

Использование Мексидол-Вет® в комплексном лечении панлейкопении кошек.

И.А. Самойлова, ветеринарный врач, ветеринарная клиника “ДжериМэри” (г. Горячий Ключ, ул.Тропинина7, участник Первой научно-практической Олимпиады «Мексидол-Вет®: 12 лет ветеринарной практики» в номинации «Опытный ветеринарный специалист» (samojlova1968@list.ru).

Аннотация:

В данной работе проведена оценка терапевтической эффективности использования ветеринарного препарата Мексидол-Вет® в комплексном лечении панлейкопении кошек. Было изучено действие препарата Мексидол-Вет® на клиническое течение заболевания, показатели крови; проведен сравнительный анализ двух схем лечения, и показано, что использование Мексидол-Вет® в комплексном лечении панлейкопении кошек повышает эффективность купирования синдрома интоксикации и сокращает длительность периода болезни.

Ключевые слова: Мексидол-Вет®, антиоксидант, панлейкопения, вирус, клиническое состояние, показатели крови, антиоксидантный потенциал.

Сокращения: ПЦР- полимеразно-цепная реакция, мл – миллилитр, мл/кг – миллилитр на 1 килограмм веса животного, мг/кг – миллиграмм на 1 килограмм веса животного, ОАК - общий анализ крови, СОЭ – скорость оседания эритроцитов.

Введение

Последние годы в России характеризуются увеличением количества кошек, как домашних, так и бездомных. Бездомные животные, как правило, обладают ослабленной резистентностью, не имеют необходимого ветеринарного сопровождения и вакцинации. Это приводит к увеличению случаев инфекционных болезней среди данной категории животных. Инфекционные заболевания являются главной проблемой как для владельцев домашних животных и держателей питомников, так и для держателей приютов для бездомных животных. Большинство инфекционных болезней характеризуются тяжелым течением и зачастую заканчиваются смертью животных.

Панлейкопения кошек (агранулоцитоз кошек, чума кошек, инфекционный энтерит кошек) — высоко контагиозная и обычно смертельно протекающая болезнь домашних кошек.

Механизм развития панлейкопении характеризуется размножением вируса в клетках, готовящихся к делению, поэтому основными объектами поражения при панлейкопении являются клетки кроветворной, лимфоидной ткани, герминативные клетки кишечника.

Вирус поражает лимфоидные ткани, где вызывает клеточное истощение и функциональную иммунодепрессию. Лимфопения может возникать как результат лимфоцитоза, а также непрямо, вследствие эмиграции лимфоцитов в ткани.

Выраженная патологическая трансформация при воздействии вируса происходит в костном мозге. Сразу в начале инфекционного процесса происходят патологические изменения кроветворения по всем росткам, повреждаются клетки костного мозга, в результате чего наступает частичная костномозговая недостаточность. Уменьшение количества клеток в костном мозгу отмечается к 3-му дню. Затем постепенно наступает

восстановление процесса кроветворения. Как правило, начало восстановительного периода обычно бывает на 7-8-ой день инфекционного процесса.

Одним из ведущих в клинике панлейкопении является интоксикационный синдром, выраженность которого определяет степень его тяжести.

Поскольку при панлейкопении поражаются практически все системы органов, сразу распознать болезнь непросто: симптомы бывают крайне разнообразны. Болезнь поражает все органы и страшна своими осложнениями.

Доказано, что отличительными особенностями вирусных инфекций от бактериальных является наиболее значительное снижение антиоксидантного потенциала, выраженное иммунодепрессивное влияние вирусов, характеризующееся более значимым снижением активности фагоцитоза. Поэтому инфекционные болезни кошек, в том числе и панлейкопения, сопровождаются оксидантным стрессом и поэтому большое значение имеет своевременное лечение гипоксических и ишемических состояний.

Одним из недочетов в лечении панлейкопении кошек заключается в том, что не применяются препараты, направленные на повышение антиоксидантного потенциала животного.

Мексидол-Вет® обладает выраженным антиоксидантным, ангитипоксическим и мембранопротекторным свойствами и рекомендован в качестве мультимодального средства в комплексной терапии многих патологий, в том числе при дезинтоксикационной терапии.

Цель исследования

Оценить терапевтическую эффективность препарата Мексидол-Вет® в дополнение к применяемой в клинике схеме лечения панлейкопении кошек.

Материалы и методы

В исследование было включено 10 не вакцинированных животных (6 кошек и 4 кота) в возрасте от 1 года до 3 лет, содержащихся в частном приюте и в семьях. Животные были разделены на 2 группы по 5 голов каждая.

Клинически заболевание проявлялось отказом от еды, вялостью и повышением температуры тела до 40,3 С. Диагноз “панлейкопения” первоначально был выставлен с помощью экспресс-тестов, подтверждение диагноза проведено с помощью ПЦР анализа соскоба эпителиальных клеток прямой кишки в лаборатории “Вет-Юнион”.

Животным группы 1 проводилось лечение по схеме 1, в группе 2 к принятой в клинике схеме лечения был добавлен препарат Мексидол-Вет®. Применение препарата начинали с парентерального введения с последующим переходом на пероральное использование таблетированной формы.

