

Ветеринария

Anneke L. Leipoldt, «Группы крови у кошек»

Ольга Коротоножкина, «Калицивирусная инфекция кошек»

Ольга Коротоножкина, «Хламидиоз кошек»

Руслана Рощина, «Токсоплазмоз – современный взгляд на проблему»

Ольга Коротоножкина, «К вопросу о стерилизации»

Павел Корчанов, Наталья Храмешина, «Роды и родовспоможение»

Руслана Рощина, «Кожные болезни кошек»

Группы крови у кошек

Автор статьи Anneke L. Leipoldt - специалист в области молекулярной биологии (Дания).

Для публикации в нашем Ежегоднике мы использовали английский вариант этой работы, напечатанный в Ежеквартальнике International Cat Federation Judges (Volume 3, number 1, January 2002, pages 92-93).

На поверхности красных кровяных телец (эритроцитов) теплокровных животных расположены сложные органические вещества - антигены. Они высокоспецифичны для разных видов животных и определяют группы (типы) их крови.

Группы крови слагаются из аллельных групп и образуют систему групп крови. Процедура определения групп крови основана на реакции гемагглютинации (склеивания эритроцитов) при взаимодействии крови одной особи с кровью другой. На поверхности эритроцитов находятся также природные антитела, основной функцией которых является защита крови «хозяина» от несходной с нею крови другой особи. Кроме того, такие антитела могут мгновенно образовываться в момент соприкосновения эритроцитов различных групп крови. В результате такого взаимодействия несовместимых групп крови «чужие» эритроциты под влиянием антител организма-хозяина склеиваются и погибают.

Именно поэтому несовместимость групп крови у матери и ребенка может привести к осложнениям во время беременности. А вот у кошек в подобном случае ухудшение здоровья котят может наступить только после родов, когда вместе с первой порцией молозива новорожденные получают и дозу «враждебных» антител.

Группы крови у людей

Группы крови у людей объединены в систему ABO:

- группа A;
- группа B;
- группа AB;
- группа O (нулевая группа, т.е. не группа A, и не группа B).

Образование той или иной группы крови контролируется одним геном, имеющим три аллельные формы: I^A, I^B, i.

- Особи с генотипом I^A I^A имеют группу крови A (замечено, что у жителей Западной Европы эта группа встречается довольно редко).
- Генотип I^B I^B соответствует группе крови B.
- Генотип I^A I^B характерен для группы крови AB.

Особи с генотипом ii имеют O группу крови.

У владельцев группы крови A имеется A-антиген; группа крови B имеет B-антиген; для группы крови AB характерно наличие двух антигенов - A и B; а у особей с O группой крови антигены отсутствуют вовсе.

Кровь группы A продуцирует b-антитела, «работающие» против эритроцитов с антигеном B. Кровь человека с группой B вырабатывает a-антитела, направленные против A-антигена.

В крови группы AB присутствуют как a-антитела, так и b-антитела, тогда как в O группе крови антитела отсутствуют вовсе.

При переливании крови очень важно знать группы крови донора и реципиента. Если они совпадают, а также совпадают их резус-системы, то переливание не вызывает осложнений у реципиента. Люди с AB-группой крови могут принять донорскую кровь A-группы и B-группы. А кровь донора с O группой может быть введена

человеку с любой группой крови, поскольку О группа не вырабатывает антител и является универсальной донорской кровью.

Характерной особенностью крови группы АВ является низкая концентрация в ней антител. Поэтому прилитие крови других групп не может вызвать опасной для здоровья организма-хозяина реакции отторжения, а людей с АВ-группой крови называют универсальными реципиентами.

Кроме системы групп крови АВО существует не менее важная для определения совместимости крови человека РЕЗУС-СИСТЕМА, с помощью которой определяется присутствие в крови специфического D-антигена или резус-фактора (от названия маленькой обезьянки из рода макак). По наличию или отсутствию резус-фактора выделяют резус-положительных особей (ок.85 % людей) и резус-отрицательных особей (ок.15% людей).

Ген D имеет две аллели: D и d. Сочетание в генотипе DD или Dd вызывает к жизни антиген D, наличие которого в крови характерно для резус-положительных особей.

В отличие от системы групп крови (ABO) Резус-система не имеет природных антигенов. Антитела начинают образовываться только после контакта с защитной системой крови человека. Так, например, может возникнуть резус-конфликт у матери и ребенка во время беременности. Если у матери резус-отрицательный (нет антигена D), а у плода - положительный (есть антиген D), то после того, как кровяные тельца ребенка через плаценту попадут в материнскую кровь, последняя начнет продуцировать антитела против антигена D. Через плаценту эти антитела «возвратятся» к ребенку и вызовут разрушение эритроцитов его крови. Как правило, реакция отторжения наступает в последний период беременности или сразу после рождения ребенка. И если во время первой беременности конфликт между резус-системами матери и ребенка, как правило, не слишком опасен для здоровья малыша, то в последующих беременностях он может вызвать тяжелые иммунные осложнения (гемолитическая болезнь новорожденных и др.). Для предупреждения подобных осложнений современные медики вводят матери антирезус-гамма-глобулин, который подавляет образование антител в ее крови.

Группы крови у кошек

Система групп крови кошек

Кошки имеют собственную систему групп крови, знание которой важно при переливании крови и преодолении некоторых трудностей при разведении. Эта система не связана с уже описанной выше системой групп крови человека АВО, но называется АВ. Наиболее распространена кровь группы А. Число животных с группой В варьируется в зависимости от породы и места обитания в пределах от 3% до 50% (Giger et al., 1991). Исключительно редко встречаются особи, обладающие группой крови АВ (такие кошки, естественно являются универсальными реципиентами).

Известная у людей группа крови О у кошек не существует, поэтому среди представителей их племени нет универсальных доноров.

Последствия несовместимости групп крови у кошек.

Перед переливанием крови крайне необходимо сделать анализы крови кошки-донора и кошки-реципиента. Кровь группы А нельзя переливать кошкам с группой крови В. Если донорская кровь не соответствует группе крови реципиента и содержит чуждые антигены, то антитела плазмы крови реципиента вызовут слипание и разрушение красных кровяных телец донорской крови.

Система групп крови кошек (АВ) имеет значения и для репродуктивных процессов. Но в отличие от Резус-системы человека, антитела не проникают к плодам через плаценту кошки-матери. Это происходит, когда котенок получает первые порции материнского молока. И если у кошки группа крови В, а у котят - группа А, то угроза для здоровья котят особенно велика. Исследования показали, что в крови кошек с В-группой содержится больше а-антител, чем b-антител в крови группы А. Поэтому молоко у В-кошек насыщено опасной высокой для котят дозой А-антигена. Моча у таких котят приобретает красновато-коричневый оттенок.

Смерть может наступить очень быстро и вызывает ее процесс разрушения (склеивания) эритроцитов их крови. Называется этот процесс Feline Isoerythrolysis (FNI) - кошачий изогемолиз.

Исследования групп крови у кошек

Генетические исследования показали, что контролирует процесс образования групп крови кошек один ген, имеющий две аллельные формы. Ген этот пока не имеет собственного названия, поэтому мы условно обозначим его аллели А и В. Аллель А доминантна по отношению к аллели В. Поэтому сочетание АА и АВ относится к группе крови А, а сочетание ВВ продуцирует кровь группы В. Редкая у кошек группа АВ формируется, по-видимому, в результате дупликации генетического материала, поэтому генотипы АВ-группы должны быть либо АА/ВВ, либо АВ/ВВ.

Как уже говорилось выше, у кошек пока не обнаружена так называемая О группа крови, в которой отсутствуют А и В антигены и не вырабатываются соответствующие антитела.

Обычно у кошек встречается кровь группы А. Сделать конкретные выводы о зависимости появления достаточно редкой В-группы от породных или географических факторов в настоящее время довольно сложно, поскольку было проведено всего несколько статистических исследований на небольшой группе животных (от 300 до 3000 особей).

Описанная выше проблема кошек-матерей с группой крови В и потомства с группой А усложняется, если отцом такого помета становится кот с группой крови А. Если генотип крови кота АА, то у всех котят группа крови А с генотипом АВ. Такой помет имеет мало шансов на будущее. Если же у кота генотип крови АВ, то по статистике только половина помета может унаследовать группу крови А (генотип АВ), остальные котята получат кровь группы В (генотип ВВ), схожую с материнской. Им удастся избежать риска FNI.

Несовместимость групп крови кошки и котят

Если заводчик знает, какие группы крови у его производителей, он может избежать негативных последствий несовместимости групп крови кошки и ее потомства. Для этого нужно в течение первых 72 часов жизни котят отлучить их от матери и вскармливать искусственно. Таким образом, котята «пропустят» порцию молозива с максимальной концентрацией антигенов. Однако, нужно учитывать, что в этом случае общий иммунитет у них будет понижен в связи с тем, что стенки кишечника малышей могут пропускать материнские антитела только в течение первых 48-72 часов жизни. Для улучшения жизненного статуса такого помета можно использовать современные иммуномодуляторы и комплексные витаминные препараты.

К сожалению, исследования частоты наличия групп крови А и В у кошек пока незначительны для того, чтобы дать какие-либо конкретные выводы и рекомендации. Но тем, кого всерьез заинтересовал этот вопрос, мы можем рекомендовать обратить внимание на работы, список которых опубликован в конце этой статьи.

Советы заводчикам

Если разведенец хочет получать здоровое потомство, разумнее всего будет отказаться от вязок кошек с группой крови В и котов с группой крови А, для чего, естественно, нужно знать группы крови основных производителей и их потомства. Кошек с группой крови А можно вязать с любыми котами. Однако это приведет к выделению своеобразного «острова» животных с группой крови В, поскольку от кошек и котов с группой крови В будут рождаться котята с такой же В-группой, а кошечки из этих пометов могут получать в партнеры только «жителей острова» (т.е. только котов с кровью группы В). Думаю, что ситуация, в которой заводчик ограничивает свою работу рамками одной, причем редкой, группы крови, не слишком удачна для реализации разведенческих программ. Я бы сформулировала свою мысль следующим образом: редкое всегда будет оставаться редким. И лучше не попадать в зависимость от исключительных по каким-то показателям животных. Может оказаться, конечно, что именно для вашей любимой породы кошек преимущественно характерна В-группа крови. Ну что ж, придется научиться работать и в таких условиях.

Если вы протестировали кровь своих животных и оказалось, что кошка с группой крови В ожидает котят от кота с группой крови А, необходимо при рождении определить группы крови котят (кровь на анализ лучше всего брать из пуповины). Если выявятся котята с кровью группы А, их нужно кормить отдельно по схеме,

описанной в предыдущей части этой статьи. А еще лучше, иметь в этом случае «про запас» котную кошку с кровью группы А, которая поможет вам выкормить таких котят.

Словарь терминов

Агглютинин – специфические антитела, содержащиеся в плазме крови, вызывающие склеивание и выпадение в осадок взвеси бактерий, эритроцитов и др. клеток крови, несущих антигены. Эту реакцию называют агглютинацией и применяют для определения групп крови, идентификации возбудителей инфекционных заболеваний и др.

Агглютиноген – антиген, который стимулирует образование специфических антител - агглютининов.

Антитело – глобулярный белок (иммуноглобулин), содержащийся в плазме крови человека и теплокровных животных. Образуется после попадания в кровь или лимфу посторонних органических веществ. Обладает способностью специфически связываться с бактериями и препятствовать их размножению, а также нейтрализовать токсины, выделяемые микроорганизмами.

Антиген – сложное органическое вещество биологического происхождения (токсины, ферменты, протеины). Попав в организм, вызывают образование высокоспецифических защитных веществ - антител. Вследствие специфичности белков для каждой особи, белки одного животного являются антигенами для другого животного того же вида.

Молозиво – секрет молочной железы, который вырабатывается в последние сутки беременности и в первые 3-4 суток после родов. По сравнению с молоком содержит больше белков, жиров и минеральных веществ. Незаменимое питание для новорожденных.

Резус-фактор (Rh) – это любая группа генетически передающихся агглютиногенов, существующих в крови большинства особей (Rh-положительный). Может вызывать гемолитические реакции при определенных условиях, таких как беременность и/или переливание крови у особей, не имеющих этого фактора (Rh-отрицательный).

Список литературы, рекомендованной для чтения

1. Knottenbelt C.M., D.D., Addie, M.K. Day, A.J. Macklin
«Determination of the prevalence of feline blood types in the U.K.»
Journal of Small Animal Practice 1999, 40:115-8.
2. Giger et al.
«Frequencies and inheritance of A and B blood types in feline breeds of the United States»
Journal of Heredity 1991, 82:15-20.

