

квалификации ветеринарных врачей по вирусологии./И.В.Непеклонова, В.Н.Сюрин.- Москва,1982.-23с.

3. Петровская В. Г., Марко О. П. Микрофлора животных в норме и патологии. М.: Медицина, 1976. 221 с.

4. Э.А. Чандлер, К.Дж. Гаскелл, Р.М. Гаскелл, Х.Г. Ниманд, П.Ф. Сутер «Болезни собак»;

УДК 619:616.22/.23-002-022.6:636.7

Руденко А. Ф , Ковалёва Н. В.

### РАСПРОСТРАНЕНИЕ БОРДЕТЕЛЛЕЗА СОБАК В УСЛОВИЯХ Г. ЛУГАНСКА

*Рецензент – кандидат ветеринарных наук Доценко В. А.*

**Ключевые слова:** эпизоотология, бордетеллез собак.

**Постановка проблемы.** Бордетеллез собак является малоизученным заболеванием и в ветеринарной практике регистрируется как заболевание невыясненной этиологии. В Украине заболевание у собак впервые начали изучать под руководством доктора ветеринарных наук, профессора Миланко А. Я. в 1996 году.

Бордетеллезная инфекция собак распространенное заболевание и занимает от 11% до 16% в общей инфекционной патологии собак [ 1, 2 ]. Наиболее опасно заболевание для животных с 1,5 до 6 мес. возраста. Летальность при данном заболевании может достигать 30% и выше [ 3, 5 ]. Болезнь обладает отсутствием выраженной сезонности [ 3 ].

В последнее десятилетие является актуальным разведение дорогостоящих пород собак, что влечет за собой необходимость более глубокого изучения инфекционных заболеваний этого вида животных. Результаты изучения эпизоотического процесса при бордетеллезе собак являются значимыми для усовершенствования лечебно - профилактических мероприятий.

**Цель исследования.** Изучить эпизоотическую ситуацию по бордетеллезу собак в г. Луганске.

**Материалы и методы исследования.**

За период с октября 2012 по сентябрь 2013 года нами были отобраны пробы носоглоточных смывов от 82 собак, принадлежавших частным лицам. Материал отбирали ватно-марлевым тампоном из носоглотки и доставляли в Луганскую региональную лабораторию ветеринарной медицины. Исследования проводили бактериологическим методом: проводили посев на элективные питательные среды, изучали морфологические и биохимические свойства [ 4 ]. Для контроля был использован вакцинный штамм В-С2 из очищенной аттенуированной вакцины фирмы Интервет « Нобивак Кс». Для подтверждения диагноза ставили РА с видовой специфической неадсорбированной коклюшной и паракоклюшной сывороткой ( возбудитель коклюша – *B. pertussis* и возбудитель паракоклюша –*B.parapertussis*, как и возбудитель бордетеллеза собак *B.bronchisepticum* являются представителями рода *Bordetella* ). Объектами исследования были собаки, поступившие в клиники, с заболеваниями верхних дыхательных путей, различных пород и различного возраста. Группы для исследования создавали по возрастной принадлежности ( табл. 1 )

Табл.№1

Группы животных по возрастной принадлежности

№ группы	Возрастные категории
1	От рождения до 2-х месяцев
2	От 2-х до 6-ти месяцев
3	От 6-ти месяцев до 1-го года
4	От 1-го года до 2-х лет
5	От 2-х лет до 8 лет

**Результаты исследований.** Комплексному исследованию было подвергнуто 82 носоглочочных смыва, взятых для бактериологических исследований от собак, поступивших с клиническими признаками, схожими с признаками бордетеллеза, Из них *B. bronchiseptica*, как основная бактериальная причина возникновения поражений верхних дыхательных путей была выделена от 36 животных. При изучении эпизоотической обстановки по бордетеллезу в г. Луганске обращали внимание на породную и возрастную восприимчивость собак, (табл. 1)

Таблица 2.

Породная восприимчивость собак к бордетеллезу в г. Луганске

Порода собак	n		Возрастные группы									
	абс. число	%	1		2		3		4		5	
			абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Нем. овчарка	9	25	-	-	-	-	-	-	8	88,9	1	11,1
Англ. коккер спаниель	7	19,4	-	-	-	-	4	57,1	2	28,6	1	14,28
Пекинес	5	13,9	-	-	-	-	3	60	2	40	-	-
Стафф.терьер	5	13,9	2	40	-	-	1	20	2	40	-	-
Беспородные	3	8,3	-	-	1	33,3	-	-	2	66,7	-	-
Такса	3	8,3	-	-	1	33,3	-	-	2	66,7	-	-
Мопс	2	5,6	-	-	1	50	-	-	1	50	-	-
Корол. пудель	1	2,8	-	-	-	-	-	-	-	-	1	100
Сибирская хаски	1	2,8	-	-	-	-	-	-	1	-	-	100
Всего	36	100	2	5,6	2	5,6	8	22,3	21	58,3	3	8,3

Результаты исследования, изложенные таблице 2, показывают, что наиболее восприимчивы к бордетеллезу являются: немецкая овчарка, английский коккерспаниель, пекинес и стаффордширский терьер. Менее восприимчивыми оказались породы такса, мопс, королевский пудель, хаски и беспородные собаки. В возрастном аспекте бордетеллез диагностировался в большей степени в возрасте от 1 года до 2-х лет (табл. 3).

Таблица 3.

