения офтальмохламидиоза, наиболее частым проявлением которого является поражение слизистой оболочки зрительного аппарата. Частота конъюнктивитов хламидийной этиологии колеблется от 30 до 46% всех конъюнктивитов у кошек [1, 2].

Согласно данным литературы доказана высокая чувствительность хламидийной инфекции к препаратам хинолонового ряда (флоксал, окацин) и комбинированным антибиотикам (зубетал, колбиоцин) [3]. Однако несвоевременное установление этиологического диагноза, ошибочная ди-

агностика и вследствие этого неадекватное лечение данной патологии приводят к тому, что хламидийные конъюнктивиты зачастую принимают затяжное течение.

Длительное местное применение антибиотиков, противовирусных препаратов, анестетиков и других средств в виде частых инстилляций глазных капель и закладывания мазей нередко осложняется токсико-аллергическим воздействием на ткани глаза [4]. Аллергическая реакция в клинической картине хламидийного конъюнктивита может развиваться и как проявление глазной инфекции. В связи с этим рекомендуется дополнять специфическую этиотропную терапию хламидийных конъюнктивитов применением в остром периоде заболевания антиаллергических быстроедействующих антигистаминных глазных капель, а при подостром и хроническом течении – стабилизаторов тучных клеток [5].

Целью настоящего исследования являлась оценка терапевтической эффективности сочетанного применения комбинированного антибактериального препарата «Колбиоцин» и противоаллергических глазных капель «Полинадим» в лечении хламидийных конъюнктивитов у кошек, осложненных лекарственной аллергией.

#### Объекты и методы исследования

В течение последних двух лет на консультативный ветеринарный прием в «Ветеринарный центр» ДальГАУ обратилось 18 хозяев с больными кошками с упорными, резистентными к традиционной антибактериальной терапии конъюнктивитами, с затяжным характером течения. Указанные животные получали лечение в поликлинических условиях в течение 1,5–2,0 месяцев. 12 больных кошек лечились антибиотиками и сульфаниламидными препаратами (0,3%-ный гентамицин, 0,3%-ный тобрамицин, 0,3%-ный ципрофлоксацин, 0,25%-ный левомицетин, 1%-ная эритромициновая мазь, 30%-ный сульфацил натрия) в виде капель и мазей по поводу бактериального конъюнктивита. Противовирусные препараты получали 6 кошек (0,25%-ную оксолиновую или 0,05%-ную бонафтоновую мази), интерферон или интерферонотропы в связи с предполагаемым аденовирусным конъюнктивитом.

Преобладали особи мужского пола (12 из 18) молодого возраста от 8 месяцев до 5 лет. Чаще наблюдали одностороннее поражение (у 15 кошек), лишь у 3 животных страдали оба глаза, однако наблюдалась асимметрия клинической картины.

Объективная картина характеризовалась сужением глазной щели, гиперемией век, мацерацией кожи век. Гиперемия и отек слизистой, более интенсивные в нижнем своде и в области плки, выраженная инфильтрация и разрыхленность конъюнктивы. У 4 кошек присутствовал выраженный отек слизистой в виде стекловидного хемоза. Отделяемое имело характер серозно-слизистого, значительно реже – слизисто-гнойного. У подавляющего числа больных животных присутствовали крупные опалесцирующие «молочные» фолликулы в своде и на тарзальной конъюнктиве чаще нижнего века. У 16 из них имела лимбальная локализация фолликулов с развитием микропаннуса в верхней 1/3 роговицы. Сосочковые разрастания на конъюнктиве придавали тарзальной конъюнктиве бархатистый вид.

Этиологическая диагностика конъюнктивита основывалась на бактериологическом, цитологическом. Данные цитологического исследования соскоба с конъюнктивы при окрашивании по методу Романовского – Гимзы (наличие цитоплазматических включений) и иммунологическое выявление возбудителя методом моноклональных флюоресцирующих антител (МФА) свидетельствовали о хламидийной этиологии воспалительного процесса. У 11 больных кошек при бактериальном исследовании выявлялась сопутствующая хламидиям бактериальная инфекция: золотистый стафилококк – у 4 животных, эпидермальный стафилококк – у 5, кишечная палочка – у 4.

Обследование животных проводили в динамике на 6-й и 14-й дни лечения и после его окончания.

Обращали на себя внимание признаки зуда и его объективные симптомы: явления контактного дерматита века, отек слизистой, особенно в зоне переходной складки, в виде валика (хемоз) и наличие обильного серозно-слизистого отделяемого. Все это давало основание предположить наслоение на основной инфекционный процесс симптомов аллергического лекарственного дермато-конъюнктивита.