Калицивирусная инфекция кошек

Ольга Коротоножкина
эксперт АВ РУИ, ветеринарный врач

Вирусы вызывают у домашних кошек тяжелые заболевания, нередко приводящие к смертельному исходу. Источником их являются не только больные животные, но и животные-вирусоносители, выделяющие инфекцию с калом, мочой, истечениями из глаз, носа, содержимым гнойничков и т. д. Заражение происходит как при непосредственном контакте с больным животным и/или вирусоносителем («нос к носу»), так и через воздух при совместном содержании больных и здоровых кошек, через подстилки, клетки, посуду и т. д. Распространению вирусов способствуют такие факторы, как скученное содержание животных (особенно на выставках), несоблюдение элементарных гигиенических норм, склонность кошек к бродяжничеству, а также стрессовые факторы (длительная транспортировка, посещение ветлечебницы, неправильное питание, переохлаждение). Лечение вирусных заболеваний весьма трудоемко и не всегда достаточно успешно. Повысить эффективность лечения помогает ранняя диагностика заболевания и своевременное обращение к ветеринарному врачу. Настоящей статьей хотелось бы помочь владельцам кошек в определении причин недомогания их питомцев.

Определение болезни и ее возбудитель

Калицивирусная инфекция кошек, или калицивироз - очень заразная вирусная остропротекающая болезнь кошек с преимущественным поражением респираторных органов и ротовой полости. Возбудитель – РНК-содержащий небольшой (30-40 нм) безоболочечный вирус рода *Calicivirus* семейства *Caliciviridae*. Название получил из-за характерных чашевидных выемок (от *calices* (лат.) - чашечка).

При серологическом исследовании выделены четыре антигенных штамма (более 20 серотипов), которые распространены по всему миру. Если кошка переболела каким-то одним видом хвори, то нет никакой гарантии, что она не заболет другим. Следовательно, и вакцина, содержащая только один штамм возбудителя, не защитит животное от повторного заболевания.

Вирус сравнительно устойчив к теплу, изменениям pH, эфиру и хлороформу, но не может противостоять раствору хлорной извести. В сухой среде вирус сохраняется два - три дня, во влажной - десять дней.

Калицивирусная инфекция распространена повсеместно, поражает всех кошачьих. Болеют кошки любого возраста и любой породы, но наиболее чувствителен к заболеванию молодежь в возрасте от одного месяца до двух лет в силу слабого иммунитета. При групповом содержании болезнь может значительно распространиться и приобрести характер постоянной энзоотии. Больные кошки и кошки-вирусоносители выделяют возбудитель с истечениями из ротовой и носовой полостей, со слезными секретами, с фекалиями и мочой в течение нескольких месяцев. При этом кошки могут быть клинически здоровы или проявлять лишь признаки хронического заболевания. Заражение происходит алиментарным путем (через пищу), при непосредственном контакте, аэрогенно (через воздух), через одежду и предметы ухода. Эффективной дистанцией для предотвращения заражения является расстояние в один метр при свежем сухом воздухе. Чаще болезнь проявляется в холодное время года.

Калицивирусы кошек слабовирулентны, и болезнь чаще протекает латентно. Однако в сочетании с другими агентами (бактерии, вирусы, микоплазмы) калицивирусная инфекция может вызвать гибель большого количества (более 80%) кошек.

Механизм развития болезни

При поражении вирусом эпителия слизистой оболочки ротовой полости вначале на ней образуются гладкие полусферические четко отграниченные пузырьки диаметром 0,5–1 мм. Пузырьки появляются главным образом в области верхней и боковых поверхностей языка, на твердом нёбе по обе стороны от его средней линии, а также вне ротовой полости – на наружных частях ноздрей. Пузырьки вскоре лопаются, на их месте образуются эрозии, которые могут углубляться и изъязвляться. В течение последующих двух недель слизистая оболочка в местах эрозий регенерирует.

Особенно активное размножение калицивируса происходит в подчелюстных узлах, эпителиальных клетках крипт миндалин, которые под его действием подвергаются дистрофии и некрозу. В крипах возбудитель может находиться еще в течение нескольких недель после выздоровления животного. Отдельные штаммы возбудителя размножаются в легочных альвеоцитах, вызывая некроз этих клеток и воспалительную реакцию.

Симптомы

Инкубационный период длится до трех недель. Первые признаки болезни - лихорадка (40–40,5°C в первые три–четыре дня болезни), серозные носовые и глазные истечения, чихание, кашель, угнетение, понижение аппетита или отказ от корма. Язвы на языке и твердом нёбе могут появиться одновременно с выделениями из носа и глаз. Важный признак – обильное слюнотечение (у кошки постоянно мокрый подбородок) и неприятный запах изо рта.

Начало заболевания более всего напоминает язвенный стоматит, даже не просто стоматит, а гингивостоматит - воспаление слизистой оболочки десен в сочетании с воспалением слизистой оболочки других участков ротовой полости. Выделяется много слюны, но этот признак типичен и для стоматита. Истечения из носа и глаз могут быть небольшими, а чихание и кашель - вообще отсутствовать. Угнетение умеренное, полный отказ от корма наблюдается редко. Возможна единичная рвота, понос может смениться запором. Как видите, клинические проявления сходны с другими инфекционными и незаразными болезнями. Но есть один признак, свойственный только калицивирусной инфекции - длительность заболевания. Течение болезни хроническое, рецидивирующее, обострение продолжается не больше недели, а затем животное находится в относительно удовлетворительном состоянии с вышеописанными симптомами средней тяжести.

На более поздних стадиях болезни у кошек могут возникать катаральный трахеит, бронхит, пневмония. Обычно болезнь тянется от одной до четырех недель, но в последнее время наблюдается тенденция к росту – до двух месяцев. Летальность достигает 30%.

Некоторые штаммы калицивирусов вызывают перемежающуюся хромоту, при которой оральные и респираторные симптомы не проявляются. Иногда случается двустороннее выпадение третьего века, возникает светобоязнь, веки слипаются из-за подсыхающего на них гноя.

Калицивирусы обнаруживают в мозге и мозжечке; клинически это проявляется в виде периодических конвульсий (судорог); возможно, появление признаков воспаления головного и спинного мозга – энцефаломиелита. Невропатические симптомы - неадекватное поведение, периодические нарушения походки, ориентации - появляются не раньше, чем через неделю после начала заболевания.

У котят развиваются первичные вирусные пневмонии, заметные по угнетенности, тяжелой одышке, учащенному дыханию, судорогам и анемии. Одновременно с пневмонией регистрируют ларингит, трахеит и бронхит. Смерть животных наступает через несколько дней, ей предшествуют отказ от корма, рвота и понос.

У котят, заболевших в возрасте одного – шести месяцев, симптомы болезни часто неспецифичны и сходны с клиническими признаками вирусного энтерита (панлейкопении кошек).

В качестве дифференциального диагноза в литературе указывается такой признак, как наличие язвенного глоссита (воспаления языка). Но язвенный глоссит бывает и при герпесвирусных инфекциях, а также может встречаться как отдельное заболевание или как осложнение травмы языка.

Сложно поставить диагноз по какому-либо одному ведущему признаку, надо рассматривать весь комплекс изменений в совокупности, сопоставлять, анализировать. Правда, есть одно «но». Пока всем этим занима-

есть, животное может погибнуть. Если у кошки внезапно начался гингивит – воспаление десен, а потом, несмотря на обработку пораженных участков антисептиками, начался язвенный стоматит с усиленным слюноотечением, можно подозревать калицивирусную инфекцию и начать соответствующее лечение.

Лечение

Терапия вирусного заболевания должна быть направлена на восстановление защитного барьера слизистой оболочки, борьбу с вирусами, коррекцию иммунитета (стимуляция естественной резистентности), защиту от вторичных инфекций, ликвидацию или ослабление проявлений заболевания (симптоматическая терапия), а также на замещение нарушенных физиологических функций организма (заместительная терапия). Кроме того, при вирусных заболеваниях важна правильная диета, сбалансированное содержание в корме витаминов, макро- и микроэлементов. Это не только важная часть терапии, но и способ освобождения организма от накопившихся за время болезни шлаков и токсинов, что особенно необходимо после периода анорексии или голодной диеты.

На самых ранних стадиях болезни довольно эффективны специфические противовирусные глобулины и сыворотки (витафел, витафел-С и др.). Срок их воздействия на вирусные частицы ограничен (примерно, недель с момента начала заболевания) периодом вирусемии – нахождения вируса в крови. Кроме сывороток, на начальных стадиях заболевания эффективны препараты интерферона и их индукторов, иммуностимуляторы.

При лечении калицивироза хороший эффект оказывает антибиотикотерапия. Антибиотики бессильны против самого вируса, но подавляют сопутствующую бактериальную флору, которая осложняет течение основного заболевания. На определенном этапе болезни вторичные инфекции начинают играть ведущую роль. Это становится заметным по тому, что при отмене антибиотиков, заболевание обостряется и состояние животного ухудшается. Применяют обычно полусинтетические пенициллины: ампициллин, оксациллин и т.п. Одновременно с антибиотиками используют аскорбиновую кислоту, витамины группы В, А и Е в терапевтических дозах.

Для предотвращения обезвоживания организма животного при помощи подкожных инъекций вводят физиологические жидкости – 0,9%-ный раствор натрия хлорида, раствор Рингера или Рингера-Локка, 5 %-ный раствор глюкозы два - четыре раза в сутки. Эффективны также клизмы с перечисленными растворами.

При лечении калицивироза хорошо себя зарекомендовал препарат фоспренил, полученный в результате переработки древесной хвои и обладающий мощной антивирусной активностью.

При отчетливо выраженных невропатических симптомах применяют церебролизин в дозах 0,2 – 0,3 мл не чаще одного раза в день (Е. Дубровина).

Язвы в ротовой полости можно протирать настойкой календулы, разведенной водой 1:1, а при гнойных выделениях из глаз и ноздрей проводят дезинфекцию этих органов антисептическими растворами. Эффективным средством для обработки изъязвлений оказался новый отечественный препарат – ранозаживляющий бальзам Кравченко («Буран») на основе биологически активного растительного иммуномодулятора фитора.

Для облегчения респираторных симптомов применяют муколитические и отхаркивающие средства, а животным, склонным к аллергическим реакциям, следует проводить антигистаминную терапию.

Профилактика

Профилактику можно разделить на две части: общую и специфическую. Общая профилактика – мероприятия, одинаковые для борьбы со всеми инфекционными заболеваниями: полноценное кормление животных, соблюдение санитарных норм их содержания, своевременное проведение дегельминтизации и борьба с эктопаразитами, исключение контакта с бродячими животными.

К специфической профилактике относится вакцинация. Для этого предлагаются вакцины Quadricat (Франция), Fel-o-Vax (США), Nobivac Tricat (Голландия). Стоит отметить, что при совместной иммунизации кошек вакцинами Nobivac Rabies от бешенства и Nobivac Tricat наблюдается усиление иммунного ответа на калицивирусный компонент вакцины.

Вакцинации подлежат только здоровые животные. За пять – семь дней до предполагаемой прививки необходимо провести дегельминтизацию, например немецким препаратом «Дронтал» для кошек. Котят первый раз прививают в возрасте 9-12 недель, повторно – через 21 – 28 дней, а в дальнейшем – один раз в году.

Напоследок хотелось бы повторить прописную истину о том, что профилактика всегда легче, доступнее и дешевле (согласитесь, немаловажный фактор в наше время) любого лечения. Всегда помните об этом и ...

Будьте здоровы!

Хламидиоз кошек

Ольга Коротножкина
эксперт АВ РУИ, ветеринарный врач

Хламидиоз - инфекционное заболевание, обусловленное внутриклеточными паразитами из рода *Chlamydia*, впервые описанное Бейкером в 1942 году.

Хламидия - очень необычный и интересный в биологическом плане организм. Из-за малого размера (приблизительно 300 нм), зависимости собственной репликации от клетки-хозяина и внутрицитоплазматической локализации их первоначально считали вирусами. Однако, некоторое сходство с грамотрицательными бактериями, а также чувствительность к ограниченному числу антибиотиков в настоящее время позволяет отнести их к высокоспециализированным облигатным внутриклеточным паразитам.

Хламидии хорошо сохраняются при низкой температуре и чувствительны к её повышению. При нагревании до 70 – 80°C они погибают через 10 минут. Инактивируются 0,5% раствором фенола, 2% раствором хлорамин и гидроокиси натрия.

Разные виды и штаммы (разновидности) хламидий вызывают целый ряд заболеваний, иногда тяжелых, у человека и животных. *Chlamydia trachomatis* – возбудитель человеческой трахомы, инклюзионного конъюнктивита и некоторых венерических заболеваний. *Chlamydia pneumoniae* – вызывает некоторые виды пневмоний у человека и животных. *Chlamydia psittaci* – является причиной тяжелой, передаваемой птицами, болезни человека - орнитоза или пситтакоза, а также заболевания глаз у животных. Особая разновидность *Chlamydia psittaci*, иногда выделяемая в отдельный вид, – *Chlamydia cati* - поражает слизистые оболочки глаз у кошек.

Источник инфекции

Хламидиоз имеет необычайно широкое распространение среди кошек - по данным М. В. Макеевой (2001), носительство хламидий выявляется приблизительно у 70% кошек. Это связано с наличием неконтролируемого резервуара возбудителя инфекции в природе. Основными носителями хламидий являются мелкие грызуны (крысы, мыши), птицы, а также больные кошки, выделяющие возбудителя со слюной, молоком, калом и мочой.