## Степень восприимчивости возрастных групп собак

№ группы	Возрастные категории	Количество заболевших	%
1	От рождения до 2-х месяцев	2	5,6
2	От 2-х до 6-ти месяцев	2	5,6
3	От 6-ти месяцев до 1-го года	8	22,2
4	От 1-го года до 2-х лет	21	58,3
5	От 2-х до 8 лет	3	8,3

Было установлено, что бордетеллез осеннее-зимне-весенний период, что указано диагностируется в любое время года, однако, в табл. 4. наибольшее распространение приходится на

Таблица 4.

### Сезонность бордетеллеза собак за период с 2012 по 2013 гг.

По месяцам	Абс. число	%
октябрь	4	11,1
ноябрь	6	16,6
декабрь	3	8,3
январь	2	5,6
февраль	-	-
март	2	5,6
апрель	9	25
май	3	2,8
июнь	1	2,8
июль	-	-
август	1	2,8
сентябрь	5	13,9
Всего	36	100

Результаты исследований, изложенные в табл. 4 показывают, что наиболее часто бордетеллез диагностировали осенью ( 41,6 % ), реже весной ( 38,9 % ) и зимой ( 13,9 % ). Спорадические случаи регистрировали летом ( 5,6 % ).

Таким образом, анализ собственных исследований и литературных данных показывает, что в г. Луганске бордетеллез собак является распространенным заболеванием среди общего количества респираторных заболеваний собак. Из 86 обследованных нами собак у 36 ( 43 % )

подтвердили диагноз бордетеллез, из них наибольшее количество было в возрасте от 1-го года до 2-х лет ( 92% ).

#### Литература.

1. Душкін Д. В., Міланко О. Я. Властивості культур *Bordetellabronchiseptica*, Виділених від хворих собак. Тез. докл. конф. Молод. Учених. Харків, 1997, с 52-53
2. Міланко О. Я., Герілович П. П., Душкін Д. В « Бордетеллезная инфекций собак». Матер. Науч. Конф. Харьков. Зовет. Института. Харьков, 1995, с. 34-35.

3 Міланко О. Я., Душкін Д. В., Ребенко Г. І. «Методичні рекомендації по діагностиці, терапії, профілактиці та заходах боротьби з бордетельозом собак». Суми, 1996, 15 с.

4 Binns S.H., Dawson S., Speakman A.J., Cuevas L.E., Gaskell C.J., Hart C.A.,

Morgan K.L., Gaskell R.M.: Prevalence and risk factors for feline *Bordetella bronchiseptica* infection. *The Veterinary Record*, 1999, 144 (21) :575-580.

5 Goodnow, R. A. (1980). Biology of *Bordetella bronchiseptica*. *Microbiological Reviews*, 44(4), 722-738.

УДК 619:616-089.8:591.111.1:636.8

Руденко П. А.

### КЛІНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА КОТІВ ЗА СЕПСИСУ

*Рецензент – доктор ветеринарних наук, професор Ізденьський В.Й.*

*Ключові слова:* коти, сепсис, лікування, пробіотик.

**Постановка проблеми.** В останні роки в містах України спостерігається різке збільшення кількості собак та котів, які стали повноцінними мешканцями квартир. Збільшилась і цінність цих тварин не стільки в економічному, скільки у етичному плані. Виходячи з того, що ми живемо у сучасному Європейському суспільстві, ветеринарні фахівці повинні дотримуватись принципів гуманності при обслуговуванні дрібних тварин, зокрема домашніх котів. Ця ситуація потребує більш глибокого вивчення патогенетичних особливостей перебігу, а також розробки нових методів діагностики, профілактики та лікування багатьох патологічних і, зокрема, септичних процесів у цього виду тварин [1-5].

**Матеріали та методи.** Тварини, що надходили в державні і приватні клініки ветеринарної медицини м. Луганська і яким був поставлений попередній діагноз – сепсис, у подальшому методом конвертів були розподілені у групи В1, В2 і В3. Сформовані групи з хворих на сепсис котів були однорідні як за статтю і віком, строками надходження до лікарень від моменту виникнення захворювання, так і за причинами виникнення і розвитку хвороби, тяжкістю перебігу і виразністю патологічного процесу.

У тварин всіх дослідних груп антибактерійна терапія складалась з призначення цефтріаксону + метронідазолу. У тварин В2 групи детоксикаційна терапія складалась з регідратаційної (фізрозчин + глюкоза + реосорбілакт + рефортан) та сорбційної (пероральне призначення аеросилу А-300 2 рази на добу) терапії. У тварин В3 групи детоксикаційна терапія складалась з регідратаційної (фізрозчин + глюкоза + реосорбілакт + рефортан) та пробіотично-сорбційної (пероральне призначення пробіотично-сорбційного препарату «Сорбелакт» 2 рази на добу) терапії.

**Результати досліджень.** Для найбільш чіткого відображення найважливіших джерел транслокації мікроорганізмів і їх токсинів та генералізації інфекційного процесу в кожному конкретному клінічному випадку, нами, перш за все, був проведений аналіз розподілу котів, хворих на сепсис, за етіологічним чинником. Результати проведеного аналізу представлені на рисунку 1. Дані рисунку говорять про те, що найчастіше сепсис виникав як наслідок розвитку в котів перитоніту – у 29 (60,4 %) і остеомієліту – у 10 (20,8 %) тварин із загальної кількості випадків. Необхідно відмітити, що причинами виникнення абдомінального сепсису були розриви матки за піометри – 13 (44,9 %), післяопераційного