Схема 1

1. Фоспренил 1 мл внутривенно 2 раза в день 7 дней, далее 0,5 мл внутривенно 2 раза в день до 10 дней.
2. Гамавит 1,0 мл внутривенно 2 раза в день 7 дней, далее 1 мл внутривенно 1 раз в день до 10 дней
3. Максидин 0,5 мл подкожно 2 раза в день 7 дней.
4. Глобулин Иммуновет-1ИН подкожно 1 доза 2 раза в сутки через 12 часов 3 дня.
5. Витам 2,0 мл подкожно 2 раза в день 7 дней.
6. Антибиотик Амоксиклав подкожно 7 дней
7. Инфузионная терапия (раствор Рингера, глюкоза 5%) внутривенно 2 раза в сутки
8. Мирамизол 0,04 мл/кг подкожно при повышенной температуре.
9. Дюфалайт внутривенно согласно наставлениям.

Схема 2

1. Фоспренил 1 мл внутривенно 2 раза в день 7 дней, далее 0,5 мл внутривенно 2 раза в день до 10 дней.
2. Гамавит 1,0 мл внутривенно 2 раза в день 7 дней, далее 1 мл внутривенно 1 раз в день до 10 дней
3. Максидин 0,5 мл подкожно 2 раза в день 7 дней.
4. Глобулин Иммуновет-1ИН 1 доза подкожно 2 раза в сутки через 12 часов 3 дня.
5. Витам 2,0 мл подкожно 2 раза в день 7 дней.
6. Антибиотик Амоксиклав подкожно 7 дней
7. Инфузионная терапия (раствор Рингера, глюкоза 5%) внутривенно 2 раза в сутки
8. Мирамизол 0,04 мл/кг подкожно при повышенной температуре.
9. Дюфалайт внутривенно согласно наставлениям.
10. Мексидол-Вет® 15 мг/кг внутривенно 2 раза в день 7 дней, таблетки 15 мг/кг 2 раза в день 21 день

Результаты и обсуждения

В процессе лечения ректальная температура в группе 2 (с применением Мексидол-Вет®) нормализовалась на 3-и сутки, тогда как в группе 1 – к 5-м. Самостоятельно питаться кошки из группы 2 начали на 3-и сутки, из группы 1 – на 5-е.

ОАК до лечения демонстрировал выраженное снижение количества лейкоцитов, незначительное снижение числа эритроцитов и повышение СОЭ. В дальнейшем динамика изменений этих показателей в обеих группах проявлялась по-разному.

В группе 2 количество лейкоцитов уже через 12 дней нормализовалось и сохранялось в пределах нормы до конца лечения, тогда как в группе 1 через 12 дней еще наблюдалась лейкопения и нормализовалось содержание лейкоцитов только к 21-м суткам. Подобным образом менялся показатель СОЭ: в группе 2 этот показатель снизился до верхней границы нормы к 12-м суткам, а к концу лечения соответствовал норме. В группе 1 показатель СОЭ нормализовался медленнее и снизился до верхней границы нормы лишь на 21 сутки.

В группе 2, где применяли препарат Мексидол-Вет®, восстановление численности клеточных элементов (эритроцитов и лейкоцитов) происходило существенно быстрее, чем в группе 1.

Выводы и рекомендации

1. В группе 2 (с применением Мексидол-Вет®) клиническое выздоровление происходило быстрее, чем в группе 1.
2. Восстановление клеточных элементов крови в группе с использованием препарата Мексидол-Вет® происходило раньше, чем в группе 1.
3. Применение Мексидол-Вет® в комплексном лечении панлейкопении кошек повышает эффективность купирования синдрома интоксикации и сокращает длительность периода болезни.
4. Для достижения наилучшего эффекта рекомендуется назначать Мексидол-Вет® внутривенно 2 раза в день в дозировке 15 мг/кг не менее 7 дней с последующим переходом на пероральную форму в дозировке 15 мг/кг 2 раза в день в течение 21 дня.

Библиография

1. Волков А.А. Изучение терапевтической эффективности препарата “Мексидол-вет” в ветеринарной гериатрии / А.А.Волков, С.А.Староверов, Н.А.Остапчук, С.В.Козлов, В.В.Арсениевич // Российский ветеринарный журнал.-2017.- N 10.- с.33-37.
2. Горчакова М.Д. Новое в лечении панлейкопении кошек / М.Д.Горчакова, Ю.М.Бойкова, С.Эд.Жавнис //Российский ветеринарный журнал. МДЖ.- 2014.- N6. – с.28-31.

3. Гаскелл Р., Беннет М. Справочник по инфекционным болезням собак и кошек / Р.Гаскелл, М.Беннет, - М.: ООО "Аквариум- Принт", 2015.- 200с
4. Мексидол в клинике и эксперименте / По материалам III научно-практической олимпиады "Мексидол: 20 лет в клинической практике"/ Под ред. В.С.Задонченко // Терапия – М.: ООО "БИОНИКА МЕДИА",2019.- 564с.
5. Панлейкопения кошек. Рекомендации Европейского консультационного совета по заболеваниям кошек / перевод с англ. Ветеринар Васильев А.В. //Journal of Feline Medicine and Surgery. June 2013.
6. Рэмси Я., Теннант Б. Инфекционные болезни собак и кошек / Под ред. Я.Рэмси, Б.Теннант – М.: ООО "Аквариум- Принт", 2019.- 304с.
7. Чандлер Э.А., Гаскелл К.Дж., Гаскелл Р.М. Болезни кошек / Э.А.Гаскелл, К.Дж.Гаскелл, Р.М.Гаскелл, - М.: ООО "Аквариум- Принт", 2011.- 688с.