Механизм развития болезни

Хламидии проникают в организм аэрогенным (через органы дыхания), половым или алиментарным (через пищу) путем. Например, питомники нередко приобретают для кормления своих питомцев мясо вынужденно убитых и павших животных из неблагополучных по хламидиозу хозяйств и не прошедшее достаточной ветеринарно-санитарной экспертизы. Возможен также внутриутробный путь передачи инфекции от больной матери плоду.

Первоначальной средой для развития хламидийной инфекции являются эпителиальные ткани, контактирующие с внешней средой и обладающие высокой скоростью обновления. Хламидии преимущественно поражают клетки цилиндрического эпителия, выстилающего слизистую оболочку конъюнктивы, области глотки, тонкого отдела кишечника, желудка, уретры, канала шейки матки и прямой кишки. Проникнув в эпителиальную клетку, паразиты проявляют специфическую активность и нейтрализуют важнейший защитный механизм клетки хозяина, обеспечивая себе возможность для дальнейшего размножения. Жизненный цикл хламидий у кошек занимает приблизительно 48 часов, после чего пораженная микроорганизмом эпителиальная

клетка, как правило, распадается, выделяя новообразованные инфекционные организмы.

Однако в процессе эволюции паразиты приспособились к размножению не только в эпителии, но также в клетках иммунной системы животного - макрофагах. Из макрофагов возбудитель может разнестись с током крови практически по всем внутренним органам, суставам, головному и спинному мозгу. Такая генерализованная форма инфекции, как правило, заканчивается летально, но у кошек, к нашему счастью, встречается достаточно редко.

СИМПТОМЫ

Инкубационный период болезни продолжается по разным данным, от нескольких дней до 2-3 недель. Начало острой формы заболевания часто характеризуется небольшим повышением температуры тела животного на фоне незначительных выделений из глаз и носа. Однако, кошки продолжают хорошо есть, несмотря на явный дискомфорт, обусловленный конъюнктивитом. Первоначально поражается инфекцией только один глаз, второй, как правило, вовлекается в патологический процесс спустя 5 – 10 дней.

Дальнейшее течение болезни характеризуют заметные серозные выделения из глаз, блефароспазм (спазм век), хемоз (выпячивание конъюнктивы через глазную щель). Затем, вследствие вторичной бактериальной или вирусной инфекции, выделения становятся слизисто-гнойными. При этом наблюдается гиперемия (покраснение) конъюнктивы: она приобретает ярко-красный или кирпично-красный цвет, обычно более интенсивный в сводах, бывают видны отдельные сосуды. В случае хронической формы отмечается слабая гиперемия конъюнктивы, скудные выделения, закрытие третьим веком половины глаза, может развиваться фолликулярный конъюнктивит.

В большинстве описанных в литературе случаев, когда кошек не лечили, клинические признаки исчезали через 3 – 4 недели, однако конъюнктивальная гиперемия и обильные слизисто-гнойные выделения из глаз сохранялись в течение нескольких месяцев. Хламидии могут выделяться из конъюнктивы долгое время, вплоть до 18 месяцев, что отмечено при экспериментальных исследованиях (Woodland & Darougar, 1986). Были описаны случаи образования язв на роговице (El Sheikh, 1978).

При тяжелой форме течения хламидиоза в патологический процесс вовлекаются легкие и сердце. Клинически это проявляется кашлем, хрипами, одышкой. При отсутствии лечения молодая кошка может погибнуть через сутки от отека легких.

У взрослых животных болезнь может протекать бессимптомно, что чаще всего и бывает. И только после аборта или рождения нежизнеспособного потомства появляется подозрение на хламидиоз у кошки. При отсутствии поражений мочевой системы также сложно предположить заболевание хламидиозом у котят. Взаимное заражение происходит при спаривании животных. У кошек инфицированный канал шейки матки является постоянным резервуаром хламидий и служит источником возбудителя инфекции для котят, а у последних возбудитель локализуется в семенниках и выделяется со спермой.

Иногда после вязки с инфицированным котом у кошки появляются признаки небольшого угнетения, капризного переменчивого аппетита и конъюнктивита, большей частью одностороннего. В течение срока беременности описанные признаки проходят без лечения, а роды заканчиваются рождением мертвых котят или новорожденные погибают в течение нескольких дней. Если котята выживают, то они заметно отстают в росте и развитии от своих ровесников.

Наибольшее число аборт, мертворождений и других патологий плодношения приходится на самок с первой беременностью. Чаще всего абортация происходит во второй половине беременности, буквально за несколько дней до предполагаемых родов.

Еще одной формой проявления хламидиоза является заболевание котят, которое носит название – хламидиозный неонатальный конъюнктивит. В этом случае заражение происходит либо трансплацентарно (через плаценту), либо во время родов - при прохождении плода через родовые пути инфицированной матери. Хламидии проникают в любые открытые полости плода, вызывая его инфекционную патологию. У новорожденных котят признаки болезни появляются после того, как они открывают глаза. При этом выявляется односторонний или двухсторонний конъюнктивит. Глаза как бы прищурены, конъюнктив отечная, темно-розового цвета, веки испачканы выделениями из глаз, которые носят катаральный или гнойно-катаральный характер. Часто наблюдаются катаральные выделения из носа, они застывают в виде корочек на верхней челюсти. Ко-

тята часто чихают и кашляют. В начале болезни они продолжают сосать мать, едят подкормку, но по мере прогрессирования заболевания котят все больше слабеют и уже не могут удержать во рту сосок, не могут жевать. Становится заметно, что им трудно шевелить челюстью, лимфатические узлы головы, особенно подчелюстные, могут значительно увеличиваться и вскоре котята погибают. У выживших животных вялотекущие конъюнктивиты и риниты могут длиться годами, и все это время болеющие кошки выделяют активных хламидий, заражая окружающих.

Как правило, в чистом виде хламидиозная инфекция существует только в начальной стадии развития. Учитывая, что хламидии чаще поражают открытые полости организма - места скопления других микроорганизмов (нередко условно патогенных), становится очевидной их провоцирующая роль. Являясь внутриклеточными паразитами, они создают благоприятные условия для развития другой микрофлоры за счет прямого воздействия на клетки слизистых оболочек. Вследствие этого приобретает силу смешанная или вторичная инфекция, протекающая значительно тяжелее заболевания, вызываемого одним возбудителем.

Лечение

Особенностью болезни, значительно усложняющей постановку диагноза, является хроническое (чаще всего) течение заболевания и стертая клиническая картина. В связи с этим первым важным этапом в проведении грамотного лечения хламидиоза является максимально ранняя и точная лабораторная диагностика возбудителя. Производить диагностические исследования лучше всего в специализированных ветеринарных лабораториях.

При подтверждении диагноза лабораторными анализами проводится лечение животных антибиотиками тетрациклинового ряда, которые подавляют ферменты, участвующие в синтезе белка хламидий (И. Л. Обухов, 2001). Эффективны также тилозин и эритромицин.

Однако следует помнить, что самостоятельное лечение инфекционных заболеваний без врачебной консультации, как правило, не приносит успеха. А применение антибиотиков без совета ветеринарных специалистов может привести к развитию устойчивости возбудителя к ним и ухудшению перспектив лечения.

Профилактика

Мероприятия, позволяющие обеспечить надежную систему контроля за хламидиозом кошек и котят, должны предусматривать: вакцино-профилактику (рекомендуется американская вакцина «Fel-o-Vax»), обеспечение ранней диагностики заболевания, проведение раннего и эффективного лечения больных животных, профилактическое обследование всех племенных особей.

К сожалению, очень часто приходится сталкиваться со случаями, когда коты-производители, после вязки с которыми у кошек наблюдали патологическое течение беременности невыясненной природы, использовались в дальнейшем для воспроизводства потомства так и не пройдя соответствующей диагностики. Поэтому перед вязкой желательно убедиться в наличии заключения о результатах исследования на хламидиоз противоположной стороны. А обследование следует проводить в компетентных учреждениях, так как в противном случае возможно получение недостоверных результатов.

Поскольку хламидиоз относится к антропоозоозам (т. е. человек может заразиться от кошки), то владельцы, ухаживающие за больными животными, а также ветеринарные специалисты, оказывающие гинекологическую и терапевтическую помощь, должны соблюдать меры личной профилактики.

Хочется надеяться, что рекомендации, приведенные в данной статье, помогут вам сохранить отношения с вашими четвероногими любимцами такими же ТЕПЛЫМИ, ВЗАИМОРАДОСТНЫМИ и БЕЗОПАСНЫМИ!

Токсоплазмоз – современный взгляд на проблему

Руслана Рощина,

заведующая диагностическим отделом Киевской городской государственной лаборатории ветеринарной медицины

Очень часто у владельцев домашних кошек возникает ситуация, когда им рекомендуют избавиться от своих любимцев, потому что «все кошки скрыто больны токсоплазмозом и являются угрозой здоровью людей». Это происходит обычно в семьях, где есть беременные женщины или часто болеющие ослабленные дети. При этом лечащие врачи не утруждают себя объяснениями механизмов заражения токсоплазмозом, а сразу же ставят убийственный диагноз: «У вас есть кошка, значит, у нее есть токсоплазмоз, и вы тоже обязательно от нее заразитесь». Особенно часто проблема токсоплазмоза волнует беременных женщин.

В данной статье описаны возможные пути заражения человека и животных, методы профилактики и лечения, а также особенности диагностики и трактовки результатов лабораторных исследований у человека и животных. Знание особенностей механизма заражения токсоплазмозом и правильная трактовка результатов исследований позволит владельцам домашних кошек грамотно разобраться в каждом конкретном случае и уберечь себя и своих любимцев от лишних волнений и проблем.

Этиология

Трофозоиты

Это одноклеточные структуры, которые могут поражать любые клетки человека и животных за исключением эритроцитов. После проникновения в клетку паразит интенсивно размножается путем деления, что приводит или к формированию тканевой цисты (при нормальном функционировании иммунной системы), или к разрушению клетки организма-хозяина и развитию симптомов заболевания (при ослабленной иммунной системе). Замораживание, оттаивание, высушивание и нормальные желудочные секреты (пепсин, соляная кислота) смертельны для тропозоиота.

Тканевые цисты

Тканевая циста - это, по сути, скопление большого числа тропозоитов (иногда до 3000), заключенное внутри оболочки. Токсоплазмоз передается плотоядным, включая человека, посредством поедания тканевых цист, которые содержатся в большом количестве в сыром или недостаточно термически обработанном мясе. Пищеварительные ферменты, содержащиеся в желудочном и кишечном соках, разрушают стенку цисты и высвобождают жизнеспособные микроорганизмы, которые затем внедряются в слизистую пищеварительного тракта и распространяются по организму хозяина. Тканевые цисты могут быть найдены в любом органе, но наиболее часто обнаруживаются в головном мозге, сердце и скелетных мышцах. Они остаются жизнеспособными в течение всей жизни организма-хозяина (латентная инфекция), обеспечивая напряженный специфический нестерильный иммунитет. При ослаблении иммунной системы хозяина наличие в его организме тканевых цист приводит к развитию острой формы заболевания. Замораживание мяса (до -20°C) и оттаивание, нагревание выше $+60^{\circ}\text{C}$, а также высушивание разрушают тканевые цисты.

Ооцисты

Ооцисты - это разновидность тканевых цист, которые продуцируются не во внутренних органах, а в кишечнике только у представителей семейства кошачьих. Именно через выделяющиеся с калом ооцисты можно заразиться токсоплазмозом от домашних кошек. Ооцисты, выделенные с испражнениями кошек, в течение многих месяцев и даже лет сохраняются в почве садов, огородов, детских песочницах и т.д.

Жизненный цикл токсоплазмы.

Конечными хозяевами токсоплазмоза являются представители семейства кошачьих.

После того, как тканевые цисты (содержатся в сыром мясе) или ооцисты (находящиеся в фекалиях кошек) проглатываются кошкой, жизнеспособные микроорганизмы высвобождаются и внедряются в клетки кишечника кошки, в которых интенсивно размножаются. В результате с калом на протяжении 1 – 3 недель с момента заражения выделяются миллионы ооцист. Но эти ооцисты инфекционно безопасны, т.е. незаразны. Заразными ооцисты становятся после созревания в окружающей среде (споруляции).

Споруляция происходит:

- при +4°C – за 2 – 3 дня,
- при +11°C – за 5 – 8 дней,
- при +15°C – за 14 – 21 день.

Ооцисты не созревают при температуре ниже +4°C и выше +37°C, оставаясь инфекционно безопасными. Кроме того, спорообразование ооцист зависит от условий аэрации и влажности. Ооцисты могут оставаться инфекционно опасными во влажной земле более года, но быстро разрушаются при кипячении или воздействии сухого тепла выше +66°C.