Лечение начинали с отмены принимаемых животными препаратов. С целью этиотропного лечения нами использовался антибиотик «Колбиоцин» в виде глазных капель. Колбиоцин (Colbiocin, SIFI, Италия) является комбинированным антибиотиком широкого спектра действия, в состав которого входит тетрациклин, хлорамфеникол и колистин. Режим инстилляций Колбиоцина составлял три недели: первая – 3–4 раза в день, вторая – 3, третья неделя – 2 раза в день.

Параллельно с антибактериальной терапией в лечении животных в качестве противоаллергического препарата использовали препарат «Полинадим» в виде глазных капель. Активными веществами данного препарата являются дифенгидрамин – 1 мг и нафазолин – 0,25 мг. Вспомогательные вещества: борная кислота, метилцеллюлоза водорастворимая, натрия тетраборнокислый 10-водный, динатрия эдетат, вода для инъекций до 1 мл. Инстилляции препарата «Полинадим» проводили в течение первых суток по 1 капле каждые 3 часа до уменьшения отека и раздражения конъюнктивы, затем по 1 капле 2–3 раза в сутки до исчезновения клинических симптомов (в среднем в те-

чение 3 дней). Всем пациентам назначали антигистаминные препараты общего действия.

### Результаты

На фоне проводимого лечения симптомы хламидийного конъюнктивита и явления аллергического дермато-конъюнктивита купировались у всех животных. В течение первых суток на фоне лечения отмечено полное исчезновение мучительного зуда, светобоязни практически у всех наблюдаемых кошек.

Из побочных реакций следует отметить сухость слизистой оболочки носа (у 1 кошки) и расстройство зрения вследствие умеренного мидриаза (у 1 кошки). В связи с этим рекомендуется воздерживать кошек от активных движений, требующих четкости зрения сразу после закапывания.

Клиническое выздоровление отмечалось в сроки: до 7 дней – у 9 больных животных, 10 дней – у 5, более 13 дней – у 4 кошек.

Этиотропное лечение препаратом «Колбиоцин» несмотря на положительный эффект, достигнутый в указанные сроки, продолжали в течение 3 недель до получения отрицательных результатов цитологического и бактериологического исследований.

### Заключение

Полученные результаты свидетельствуют о высокой терапевтической эффективности препарата «Колбиоцин» в лечении конъюнктивита хламидийной этиологии у кошек.

Препарат «Полинадим» обладает противоаллергической активностью и реко-

мендуется к применению у больных кошек с острыми проявлениями аллергических лекарственных конъюнктивитов, особенно с одематозными формами.

Таким образом, предложенная схема лечения больных кошек с офтальмохламидиозом, имеющим затяжное течение и осложненным лекарственной аллергией вследствие нерационального и бессистемного применения антибиотиков и вируостатиков, может быть использована в широкой ветеринарной практике.

### Библиографический список

1. Лебедев А.В. Ветеринарная офтальмология / А.В. Лебедев, В.А. Черванев, Л.П. Трояновская. – М.: Колос, 2004. – 208 с.
2. Семенов Б.С. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология / Б.С. Семенов, А.А. Стекольников, Д.И. Высоцкий. – М.: Колос, 2003. – 376 с.
3. Астахов Ю.С. Первый опыт использования флоксала для лечения хламидийного конъюнктивита / Ю.С. Астахов, И.А. Олисова, Г.И. Логинов // Клиническая офтальмология. – 2002. – Т. 3. – № 4. – С. 188-189.
4. Вахова Е.С. Современный алгоритм лечения хламидийных поражений глаз / Е.С. Вахова, Ю.Ф. Майчук // Актуальные вопросы воспалительных заболеваний глаз: матер. науч.-практ. конф. – М., 2001. – С. 79-82.
5. Ченцова О.Б. Этиология, патогенез, клинические формы, диагностики и лечение офтальмохламидиоза (обзор литературы) / О.Б. Ченцова, И.Ю. Межевова, И.А. Качков // Клиническая офтальмология. – 2004. – Т. 5. – № 1. – С. 35-38.



УДК 619:616.995.121

Э.Н. Мамедов

## ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАСТБИЩ НАХЧЫВАНСКОЙ АВТОНОМНОЙ РЕСПУБЛИКИ В ОТНОШЕНИИ ИНВАЗИОННЫХ ЛИЧИНОК СТРОНГИЛЯТ ОВЕЦ

**Ключевые слова:** гельминтологическая оценка, гельминтозы, инвазионные личинки, экологические особенности, стронгиляты овец, пастбища.

### Введение

В борьбе с гельминтозами крупного и мелкого рогатого скота до сих пор большую роль играют лечебные и профилак-