Таким образом, если владельцы кошек регулярно убирают туалет своих животных, ооцисты, находящиеся в фекалиях, не успевают созреть до инфекционно опасной стадии и стать причиной заражения человека.

После первичного заражения токсоплазмозом выделение ооцист с фекалиями кошек длится 1 – 3 недели, а затем прекращается. Повторное заражение кошки с выделением большого количества ооцист с фекалиями возможно не ранее, чем через 4 – 6 месяцев после первичного.

Как кошки, так и люди могут инфицироваться ооцистами. При этом у кошек формируются новые ооцисты в кишечнике, а у других животных и людей - только тканевые цисты во внутренних органах, то есть инфекционно опасными являются только фекалии кошек. Заразиться токсоплазмозом через фекалии других животных (в том числе собак) и человека нельзя.

Эпидемиология

Токсоплазмоз широко распространен по всему миру.

Исследования, выполненные в США и Франции, показали, что в зависимости от местности от 3 до 70 % здорового взрослого населения инфицировано токсоплазмозом

В большинстве случаев заражение происходит при попадании в пищеварительный тракт цист при употреблении сырого мясного фарша или недостаточно термически обработанного мяса, особенно баранины, свинины, крольчатины. Так в США до 25 % баранины и 25 % свинины содержали тканевые цисты. В говядине они обнаруживались реже. Не только мясо с тканевыми цистами, но и овощи, загрязненные почвой, содержащей ооцисты, являются важным путем передачи токсоплазмоза. Имеются также отдельные сообщения о наличии токсоплазм в парном молоке.

Второй путь заражения реализуется при попадании в пищеварительный тракт ооцист, выделенных кошками с испражнениями (при загрязнении рук почвой, песком), при контакте с кошками. При исследованиях, проведенных в различных странах мира, выделение ооцист с фекалиями установлено только примерно у 1 % кошек.

Еще один путь передачи токсоплазмоза – внутриутробный от матери с острым токсоплазмозом будущему ребенку.

В настоящее время установлено, что контакт с промежуточными хозяевами (собаками, сельскохозяйственными животными, грызунами) практически не может привести к инфицированию человека. Специальными исследованиями доказано также, что кровь доноров не может вызвать инфицирование токсоплазмами реципиентов, следовательно, исключается возможность инфицирования и при контакте с кровью гинекологов, хирургов, лаборантов и др. Исключен также воздушно-капельный, трансмиссивный (через укусы насекомых и клещей) и половой путь передачи токсоплазмозной инфекции.

Клинические признаки

Токсоплазмоз может быть острым и хроническим, клинически выраженным и бессимптомным. У детей старшего возраста и взрослых с нормальным состоянием иммунной системы острый токсоплазмоз обычно протекает бессимптомно или со слабо выраженными признаками заболевания, при этом все проявления токсоплазмоза кратковременные. Лишь иногда (около 1 % всех инфицированных) наблюдаются вяло текущие, рецидивирующие хронические формы токсоплазмоза и крайне редко (0,2-0,5 % к числу больных с хроническими формами) – острые формы токсоплазмоза с тяжелым течением. По окончании острой фазы заболевания микроорганизм в большинстве случаев сохраняется в организме человека при отсутствии каких-либо признаков заболевания. Такое наличие в организме токсоплазм обеспечивает защиту от повторного заражения, в том числе и более вирулентными (опасными) штаммами. В небольшом числе случаев у людей и животных может наблюдаться хронический токсоплазмоз, чаще всего проявляющийся поражениями глаз в виде хориоретинита (глазной токсоплазмоз) или неврологическими расстройствами.

Острая токсоплазмозная инфекция создает серьезную опасность для иммунодефицитных больных и внутриутробно развивающегося ребенка. У иммунодефицитных больных, таких как, например, больные СПИДом, острая инфекция токсоплазмой или активация латентной инфекции может вызывать тяжелые, жизнеопасные заболевания: энцефалит, миокардит, пневмонию.

Если женщина переболела токсоплазмозом до беременности, и у нее сформировался иммунитет, то ее будущему ребенку врожденный токсоплазмоз не угрожает.

При заболевании женщины токсоплазмозом во время беременности в первые месяцы беременности чаще наступает гибель плода и самопроизвольный выкидыш или мертворождение. Не исключается возможность рождения детей с дефектами развития. При заражении в поздний период беременности ребенок рождается с признаками генерализованного токсоплазмоза. У новорожденных, инфицированных внутриутробно, имеющих или не имеющих признаки инфекции при рождении, могут развиваться в последствии серьезные, необратимые поражения (нарушение зрения, неврологические расстройства, глухота).

У животных клинические признаки токсоплазмоза разнообразны и малоспецифичны.

У кошек спустя 6–9 дней после заражения (инкубационный период) наблюдаются угнетение, повышение температуры тела, снижение аппетита, понос, рвота, нервные явления, конъюнктивит и ринит. Хроническое течение болезни характеризуется такими же, но менее выраженными клиническими признаками, которые исчезают через 2–3 недели. В дальнейшем заболевание протекает бессимптомно. Часто наблюдаются аборт, случаи рождений уродливых плодов.

У собак токсоплазмоз протекает остро, подостро и хронически. Инкубационный период при остром течении обычно 2–3 дня. Наблюдаются повышение температуры тела, конъюнктивиты, учащается пульс и дыхание, появляются кашель, гнойно-слизистые выделения из носовых полостей. Больные животные угнетены, отказываются от корма и воды. Возникает понос, рвота, фекалии нередко с примесью крови. На коже головы и лап нередко развиваются дерматиты и экзема. Встречаются аборт, случаи рождений уродливых плодов. Иногда клинические признаки токсоплазмоза могут быть такими же, как и при нервной форме чумы. При подостром течении заболевания инкубационный период продолжается от 5 до 10 дней. При этом бывает прогрессирующее исхудание животных, явления гастроэнтерита, нервные расстройства и отсутствие аппетита. Хроническое течение токсоплазмоза характеризуется кратковременной лихорадкой. Симптомы болезни те же, что и при подостром течении, но менее выражены. Нередко болезнь у собак протекает бессимптомно.

На сегодняшний день доказано, что от клинически здоровых собак заразиться токсоплазмозом (при контакте со слюной, мочой, кровью и т.д.) нельзя.

Диагностика

Человек

При диагностике токсоплазмоза у человека очень важно найти врача, который смог бы грамотно и спокойно объяснить вам результаты лабораторных исследований, так как от них зависит очень многое. Именно неправильная трактовка результатов приводит к тому, что многие люди решают избавиться от своих животных как от источника опасной болезни.

У человека проводятся исследования крови методом иммуно-ферментного анализа (ИФА). При этом обнаруживаются специфические белки - иммуноглобулины (Ig), которые вырабатываются иммунной системой в ответ на проникновение токсоплазм в организм. Иммуноглобулины бывают двух видов – М (IgM) и С (IgG). Отсутствие иммуноглобулинов говорит об отсутствии токсоплазм в организме. Наличие иммуноглобулинов М свидетельствует о том, что в организме в данный момент протекает острый токсоплазмоз и при наличии признаков заболевания назначается специфическое лечение. иммуноглобулины С свидетельствуют о переболевании токсоплазмозом в прошлом, (чаще всего, как уже было сказано, в бессимптомной форме), и формировании иммунитета.

Знать эти особенности очень важно для беременных женщин. Грамотный врач, наблюдающий женщину во время беременности, обязательно назначит проведение исследования крови на токсоплазмоз, причем он не ограничится однократным исследованием. Для получения достоверных результатов необходимо двух-трехкратное исследование. Если у беременной женщины в крови выявляются IgG, то это значит, что женщина переболела токсоплазмозом до беременности, приобрела иммунитет и врожденный токсоплазмоз ее будущему ребенку не угрожает. Если в крови выявляются IgM, то это свидетельствует об остром, недавно приобретенном токсоплазмозе, который следует немедленно лечить. Отсутствие иммуноглобулинов С и М свидетельствует о том, что в прошлом у женщины не было контакта с токсоплазмами, иммунитет не сформировался, и женщина должна быть предельно осторожна на протяжении всей беременности, чтобы не заболеть токсоплазмозом. Такие женщины попадают в группу риска по токсоплазмозу и должны быть проинструктированы о мерах профилактики возможного инфицирования. Запрещается контакт с кошками. При наличии кошки дома уборку кошачьего туалета необходимо поручить другому члену семьи. Уборка туалета кошки должна проводиться ежедневно. Запрещается употребление сырого или недостаточно термически обработанного мяса. Запрещается употребление парного молока и сырых яиц (или яиц всмятку, яичницы-глазуньи). Запрещается работа с садово-огородной землей. Предъявляются повышенные требования по качеству мытья рук. Все употребляемые в пищу «сырыми» фрукты и овощи должны быть тщательно вымыты.

Животные

Исследования крови методом ИФА, аналогичные таковым у человека, для животных в Украине не проводятся в связи с отсутствием специфических тест-систем. Некоторые медицинские лаборатории проводят такие исследования на своем оборудовании и с применением человеческих тест-систем, которые неприемлемы для животных. Это некорректно, непрофессионально и дает частые ложноположительные результаты.

У кошек токсоплазмоз устанавливают при исследовании фекалий методом Фюллеборна и Дарлинга и обнаружении при среднем увеличении микроскопа ооцист возбудителя. При исследовании фекалий кошек ооцисты токсоплазм следует дифференцировать от ооцист цистоизоспор. Цистоизоспороз (изоспороз, кокцидиоз) у кошек вызывается двумя видами цистоизоспор: *Cystoisospora felis* и *Cystoisospora rivolta*. Ооцисты *Cystoisospora felis* крупные, имеют яйцевидную форму, по размеру они примерно в два раза больше ооцист токсоплазм и отдифференцировать их не представляет труда. Однако *Cystoisospora rivolta* имеет ооцисты округлой формы, мелкие, практически одного размера и формы с ооцистами токсоплазм. При токсоплазмозе гибель мышей наступает на 5 – 10 сутки. При этом в головном мозге, печени, селезенке погибших мышей

обнаруживают большое количество цист и свободно лежащих трофозоитов. При изоспорозе мыши не погибают. При постановке диагноза на токсоплазмоз необходимо исключить также саркоцитоз. Ооцисты саркоцист значительно крупнее ооцист токсоплазм, они выходят во внешнюю среду уже спорулированные, то есть каждая ооциста содержит две спороцисты, в каждой из которых по четыре спорозоиота, в то время как ооцисты токсоплазм спорулируют во внешней среде.

При абортах и рождении животных с дефектами развития проводится микроскопическое исследование мазков-отпечатков из абортированного плода, паренхиматозных органов или кусочков плаценты, а также постановка биопробы. Исследования крови при диагностике токсоплазмоза не проводят, такие исследования в нашей стране официально не утверждены.

Во всех случаях аборт и рождении животных с дефектами развития необходимо доставлять их в лабораторию для проведения исследований на токсоплазмоз.

Лечение

Лечение болезни у животных разработано слабо. Для кошек большинство препаратов, которые применяются при лечении людей, токсичны. Кошек, больных токсоплазмозом, лечат химкокцидом в дозе 24 мг/кг. Препарат вводят внутрь с кормом один раз в день в течение трех суток. Затем его применение продолжают в течение 25 дней в дозе 12 мг/кг. Для профилактики болезни химкокцид применяют в дозе 12 мг/кг в течение одной недели. Рекомендуют также сульфадимезин в дозе 100 мг/кг внутрь. Суточную дозу разделяют на четыре части. Можно одновременно применять пириметамин (1 мг/кг) в течение 1 – 2 недель. Уменьшается выделение ооцист от введения клиндамицина в дозе 100 – 250 мг/кг.

По нашим наблюдениям хороший эффект давало применение сульфадиметоксина по 100 мг/кг 2 раза в день в течение 7 дней с последующим десятидневным перерывом и двукратным повторением курса лечения. Во время последнего курса с целью повышения детоксикационной функции печени и снижения побочного действия сульфаниламидов применялась фолиевая кислота в дозе 0,2 мг/кг 2 раза в день в течение 7 дней. После окончания курса лечения с целью профилактики образования мочевых камней назначались мочегонные и противовоспалительные растительные средства. После такого лечения выделение ооцист прекращалось и в фекалиях они не обнаруживались.

Профилактика

Меры специфической активной и пассивной профилактики (вакцинация) отсутствуют. Основу профилактики токсоплазмоза составляют мероприятия по ограничению распространения возбудителя в окружающей среде и профилактике индивидуального инфицирования.

Необходимо исключение из рациона домашних животных сырого мяса и субпродуктов. В крайнем случае сырое мясо и субпродукты необходимо скармливать после замораживания. Нельзя позволять домашним кошкам охотиться на диких грызунов, следует проводить ежедневную обработку кошачьего туалета.

С целью профилактики инфицирования людей запрещается употребление сырого или недостаточно термически обработанного мяса. Для разделки сырого мяса на кухне должна быть отдельная доска, которая должна тщательно мыться после каждого использования. Совершенно недопустимо использование одной разделочной доски для резки мяса и, например, хлеба. Для профилактики токсоплазмоза необходимо тщательно мыть руки после контакта с сырым мясом, после садово-огородных работ, после общения с кошкой. Для детей достаточно значимую опасность представляют песочницы, которые практически повсеместно не имеют приспособлений для исключения доступа кошек, песок в них не подвергается сезонной обработке или замене. Столь же тщательно необходимо мыть все фрукты и овощи, употребляемые в пищу без термической обработки. Необходимо кипятить разливное молоко, не употреблять в пищу без кипячения парное молоко.

В то же время многие врачи-паразитологи рекомендуют детям (особенно девочкам), при условии нормаль-

ного функционирования у них иммунной системы, больше контактировать с кошками, чтобы вызвать раннее формирование иммунитета против токсоплазмоза.

Таким образом, чтобы в вашей жизни никогда не появился диагноз «токсоплазмоз» следует придерживаться следующих несложных правил:

- исключить заражение токсоплазмозом через продукты питания для человека и через корм для кошки;
- своевременно убирать кошачий туалет;
- не позволять кошке охотиться на диких грызунов;
- грамотно трактовать результаты собственных лабораторных исследований.

И самое главное - искренне любить свою кошку и тогда вы никогда и ничем от нее не заразитесь!

Выбор есть всегда или Все, что вы хотели знать о стерилизации, но боялись спросить

Ольга Коротножкина
эксперт АВ RUI, ветеринарный врач

Кошка очень плодовита. В 8–10 месяцев она уже может принести первое потомство. Два, три и даже четыре раза в год она способна рожать котят, в среднем по пять в каждом помете. Через год молодое поколение тоже включается в процесс продолжения рода. Американские ученые подсчитали, что одна кошка и все ее потомство за семь лет могут произвести 420 000 кошек, большинству из которых не будет хватать места под солнцем. Перенаселение среди домашних животных является всемирной проблемой. Невероятно, но в США ежегодно уничтожается 13–15 млн. животных, в Великобритании это число составляет приблизительно 365 000 (т.е. по 1 000 животных в день).

Владельцы домашних животных должны задуматься об этом и осознать, что ответственность за страдания животных несут именно они, потому что каждые незапланированные роды приводят к рождению нежелательных животных, обреченных на мучения. Чтобы оградить вас и ваших четвероногих любимцев от массы проблем, самое разумное - стерилизация. Поэтому в данной статье нам хотелось бы ответить на ряд спорных вопросов, связанных с этой операцией.

Почему необходимо стерилизовать свою домашнюю кошку?

Если вы бережете свою кошку и не выпускаете ее на улицу, то в период течки она принесет вам много беспокойства. Кошка будет проситься на улицу, кататься по полу, валяться под ногами, кричать днем и ночью, не давая уснуть. Если вы живете на даче или в частном доме, то местные «ухажеры» будут приходить к вашей кошке, вызывая еще большее беспокойство. Если же она гуляет самостоятельно, то обязательно принесет незапланированное потомство. Выращивание молодых отпрысков потребует от вас определенных физических и материальных затрат. Топить котят, даже новорожденных, - значит совершать убийство. Также недопустимо выбрасывать их или подкидывать кому-либо. На улице животных ждет трагическая судьба: по статистике средняя продолжительность их жизни составляет не более восьми месяцев. Конечно, приятно наблюдать за подрастающими котятками, но когда приходит время найти им владельцев, возникают большие проблемы. Сегодня сложно продать даже породистых котят, а некоторые хозяева даже платят собственные деньги, чтобы пристроить потомство своей кошки. К сожалению, судьба большинства отданных в «добрые руки» животных плачевна.

Если все-таки вам, ценой невероятных усилий, удастся удерживать вашу любимицу от любовных адюльтеров, вы не должны забывать о том, что воздержание, противоречащее всей кошачьей природе, напомнит о себе маститами, раком молочных желез, инфекциями и опухолями матки, кистозными заболеваниями яичников, проблемами мочевыводящей системы, расстройствами поведения.

Сторонникам консервативного метода разрешения проблемы половой активности хотелось бы указать на то, что применение различных противозачаточных и подавляющих охоту препаратов как система явно себя не оправдывает. То хозяин забыл дать кошке, что положено, то кошка коварно и незаметно выплюнула эту гадость. Опыт практикующих ветеринарных врачей показывает, что даже недлительное вкушание всяческих контр-сексов и анти-мяу тянет за собой шлейф разнообразных осложнений, самыми безобидными из которых являются киста яичников, пиометрит (гнойное воспаление матки), увеличение молочных желез, сахарный диабет, угнетение функции надпочечников, не говоря уже об онкологических заболеваниях.

Почему необходимо кастрировать своего домашнего кота?

Владельцам котов неизбежно приходится сталкиваться с проблемами, вызванными половыми инстинктами их питомцев. Они избавлены от такого фактора риска, как «дети в подоле», однако счастливые обладатели кошачьих кавалеров переживают неприятные минуты, когда любимый Барсик или Мурзик начинает метить все, до чего может дотянуться его гордый хвост. И хозяевам нередко приходится задумываться над покупкой респираторов для входящих в дом гостей, ибо запах кошачьей мочи даже отдаленно не напоминает аромат Chanel N5. Кроме того, концерты, которые устраивают коты, легко могут вывести из себя некоторых любящих тишину хозяев. Да и психическая и гормональная сферы котов, не гуляющих «сами по себе», тоже подвергаются жестокому испытанию. Если вы все-таки решились подписать своему коту «увольнительную», помните о том, что, отпуская его гулять, вы:

- способствуете пополнению армии матерей-одиночек среди гуляющих кошек;
- подвергаете своего любимца риску столкновения с собаками, автомобилями, злыми людьми и соплеменниками, а также прочими прелестями современного мира;
- приобретаете вполне реальный шанс заполучить в дом непрошенных гостей в виде различных экто- и эндопаразитов, грибковых заболеваний и некоторых очень неприятных вирусных инфекций;
- лишаете вашего компаньона нескольких дополнительных лет счастливой жизни с вами (статистика утверждает, что кастрированные коты живут в среднем дольше, меньше подвержены простатиту и раку семенников).

Что такое стерилизация?

Зачастую, обсуждая, надо или нет стерилизовать свою кошку или кастрировать кота, мы уходим в область философскую и начинаем рассуждать о правах животных на «самоопределение». Права – это верно и нужно, однако давайте посмотрим на проблему с другой стороны – медицинской. Сначала стоит оговорить несколько терминов, которые зачастую по-разному воспринимаются и трактуются. Итак:

1. Кастрация – операция по удалению тестикул (семенников) у кота.
2. Стерилизация кошки – объединяющий термин для овариоэктоми (удаление яичников), овариогистероэктоми (удаление яичников с маткой), гистероэктоми (удаление матки без удаления яичников).

Как вы уже смогли заметить, спектр хирургических вмешательств для особей женского пола более широк. Поэтому мы хотим предложить владельцам кошек результаты сравнительного анализа операций, полученные опытным путем отечественными и зарубежными ветеринарными специалистами.

В дикой природе период жизни кошки был слишком коротким (по данным Холи Фрисби, Holly Frisby – три – четыре года), и поэтому требовалась максимальная рождаемость. Такой механизм природа и создала. После полового созревания кошка становится способна к размножению, возникает течка, во время которой у кошки повышается содержание полового гормона в крови. Течка длится от 3 до 16 дней (если не происходит зачатия). Хотим обратить внимание на важный момент: овуляция возможна только после вязки, т.е. пока не случится коитуса, яйцеклетки не выйдут из яичников. Предположим, что оплодотворение произошло. В этом случае дальнейшее идет известным порядком: беременность, роды, лактация, затем восстановительный период – и опять все повторяется. Частое повторение цикла не может не оказать отрицательного воздействия на организм, поэтому в дикой природе постоянно рождающие кошки быстро теряют физическую форму.

Посмотрим, что же происходит, если оплодотворение не произошло. Гормональный фон так и не приходит в норму, оставаясь повышенным. Через 2-3 недели – снова скачок гормонов и ожидание зачатия. И так постепенно, шаг за шагом, растет концентрация половых гормонов, пока не наберется «критическая масса», и организм не взорвется букетом болезней: раковые опухоли, пиометриты и прочие «женские прелести».

Во избежание проблем следует устранить основные (но не единственные) источники полового гормона прогестерона – яичники. Отличие кошек от людей состоит в том, что человеческому организму трудно заместить отсутствующие яичники, и приходится применять специальную терапию. Кошачий же организм с такой ситуацией справляется. Половой гормон в количествах, достаточных для безбедного существования, вырабатывают надпочечники. Для нормальной жизни – достаточно, но норма содержания гормона в крови никогда не будет превышена.

Теперь давайте посмотрим, каковы последствия гистероэктомии, т.е. удаления одной матки (яичники остаются). Во-первых, не устраняется проблема перепроизводства половых гормонов, т.к. яичники продолжают их вырабатывать. Кошка подвержена течке как и прежде, только зачатия не происходит. Иными словами, описанный выше цикл не нарушается. Вдобавок, яйцеклетка попадает (вместо удаленной матки) в брюшную полость, где постепенно может переродиться в злокачественное новообразование.

В каких же случаях владельцы животных ратуют за проведение именно такой операции? Например, когда в доме имеется дорогостоящий племенной кот, которому, для поддержания жизненного тонуса, в перерывах между участиями в бридовых (не путать с бредовыми!) программах, требуется своя домашняя текущая, но не беременеющая партнерша. Однако, подарив кошке и коту полноценную семейную жизнь, мы заодно ода-риваем кошку риском заработать опухоль.

В настоящее время ветеринарные специалисты пришли к выводу, что для стерилизации кошек наилучшим выбором является овариоэктомия (удаление только яичников), значительно менее травмирующая операция.

Является ли стерилизация опасной?

Стерилизация – достаточно простая, отработанная до мелочей операция. Она выполняется под общим наркозом и совершенно безболезненна, продолжительность ее у котов – 5 – 7 минут, а у кошек – 10 – 20 минут (в зависимости от квалификации ветеринара-хирурга). Анестетики, которыми пользуются современные ветеринарные специалисты, настолько совершенны, что риск осложнений практически равен нулю. Максимум, что будет чувствовать животное – это некоторый дискомфорт в течение нескольких дней послеоперационного периода. На десятый – двенадцатый день кошке снимают швы, и она полностью здорова; котам же наружные швы вообще не накладывают. Единственные усилия, которые потребуются от хозяев прооперированного животного, – вовремя давать назначенные медикаменты и смазывать ранку дезинфицирующим раствором в течение пяти – семи дней после операции. Некоторые врачи рекомендуют надеть кошкам специальные защитные повязки, дабы избежать разлизывания швов шершавым кошачьим языком.

Способствует ли стерилизация ожирению?

Вес ваших животных зависит от диеты и достаточно подвижного образа жизни, а совсем не от хирургической операции. Поэтому ваш питомец не будет прибавлять в весе до тех пор, пока его разумно кормят и создают условия для движения. Чтобы удовлетворить потребности в питании стерилизованных кошек и котов, французская компания Royal Canin разработала специальную гамму кормов «Veterinary Cat», адаптированную, среди прочего, и к возрасту животного.

Сделает ли стерилизация мое животное ленивым?

Животное может стать ленивым и без операции. Будет ли активным ваш любимец, зависит только от того, сколько времени и внимания вы будете уделять подвижным играм с ним.

Когда следует стерилизовать домашних животных?

Обычно животных стерилизуют после окончания их физиологического созревания в возрасте восьми - десяти месяцев. Почему-то некоторые хозяева считают, что рожавшую кошку нельзя стерилизовать; напротив, кошки хорошо переносят операцию в любом возрасте, впрочем, так же как и коты. Необоснованно мнение, что нужно дать животному хотя бы один раз родить или повязаться.

Статистика показывает, что при проведении операции у кошек до первой течки вероятность возникновения опухоли молочных желез составляет менее 0.5%. Если же процедуру провести после первой течки, то риск повышается до 8%, после второй – до 26%.

Некоторые зарубежные ветеринарные врачи рекомендуют стерилизовать животных в двухмесячном возрасте, аргументируя тем, что в этом возрасте данная операция практически не оказывает стрессового воздействия на организм; кроме того, для ее проведения требуется меньше времени. Однако при слишком раннем хирургическом вмешательстве существует опасность гипоплазии (недоразвития) влагалища и вульвы; наряду с этим, у таких животных сохраняется ювенильное (детское) поведение на всю жизнь.

Является ли стерилизация противоестественной?

С таким же успехом можно обсуждать: не противоестественно ли содержать животных дома, требовать от них повиновения, заниматься селекцией. Мы имеем дело с искусственно выведенными породами, живущими в искусственных условиях, и разумные люди должны разумно контролировать их размножение. Наши домашние животные не могут отвечать за планирование семейства, этим должны заниматься мы. Городские власти ломают голову над тем, как эффективнее организовать отлов и уничтожение бездомных животных. Не логичнее ли было бы обратить внимание на корни проблемы - бесконтрольное размножение.

Мало радости видеть, как изнывает животное под бременем своих инстинктов. Лучше пережить один раз операцию, которая радикально устранил все тяготы бессонных ночей и нежелательного потомства. Это будет милосерднее и гуманнее по отношению к вашим любимцам, их детям, да и к вам самим!

Роды и родовспоможение

Павел Корчанов, Наталья Храмешина

Инстинкт продолжения рода у кошек наступает в возрасте от 6 до 9 месяцев, но вязать кошку следует не ранее 10 – 12 месяцев, в зависимости от породы и физического состояния животного.

Период беременности продолжается, как правило, 63 – 66 дней, но вполне нормальным считается и цикл в 56 – 71 дней, на протяжении которых кошке желательно давать по 2 – 3 таблетки витаминов «Kitzim».

За 3 – 5 дней кошка начинает искать укромные уголки, поэтому ей необходимо заранее заготовить коробку размером 45 x 55 см и высотой 40 см. Изнутри коробку надо застелить чистыми подстилками, а кошка сама покажет место, куда ее поставить.

Главным и самым верным признаком приближающихся родов, является понижение температуры тела до 36,6 градуса в последние сутки.

За несколько часов до решительного момента многие кошки отказываются от приема пищи и основательно освобождают кишечник.

Непосредственно родовая деятельность начинается со слизистых выделений из влагалища. Половые губы припухают и становятся яркими, затем отходят околоплодные воды. Это значит, что до появления первого котенка осталось 1 – 3 часа.

Следует отметить, что длительность тех или иных родовых явлений очень приблизительна и может значительно варьироваться в ту или другую сторону. Главное помнить, что в норме роды должны уложиться в одни сутки, начиная с появления первых выделений.

Во время родов многие кошки требуют присутствия хозяев и сочувствия. Необходимо создать ей уют и покой. В помещении должно быть тепло и отсутствовать сквозняки.

Кроме коробки для родов Вам понадобятся:

1. Чистые прокипяченные полотняные салфетки, размером с мужской носовой платок - 10 – 15 шт.
2. Слабый раствор марганцовки.
3. Стерильные ножницы с тупыми концами.
4. Инфракрасная лампа или грелка, для высушивания и обогрева новорожденных.
5. Перевязочный материал и вата.
6. Шприцы 1,0; 2,0; 10,0 мл.
7. Кордиамин.
8. Викасол.
9. Окситоцин (питуитрин)
10. Один небольшой пластмассовый лоток, складывать посылы и использованные салфетки.
11. Лед, который в случае кровотечения необходимо положить на область живота.
12. Горячая вода.
13. Раствор глюконата кальция в ампулах (только при эклампсии).

Старайтесь во время родов не командовать кошкой - доверьтесь ее инстинкту, но и не думайте, что она может обойтись совсем без Вашей помощи.

Во время слабых схваток и потуг матку массируют, поглаживая кошку по животу и бокам по часовой стрелке. Не рекомендуется гладить спину.

При прекращении родовой деятельности или слабых схватках, но только после появления первого котенка, можно сделать инъекцию окситоцина 0,2 – 0,3 мл внутримышечно.

Ответственный момент наступает после выхода котенка из родовых путей, в этот момент Ваши действия таковы:

1. Разорвите пальцами пузырь, в котором котята, как правило, появляются на свет, движением от подбородка к затылку.
2. Протрите мордочку котенка, взяв ее салфеткой, как бы в щепотку, движением от лба к кончику носа. Затем спринцовкой удалите слизь из носа и рта котенка, в противном случае, у него через 7 – 12 дней может развиться бронхопневмония из-за попадания слизи в дыхательные пути. При некотором опыте то же можно проделать, взяв мордочку котенка в кулак, как берут птенцов и отсосать слизь из полости носа и рта одновременно, относительно резким всасыванием через свой рот.
3. Если послед не вышел, то во время следующей схватки осторожно потяните за пуповину, стараясь не разорвать ее.
4. Котенка и послед положить на левую ладонь, следите при этом, чтобы послед не свисал, оттягивая пуповину, иначе может образоваться пупочная грыжа.
5. Энергично растереть котенка салфеткой, удаляя остатки слизи и пленки с тельца, продолжая при этом следить, чтобы послед не свисал с ладони.
6. Пережать пальцами пуповину около тельца котенка, а пальцами другой руки выдавить содержимое пуповины в сторону послеста на расстояние 5 – 7 см.
7. Перерезать продезинфицированными ножницами пуповину на расстоянии 2 – 3 см от тельца котенка. Культю обработать дезинфицирующим раствором.
8. Приложить котенка к соску матери.
9. Предложите кошке-матери самостоятельно распорядиться последом, поедание которого ускоряет приток молока к молочным железам и усиливает родовую деятельность. Рекомендуется давать матери не более 2 – 3 последов, остальные желательнее уничтожить.

ВНИМАНИЕ: количество котят, как правило, должно соответствовать количеству последов.

ВНИМАНИЕ: если котенок появился без признаков жизни, то после пункта 5 попробуйте встряхнуть котенка, держа его вниз головой, не забудьте при этом удерживать и послед или энергично сгибать и выпрямлять котенка, положив переднюю и заднюю части туловища на разные ладони, чередуя с искусственным дыханием. Процедуру продолжать не более 5 минут. Промежутки между появлениями котят могут составлять от 2 – 3 до 30 минут. Реже от 30 минут до 2 – 4 часов, но могут составлять до 12 часов и более.

Отделять новорожденных котят от матери нецелесообразно, так как они могут переохладиться, а мать начать волноваться. Чаще всего бывает, что первые котята уже сосут, а процесс родов еще продолжается. В этот момент кошка вылизывает и высушивает их, не прекращая родовой деятельности, ведь кошки очень заботливые и самоотверженные матери!

Если котенок через 10 – 20 минут не присасывается, проверьте, хорошо ли освобождены его рот и нос от слизи и появилось ли у матери молоко. Попробуйте такое средство: смажьте сосок кошки глюкозой, а ротик котенка изотоническим раствором и приложите котенка к соску.

Если котенок застрял, частично выйдя из родовых путей, то во время очередной схватки аккуратно обхватите его салфеткой и потяните несильным движением чуть вниз и вперед или покачайте его вверх-вниз, из стороны в сторону.

ВНИМАНИЕ: не тяните котенка за голову, хвост или за одну лапу, так как их достаточно легко оторвать.

Об окончании родов свидетельствует расслабленное и успокоенное состояние кошки. Она начинает приводить себя в порядок, вылизывая запачканные места, петь нежные песни своим новорожденным младенцам, подставлять соски, тщательно вылизывая их, особенно животики и под хвостиками. В этот момент можно предложить кошке питье из 2/3 молока или сливок и 1/3 сухого геркулеса.

После окончания родов необходимо поменять подстилку и накрыть коробку, где находится кошка с котятами теплым покрывалом, если в помещении температура ниже 20°C или легкой простыней, если в помещении температура выше 24°C. Коробку поставить в наиболее удобное для Вас место, если кошка не будет возражать. Подстилку необходимо менять по мере загрязнения, но не реже 1 раза в день.

Небольшие выделения в норме могут продолжаться у кошки еще до пяти дней, но они не должны быть ярко алыми или гнойными, а если такие выделения появились - немедленно обратитесь к врачу.

Котята рождаются с закрытыми глазами и слуховыми проходами и начинают открывать глазки в 7 – 12 дней. Если они родились с открытыми глазами или открывают их намного раньше срока, прогноз их выживаемости не благополучен.

Коробка с драгоценным для кошки-мамы содержимым – это то, что заменяет им логово, которое они готовят для появления потомства в дикой природе, а поэтому должно быть хорошо замаскировано и не иметь запахов, привлекающих врагов. Эти инстинкты сохраняют кошки и в домашних условиях, поэтому, если Ваша кошка стала таскать котят с места на место, значит маскировка нарушена. Срочно поменяйте подстилку и кошка успокоенной ляжет на нее вместе с котятами. Имейте в виду: подстилка не должна иметь посторонних запахов, как например: духов, медикаментов, пищи, стиральных порошков и т.д.

Если у Вашей кошки не оказалось молока, или котята осиротели, или по каким-то иным причинам Вам приходится выхаживать котят самостоятельно, то лучше всего отдать их кормилице. Если такой возможности нет, то купите готовый заменитель кошачьего молока или приготовьте его сами: 1/2 стакана коровьего молока, 1/2 стакана кипяченой воды, 1 желток и 1/3 чайной ложечки меда. Кормить котят необходимо каждые 2 часа. После каждого кормления массируйте котятам ватным тампоном, смоченным растительным маслом, животик и анальное отверстие, как это делают кошки-мамы, способствуя перистальтике и освобождению кишечника от фекалий.

Самостоятельно котята начинают питаться с 5-и недельного возраста. В это время им можно начинать давать специализированные профессиональные корма для котят «Iams», «Royal Canin», «Hill's».

Переводить котят на самостоятельное питание надо без усилий (не заставляя котят есть насильно) и постепенно: сначала один раз в день, постепенно увеличивая дозы и количество кормлений.

В это же время котят приучают и совершать туалет в определенном месте. Некоторые кошки сами показывают котятам, где находится кошачий туалет. Вы тоже можете помочь кошке справиться с этой задачей: поставьте несколько дополнительных лоточков с гранулятом или без него и после каждого кормления, когда котята начинают активно двигаться, скрести пол или свою подстилку, жалобно мяукать, посадите их в туалетик и старайтесь добиться, чтобы они совершили все свои «дела». Кошки очень чистоплотные животные и быстро усваивают, где им отведено место для туалета.

Некоторые послеродовые осложнения

Эклампсия

Заболевание, развивающееся чаще всего во время выкармливания котят. Проявления болезни могут наступить в течении первых 10 – 12 дней с момента начала родовой деятельности.

Симптомы:

Кошка возбуждена, временами неожиданно теряет координацию движений, появляются подергивания подбородка и конечностей, а затем судороги. Зрачки расширены, часто наблюдается потеря сознания.

Ваши действия:

1. Поместить кошку в темное помещение и обеспечить полный покой.
2. Раствор кальция глюконата 2,0 мл внутримышечно, при необходимости повторить через 1 час.

Профилактика:

Возникновение болезни точно не выяснено.

По данным некоторых любителей кошек, рекомендуется ограничить кормление мясом и мясными продукта-

ми за 5 – 7 дней до и после родов и исключить поедание более 2 – 3 последов.

Во время беременности и периода кормления котят ежедневно давать кошке 2 – 3 таблетки витаминов «Kitzim».

Эндометрит

Воспаление слизистой оболочки матки, которое может проявиться через 2 – 5 дней после родов.

Симптомы:

У кошки сильно повышена температура, отсутствует аппетит, учащенное дыхание и пульс. Из половых органов выделяется непрозрачный экссудат с неприятным запахом, иногда с примесью крови или гноя.

Ваши действия:

1. Гентамицин 0,4 мл внутримышечно 2 раза в день, в течении 5 – 7 дней.
2. Окситоцин 0,3 мл внутримышечно 1 раз в день, в течении 5 – 7 дней.
3. Влагилице регулярно обрабатывать слабым раствором марганцовки или фурацилина.

ВНИМАНИЕ: при ухудшении состояния кошки, только удаление матки спасет жизнь Вашему животному

Кожные болезни кошек

Руслана Рощина

В последние годы болезни кожи у кошек занимают одно из ведущих мест среди других заболеваний. Все чаще о себе дают знать изменения в характере кормления, ухудшение экологических характеристик окружающей среды, малоподвижный образ жизни большинства мелких домашних животных, не всегда грамотная племенная работа. Эти факторы способствуют возникновению и закреплению в генофонде различных патологических состояний, многие из которых сопровождаются кожными проявлениями.

В данной статье заболевания кожи кошек, они описаны кратко и разделены по наиболее характерным и часто встречающимся проявлениям.

Очень часто у кошек наблюдается комплекс изменений, проявляющихся на всех участках кожи:

Милиарный (папулокрустозный) дерматит

Это заболевание характеризуется появлением на коже сухих корочек и возвышений в виде небольших плотных узелков, не имеющих полости. Милиарный дерматит может сопровождать многие заболевания, которые можно разделить на следующие группы:

- заражение эктопаразитами (блохами, вшами, чесоточными клещами, хейлетиеллами);
- бактериальные или грибковые инфекции;
- аллергические реакции (на компоненты пищи, медпрепараты, гигиенические средства);
- атопический дерматит.

Эктопаразиты

Наиболее частой причиной милиарного дерматита являются эктопаразиты, точнее, аллергия на компоненты их жизнедеятельности. Заболевание при этом, как правило, сопровождается сильным зудом и расчесами. Эктопаразитов можно выявить путем визуального осмотра кожи и вычесывания шерсти на мокрую бумагу. При проведении теста с мокрой бумагой можно обнаружить экскременты блох, оставляющие отпечатки в виде красно-коричневых точек.

При визуальном осмотре можно увидеть взрослых блох, вшей и травяных клещей хейлетиелл. Хейлетиеллами кошки могут заразиться от других животных (кошек, собак, кроликов) и человека, которые могут принести этих паразитов после прогулок на природе, а также через букеты полевых и садовых цветов. Хейлетиеллы при осмотре имеют вид движущихся серых чешуек («ползающая перхоть»), при этом обычно поражается кожа вдоль спины, и у кошек наблюдается сильный зуд. Часто хейлетиелл сложно обнаружить, так как они находятся на самой поверхности кожи и вылизываются кошками. Косвенным признаком хейлетиеллеза у кошек могут быть его проявления у человека в виде сильного зуда и красных точек в местах укусов клещей.

У кошек, имеющих свободный доступ на природу, могут наблюдаться инвазии кровососущими клещами - тромбикулой, птичьим и иксодовыми клещами. Эти паразиты хорошо заметны невооруженным глазом, они могут располагаться в разных участках тела, но чаще на голове, ушах, нижних частях лап. При большом количестве клещей наблюдается зуд, появление корочек и чешуек.

Если заболевание сопровождается сильным зудом, а обнаружить эктопаразитов при визуальном домашнем осмотре не удалось, - рекомендуется обратиться в специализированную лабораторию для исследования глубокого соскоба кожи с целью выявления микроскопических клещей- возбудителей чесоточных заболеваний

(саркоптоза, нотоэдроза). Эти заболевания также проявляются сильным зудом и расчесами, при нотоэдрозе чаще поражается морда, при саркоптозе - различные участки тела.

При диагностике паразитарных заболеваний кожи желательнее также провести анализ кала с целью выявления яиц гельминтов, при сильном поражении которыми также возможны аллергические реакции в виде милиарного дерматита. Некоторые виды гельминтов (унцинарии, анкилостомы) при большом скоплении животных могут проникать через кожу, вызывая, таким образом, ее поражения.

Лечение. При выявлении эктопаразитов применяют наружные обработки инсектоакарицидными препаратами, которые рекомендуют применять для кошек. Можно купать, опрыскивать животных или применять инсектоакарицидные пудры. Оптимальным является применение препаратов в виде капель, наносимых на холку животного («Адвантейдж», «Тигувон» и т.д.) Нежелательно применение несертифицированных для кошек инъекционных средств, таких как ивомек в связи с возможным развитием тяжелых поражений печени. Применение этих препаратов показано лишь при генерализованных формах чесоточных заболеваний (саркоптоз, нотоэдроз) и только на фоне приема гепатопротекторов за 7-10 дней до начала лечения. Следует помнить, что блохи и хейлетиеллы размножаются за пределами организма животного, поэтому следует проводить и обработку окружающей среды (полов, ковров и т.д.) растворами инсектоакарицидов, содержащих пиретроиды (бутокс, неостомазан, кеназ, неоцидол и т.д.) в концентрации как для купания животного. При поражении кровососущими клещами бывает достаточно одноразового применения противопаразитарных средств, так как клещи на кошках не размножаются.

При отрицательных результатах паразитологических исследований рекомендуется провести микологический и бактериологический посевы шерсти и корочек с целью выявления соответственно грибковой (трихофития, микроспория) или бактериальной инфекции. Особенно показано бактериологическое исследование при наличии на коже мокнущих очагов, гнойничков, язвочек. Следует помнить, что грибковые и бактериальные инфекции могут развиваться как вторичные при ослаблении защитной функции кожи вследствие аллергий и поражений паразитами.

Грибковые инфекции

Типичные поражения при грибковых инфекциях кожи (дерматомикозах) - области облысения, покрытые нежными серыми чешуйками, чаще всего в области головы, ушей и лап. Также могут наблюдаться признаки вышеописанного милиарного дерматита с чешуйками, бугорками и корочками по всей поверхности кожи, появление генерализованного облысения (алопеции) с корочками и чешуйками. Наблюдается зуд разной степени выраженности.

Лечение. При обнаружении таких грибковых инфекций как трихофития и микроспория (стригущий лишай) следует помнить, что все они лечатся. Оптимальным является применение препарата «Ламизил» в виде спрея, быстро всасывающегося и не оставляющего жирных следов. Достаточно от 3 до 5 одноразовых ежедневных обработок. Таблетированная форма «Ламизила» для кошек практически неэффективна. Хороший эффект также оказывают купания в растворе препарата «Микофит». При этом кошек следует хорошо высушить во избежание переохлаждения. Если владелец заразился от кошки стригущим лишаем, то также очень хороший лечебный эффект, даже при поражении волосистой части головы, оказывает «Ламизил» в виде спрея или крема. Часто при микологических исследованиях у кошек выявляют грибок из рода Аспергиллюс. Он, как правило, является спутником других заболеваний и самопроизвольно исчезает при излечении основного заболевания. Также вторичный кожный аспергиллез хорошо поддается лечению «Микофитом» и «Ламизилом». Дрожжевидные грибки из рода Кандида или Малассезия также часто являются спутниками других заболеваний, связанных, как правило, с ослаблением иммунитета. При этих микозах помимо лечения основного заболевания рекомендуется обработка пораженных участков кожи или купание в шампунях, содержащих миконазол, интраконазол, эниконазол или нистатин. Кетоконазол, входящий в состав некоторых шампуней, может оказывать на некоторых кошек токсический эффект с поражением печени, поэтому такие шампуни следует применять с осторожностью. При обширном кандидозе слизистых оболочек назначают нистатин и пробиотики (лактобактерин, бифидумбактерин и т.д.) для восстановления нормальной микрофлоры слизистых оболочек.

При ликвидации генерализованных грибковых инфекций в питомниках проводится следующий комплекс мероприятий:

- вакцинация с применением лечебных противогрибковых вакцин;

- купание животных в растворе препарата «Микофит» 2 – 3 раза с интервалом 5 дней;
- последующее переселение обработанных животных в чистые комнаты или вольеры, обеззараженные бактерицидными ультрафиолетовыми лампами;
- ежедневные в перерывах между купанием обработки спреем «Ламизил».

Следует помнить, что очень часто у здоровых кошек появления грибковой инфекции могут быть очаговыми, незначительными и часто самопроходящими вследствие хорошего иммунного ответа. Таким животным достаточно проводить наружные обработки без вакцинации, переболевание кошек таким видом грибковой инфекции обеспечивает защитный эффект, сходный с прививкой.

Бактериальные инфекции

У кошек наблюдаются влажный и сухой типы бактериальных инфекций кожи. При влажном типе наблюдаются участки влажной, мокнущей, покрасневшей кожи с появлением пузырьков, гнойничков, трещин, корочек, зуд различной степени выраженности. При сухом типе наблюдаются признаки вышеописанного милиарного дерматита.

Бактериальные инфекции поверхностных слоев кожи затрагивают только эпидермис. Их причинами могут быть породная предрасположенность (пиодермия складок морды у короткомордых пород), пиодермия вследствие интенсивного вылизывания на почве стресса или вследствие сильного зуда при аллергиях.

Бактериальные инфекции глубоких слоев кожи не являются первичным процессом - всегда следует выявлять предрасполагающую причину. Чаще всего они развиваются на фоне инфицированных ран и укусов, а также вследствие системных заболеваний, вызывающих снижение иммунитета - новообразования, вирусные инфекции. Неадекватное лечение с применением глюкокортикоидов тоже может способствовать развитию бактериальных инфекций. При поражении глубоких слоев кожи наблюдаются обширная припухшая, теплая на ощупь и болезненная область с экссудацией, образованием корочек и фистул (отверстий, из которых сочится сукровица или гной).

Лечение. При выделении возбудителей бактериальных инфекций в лабораториях проводится одновременно и определение их чувствительности к различным антибиотикам. Антибиотики следует применять в соответствии с результатами лабораторных исследований. Поверхностные обработки проводят в зависимости от формы поражения кожи - при сухих очагах применяют смягчающие антибактериальные мази «Мирамистин», «Левомиколь», раствор хлоргексидина биглюконата; при мокнущих - подсушивающие спреи «Чемиспрей», «Алюмоспрей» и т.д.

Отдельно хочу остановиться на применении глюкокортикоидов. Их часто и порой необоснованно назначают при лечении практически всех болезней кожи с целью купирования воспалительных явлений и зуда. Частое и неконтролируемое применение глюкокортикоидов может привести к необратимым нарушениям функции органов эндокринной системы - сахарному диабету, недостаточности коры надпочечников. Поэтому применять глюкокортикоиды следует с осторожностью и под постоянным врачебным контролем.

При отрицательных результатах посевов и других лабораторных исследований изучают рацион питания и окружающую среду с целью выявления пищевых и контактных аллергенов.

Аллергический пищевой и аллергический контактный дерматиты

Аллергический пищевой дерматит связан с непереносимостью некоторых компонентов пищи (молочных продуктов, некоторых сортов рыбы, говядины, свинины, яиц). Чаще заболевание наблюдается у животных в 4-5 летнем возрасте. Наиболее частыми признаками являются зуд в области морды, включая ушные раковины и область шеи; алопеции на животе и боках, милиарный дерматит. Часто наблюдаются системные проявления - диарея, рвота, вялость.

Аллергический контактный дерматит является реакцией на некоторые комнатные растения, каучук, канифоль, дезодоранты для ковров, стиральные порошки и кондиционеры для белья, лекарственные спреи и мази. Поражения обнаруживают в бесшерстных местах, при остром начале наблюдается покраснение, пузырьки и гнойнички различной степени выраженности. При хроническом процессе - алопеции, пигментные изменения, утолщение и шелушение кожи.

Разновидностью аллергического дерматита может быть так называемый «солнечный» дерматит, проявляющийся у животных на слабопигментированной коже. Поражения в виде чешуек и покраснения возникают на кончиках ушей, по краям нижних век, в области носа и губ. Хронические поражения проявляются экссудацией, образованием корочек и язв. Каждый год поражения прогрессируют в более сильные и могут привести к плоскоклеточному раку кожи.

Диагностика аллергических дерматитов заключается в исключении других заболеваний, а затем в экспериментальном удалении возможных аллергенов. Идеальным является помещение животного в гипоаллергенную обстановку на 10–14 дней. Если поражения кожи связаны с аллергиями, то они исчезают или существенно уменьшаются. Затем кошку осторожно возвращают к потенциальным аллергенам, чтобы проверить реакцию. Можно применять метод тестирования с повязкой: на неповрежденный выстриженный участок кожи наносят тестовое вещество на марлевой подушечке и закрепляют пластырем. Через 48 часов осматривают кожу и изучают признаки аллергической реакции. Можно втереть тестовое вещество в кожу и наблюдать в течение 5 дней.

При пищевом дерматите исключают из рациона потенциальные аллергены, переводя кошку на гипоаллергенное кормление специальными кормами, либо вводя в рацион такие продукты как утка, индейка, соя, оленина.

Атопический милиарный дерматит

Чрезмерная или неадекватная реакция организма на аллергены окружающей среды. Причины атопического дерматита как и причины других аллергических реакций связывают с иммунологическими механизмами. Породная или половая предрасположенность отсутствует, очевидно более предрасположены молодые животные. У кошек при этом виде дерматита всегда отмечается зуд. Проявления на коже бывают в виде алопеции на животе и нижних участках конечностей, высыпаний в виде бугорков, корочек и чешуек, у кошек отмечается сильный зуд и зудящее воспаление слухового прохода с избыточным выделением серы. Диагностика атопий заключается в проведении внутрикожных аллергических тестов, а также в исключении схожих заболеваний - дерматита от укусов блох и аллергического контактного дерматита.

Эозинофильный аллергический синдром (ЭАС)

Эозинофильный аллергический синдром (ЭАС) - системное заболевание, проявляющееся разнообразными клиническими признаками, в том числе и кожными изменениями. Причиной являются иммунологические процессы, как и при многих других аллергических реакциях. ЭАС проявляется в виде вялотекущей язвы, эозинофильной бляшки, эозинофильной гранулемы. Также его считают основой милиарного аллергического дерматита. При образовании язвы или гранулемы отмечают поражения в области губ и ротовой полости, поражения часто красно-коричневого цвета, отграниченные, имеют приподнятые края и часто изъязвляются. Зуд и боль отмечаются редко. Бляшки имеют такие же проявления, но имеют меньший диаметр.

Лечение аллергических заболеваний кожи начинают после исключения таких причин аллергий как поражение паразитами и инфекциями. Проводят противовоспалительную терапию с применением антигистаминных препаратов и глюкокортикоидов строго под контролем ветеринарного врача.

Алопеции (облысение)

Алопеции - весьма частое явление у кошек. Они бывают врожденными и приобретенными.

Врожденные наследственные алопеции – универсальная алопеция сфинксов и наследственный гипотрихоз (аномально малое количество волос) у сиамских, мексиканских пород и девон-рексов. Сфинксы по сути были выведены на основе животных с врожденной универсальной алопецией, однако и у них в коже есть незначительное количество волосных фолликулов. Из-за постоянного вылизывания кожи шершавым языком и ее травмирования у голых кошек иногда ослабевает желание заниматься грумингом. В результате на коже и в ногтевых складках скапливается отшелушивающийся эпителий и секрет сальных желез., что придает коже

маслянистость и прогорклый запах. Для контроля смазки и запаха используют антисеборейные шампуни с 1 % сульфида селена. Скопления в ногтевых складках удаляют вручную.

Наследственный гипотрихоз проявляется рождением животных с телом, покрытым пухом, который быстро выпадает, и уже ко второй неделе жизни животные лысеют. Потом шерсть опять вырастает, и снова выпадает к 6 месяцам. Это заболевание неизлечимо, такие кошки должны быть исключены из разведения.

- сильная линька – связана со временем года и характеризуется временным равномерным уменьшением шерстного покрова.
- околоушная частичная алопеция – поредение волос в области от глаз до ушей у короткошерстных пород кошек. Это объясняется физиологическими причинами и не требует лечения.
- психогенная алопеция и дерматит – часто развивается в результате усиленного вылизывания и выщипывания волос при поведенческих проблемах, связанных с тревогой и стрессом (переезд, появление нового члена семьи или нового животного и т.д.). Часто проявляется у «нервных» пород – сиамских, абиссинских, бурманских. При этом алопеции располагаются на внутренней поверхности живота и бедер, иногда они сопровождаются воспалением различной степени. При лечении следует исключить причину стресса, если это невозможно, назначают транквилизаторы (диазепам) или модификаторы настроения (мегестрол ацетат).
- алопеция на месте инъекций, травматическая и рубцовая алопеция – образование корочки с последующим выпадением шерсти на месте введения лекарственных препаратов, после травм, чрезмерного вылизывания. Лечение не требует, шерсть вырастает через несколько недель или месяцев;
- алопеция вследствие вышеописанного милиарного дерматита – является осложнением милиарного дерматита. Лечение направлено на устранение его причин;
- алопеция ушной раковины – встречается у короткошерстных пород кошек в виде периодического облысения ушной раковины. Волосы спонтанно выпадают и также спонтанно вырастают через несколько недель или месяцев. Лечение не требуется.
- алопеция под ошейником – развивается вследствие трения ошейника. После его снятия проходит. Следует отличать этот вид алопеции от аллергии на компоненты противоблошиного ошейника, при которой кроме алопеции наблюдаются симптомы дерматита.
- симметричная (эндокринная) алопеция – проявление нарушений гормонального баланса в организме. Проявляется на внутренней части живота и задних конечностей, в области от локтя до запястья грудных конечностей, в аногенитальной области, на боковых частях брюшной и грудной стенок, в подмышечной впадине. Это скорее диффузное уменьшение общего количества волос, чем полное облысение, с четкой границей или без нее между пораженными и здоровыми участками кожи. Зуд при эндокринных алопециях отсутствует.

Эндокринная алопеция сопровождается следующие заболевания:

- недостаточность функции щитовидной железы (гипотиреоз). Заболевание помимо симметричной алопеции проявляется генерализованной себореей, отежной холодной кожей, медленным заживлением ран, гиперпигментацией;
- гиперфункция щитовидной железы. Очень часто встречается у кошек. Проявляется усиленным ростом когтей, усиленным выпадением волос с образованием симметричной алопеции обычно в области боков; генерализованной жирной себореей, приводящей к спутыванию волос у длинношерстных кошек;
- гиперфункция коры надпочечников (синдром Кушинга). У кошек встречается редко, при этом кожа становится тонкой, неэластичной, легко повреждается даже при обычном поднятии животного, на теле образуются кровоподтеки. Кожа становится гиперпигментированной, развиваются частичная или полная алопеции на спине, боках и животе, формируются комедоны;
- посткастрационный синдром, при котором часто наблюдается облысение шеи в виде воротника;
- сахарный диабет. Характеризуется сухостью волосяного покрова, сухой себореей, облысением ушных раковин, появлением подкожных узелков белого или желтого цвета;
- акромегалия (избыточная выработка гормона роста у взрослых животных). Проявляется утолщением кожи и развитием излишних кожных складок в области головы и шеи.

Во всех этих случаях требуется консультация специалиста-эндокринолога, проведение дополнительных лабораторных исследований и выбор лечения по их результатам.

Нарушение пигментации

- окологлазная лейкотрихия – уменьшение количества пигмента в волосах приводит к образованию более светлых участков вокруг глаз («очков»). Встречается у сиамских кошек и связано со стрессовыми факторами, системными заболеваниями. Это временное нарушение, спонтанно проходящее после вырастания новых волос.
- простое лентиго – характеризуется образованием темно-коричневых пятен разного размера на губах, деснах, веках и носу, чаще всего у кошек рыжего окраса. К развитию меланомы (рака кожи) это не располагает. Причины заболевания неизвестны, это скорее косметическая проблема.
- врожденный дефект пигментации (альбинизм глаз и кожи) – наблюдается иногда у персидских кошек. Лечения нет, таких животных не допускают к разведению.

Поражения кожи, связанные с вирусными инфекциями

Вирус лейкоза кошек

Поражения кожи при ВЛК связаны со вторичными бактериальными и грибковыми инфекциями – рецидивирующие абсцессы, целлюлиты, парронихии, плохое заживление ран. Также наблюдаются новообразования кожи, генерализованная себорея, эозинофильные бляшки и сильный зуд. Из-за снижения иммунитета кожная патология тяжело поддается лечению.

Вирус иммунодефицита кошек

Поражения кожи включают хронический наружный отит, пустулезный дерматит, стоматит и гингивит.

Калицивирусная и герпесвирусная инфекция

Калицивироз может проявляться появлением пузырьков, эрозий и язв на подушечках лап и в полости рта.

Герпесвирусная инфекция также может проявляться язвами, они локализуются чаще в области груди, живота и конечностей, а также в ротовой полости. Также могут наблюдаться эрозии в области внутренних углов глаз и вокруг ноздрей.

Лечение поражений кожи, связанных с вирусными инфекциями, направлено на устранение основной причины и включает применение сывороток («Витафел»), противовирусных препаратов («Фоспренил», «Максидин», «Анандин»), антибиотиков. Местно можно также обрабатывать очаги поражения вышеперечисленными препаратами, растворами антисептиков («Стоматидин», «Диоксидин» и т.д.)

Аутоиммунные заболевания кожи

Аутоиммунные заболевания кожи (различные формы пузырчатки, системная красная волчанка, васкулит) встречаются у кошек очень редко. Аутоиммунные заболевания характеризуются высыпаниями с образованием наполненных жидкостью пузырьков разных размеров, эрозий, язв, а впоследствии и гнойничков.

Диагностика этих заболеваний основывается на проведении исследования мазков содержимого пустул и биопсии кожи с выявлением характерных изменений.

Лечение аутоиммунных заболеваний кожи заключается в длительном применении стероидных препаратов (преднизолон, гидрокортизон, дексаметазон и глюкокортикоиды пролонгированного действия).

Алиментарные заболевания кожи

Эти заболевания связаны с недостатком в рационе питания кошки тех или иных питательных веществ – белка, жирных кислот, витаминов. Проявляются эти алиментарные заболевания кожи в виде генерализованного шелушения, волосы утрачивают пигмент, плохо растут, становятся тонкими, сухими и ломкими. Этим симптомам сопутствует развитие системных изменений, в первую очередь снижение массы тела. Лечение заключается в анализе и сбалансировании рациона кормления.

Неоплазии (опухоли) кожи

Неопластические процессы в коже у кошек могут быть доброкачественными и злокачественными. Дифференциация их по внешнему виду очень сложна, поэтому в любом случае требуется консультация специалиста и проведение дополнительных лабораторных исследований.

Заболевания сальных желез и подкожной клетчатки

Воспаление подкожной жировой клетчатки (панникулит) проявляется в виде единичных или множественных глубоких узелков на нижней и боковых частях грудной клетки. Узелки заполняются жидкостью, лопаются, в результате образуются болезненные язвы, заполненные густым маслянистым содержимым. Заживают медленно, оставляя стягивающие шрамы. Для диагностики проводят гистологические исследования. Причиной заболевания являются иммунные нарушения, поэтому лечение связано с устранением этих причин. Назначают также пероральный прием витамина Е и инъекции преднизолона.

Акне - нарушение работы сальных желез, характеризующееся образованием комедонов (черных угрей). Комедоны появляются чаще всего на подбородке или губах в виде черных точек и незначительного облысения. При осложнении вторичной бактериальной флорой могут развиваться пузырьки и гнойнички. Причины заболевания окончательно не установлены, считается, что акне развивается на коже, склонной к себорее, а также при недостаточной очистке кожи подбородка и губ после еды. Во многих случаях лечения не требуется, комедоны можно удалять вручную с последующей дезинфекцией кожи антисептическими растворами (не мазями, чтобы дополнительно не закупоривать поры) – хлоргексидин, диоксидин и т.д. Если установлено присутствие вторичной бактериальной инфекции, назначают антибиотики по результатам определения чувствительности микроорганизмов.

Гиперплазия хвостовых желез (конский хвост) – характеризуется накоплением восковой секреции на верхней поверхности хвоста, где расположено много сальных желез. Проявляется утолщением основания хвоста и выделением серо-желтого маслянистого секрета, из-за которого волосы теряют блеск и истончаются. Причины заболевания неизвестны, лечение такое же, как при акне.

Себорея – как самостоятельное заболевание у кошек встречается редко, чаще является одним из симптомов других заболеваний. Себорея характеризуется появлением светло-серых чешуек на сухой коже и волосах. Причины сухой себореи описаны в разделе «милиарный дерматит». Часто сухая себорея может развиваться в течение буквально нескольких часов, являясь следствием стресса. При этом также отмечается интенсивное выпадение шерсти по всему телу. Жирная себорея (чешуйки на жирной коже и шерсти) часто бывает связана с хроническими заболеваниями печени и поджелудочной железы (при этом наблюдается также диффузное утончение волос), лекарственными аллергиями. Лечение направлено на устранение основной причины, также можно применять лечебные шампуни с серой или 1 % сульфидом селена.

Закупорка перианальных желез – явление редкое у кошек, сопровождается обычно вылизыванием и расчесыванием анальной области, болями при дефекации, «охотой» за хвостом, воспалением околоанальной области и облысением хвоста. Лечится выдавливанием секрета желез с последующим введением в задний проход противовоспалительных ректальных свечей и назначением диеты.

Болезни ушей

Отит - воспаление эпителия слухового прохода и ушной раковины. Наиболее частой причиной наружного отита у кошек является поражение паразитами – чаще клещами *Otodectes cynotis*, *Demodex*. Также причиной отита может быть поражение бактериальной и грибковой флорой. Иногда отит развивается вследствие пищевых или лекарственных аллергий. Клинические признаки при отитах различны и зависят от тяжести течения и индивидуальных особенностей организма. Чаще всего заболевание проявляется постоянным расчесыванием пораженного уха, трясением головой, вследствие расчесов может быть изменена кожа околоушной области. Иногда на пораженной ушной раковине развивается гематома.

Диагноз ставят на основании осмотра и микроскопического исследования содержимого уха. Красно-коричневые или черные восковые выделения связаны с инвазией *O. cynotis*; гнойные выделения - с бактериальной инфекцией, сухие корочки – с грибковой инфекцией, жирные мажущиеся выделения грязно-серого цвета - с себореей, инвазией *Demodex* или поражением дрожжевидным грибом *Малассезией*. Диагноз подтверждают данными микроскопических анализов и результатами посевов. Лечение назначают в соответствии с причиной заболевания. Слуховой проход осторожно очищают тампонами, смоченными 3% перекисью водорода, хлоргексидином или диоксидином. Затем вводят лекарственные препараты. При поражениях клещами *Otodectes* и *Демодекс* хороший эффект дают противопаразитарные мази «Аверсектиновая», «Новсектиновая». Применение мазей более щадящее, чем применение раздражающих капель с амитразином. Лечение бактериальных отитов проводят мазями с антибиотиками, а в тяжелых случаях - и инъекциями антибиотиков на основании данных о чувствительности микроорганизмов. При малассезиозном отите очень хороший эффект дает применение суспензии «Surolan». Грибковые отиты лечатся теми же препаратами, что и грибковые поражения кожи (мази «Ламизил», «Клотримазол» и т.д.)

Ушная гематома требует хирургического вмешательства.

Болезни когтей

Паронихия и пионихия. Паронихия – это воспаление мягких тканей вокруг когтя, а пионихия - гнойная инфекция этой области. В основном они наблюдаются вместе и являются результатом бактериальной, грибковой, иногда дрожжевой инфекции. Для диагностики необходим осмотр и посев с целью выделения бактериальных и грибковых культур. Лечение направлено на ликвидацию инфекции. Иногда требуется вскрытие и дренаж инфицированных мест.

Аномальный рост когтей встречается у старых животных, страдающих гипертиреозом. Отрастающие когти периодически срезают.