

О Т Ч Е Т

**“ЛЕЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОМ НЕОВИТ СОБАК
СО СПОНТАННЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ”**

- Москва -

1996 г.

Изучение терапевтического (противовирусного) эффекта препарата Неовит при спонтанных вирусных инфекциях было проведено на 3-х группах собак, болеющих наиболее распространенными и опасными вирусными инфекциями: чума плотоядных, парвовирусный энтерит и инфекционный гепатит собак.

Отбор животных в соответствующие группы проводили при наличии клинических признаков заболевания и лабораторном подтверждении диагноза - наличие вирусных частиц с помощью метода электронной микроскопии.

1. В первую группу были отобраны собаки, больные "Чумой плотоядных".

Чума плотоядных - высококонтагиозное заболевание, вызываемое РНК-содержащим вирусом, относящихся к семейству Парамиксовирусов (*Paramixovirus*), роду Морбил-ливиров.

Диагноз "Чума плотоядных" на основе клинических признаков ставили при наличии следующих симптомов: гипертермия тела, достигающая 41,0-41,5⁰С; поражение респираторных путей: гнойный (реже катаральный) ринит с образованием характерной корочки на крыльях носа, бронхит, иногда - пневмония; гнойный или катаральный конъюнктивит; поражение кожных покровов: сухость волосяного покрова и усиленное слущивание эпителия, характерная сыпь в области живота, паха и на внутренней поверхности бедер; рвота и диарея. Наличие у животного двух выраженных признаков позволяло предположить "Чуму плотоядных", а трех - определенно поставить диагноз заболевания. Смертность при чуме плотоядных по данным литературы и наблюдениям ветеринаров-практиков колеблется от 60% до 80% от числа заболевших собак.

В практических условиях все чаще наблюдается "стертая" клиническая картина болезни, со слабо выраженными, эпизодически проявляющимися клиническими признаками, что может приводить к возникновению "внезапных" нервных проявлений.

Лабораторное выявление больных животных со стертой клинической картиной и подтверждение диагноза "чума плотоядных" при наличии типичных клинических

признаков проводилось с помощью метода электронной микроскопии*.

Всего с типичной клинической картиной заболевания было отобрано 215 животных, со стертой клинической картиной - 177 животных.

Контролем являлись две группы животных, больных чумой плотоядных, которым, как средство этиотропной терапии, вводили поливалентную сыворотку [1]. Первой группе контроля сыворотку вводили по схеме, рекомендованной Московской ветеринарной академией и апробированной врачами-практиками: внутримышечно или подкожно животным массой тела до 5 кг в дозе 6 мл, свыше 5 кг - 10 мл, при тяжелом течении болезни ее вводят повторно в тех же дозах. Второй группе сыворотку вводили по схеме, рекомендованной ВГНКИ Ветеринарных препаратов: много-кратно с интервалом 12 часов в дозах: 3 мл для собак с массой тела до 5 кг и 5 мл - при большей массе тела.

Этиотропная терапия и в опытных и в контрольных группах сопровождалась использованием препаратов и методов, направленных на подавление выраженных симптомов заболеваний. В контрольных группах применялась антибиотикотерапия, препятствующая развитию секундарной инфекции. В группах с применением неовита секундарная инфекция не развивалась.

2. Вторую группу животных составили собаки, больные парвовирусным энтеритом.

Парвовирусный энтерит - высококонтагиозное и быстротекущее заболевание, вызываемое ДНК-содержащим вирусом, относящимся к семейству Parvoviridae, род Парвовирусов (*caninae parvovirus Type-2 -CPV-2*).

Парвовирус поражает, в основном, клетки эндотелия кишечника и клетки миокарда.

В начале заболевания отмечают депрессию и отказ от корма. Через несколько часов начинаются рвота и диарея. Каловые массы имеют серо-

Примечание. Метод электронной микроскопии был нами использован по следующим причинам: 1. Высокая точность лабораторного подтверждения диагноза, поставленного по совокупности клинических признаков. 2. Отсутствие методов диагностики, утвержденной Главветупром г.Москвы, за исключением серодиагностики вирусного гепатита, результативность которого не превышает 65% и не позволяет диагностировать заболевание на ранних сроках.

желтый цвет и резкий специфический запах. Часто в них отмечают наличие крови. На 2-3 сутки с начала заболевания развивается гемморагическая диарея, рвота становится неукротимой, характерно отсутствие жажды при быстром обезвоживании организма. Температура тела близка или ниже нормальной. Со стороны сердечно-сосудистой системы отмечают тахикардию, слабое наполнение пульса. Животные начинают погибать на 3-4-е сутки от начала заболевания.

При парвовирусном энтерите гибнет от 50% до 70% животных, а при развитии миокардиального синдрома и более.

Для отбора из массы животных больных именно парвовирусным энтеритом, а также для подтверждения диагноза, была использована электронно-микроскопическая диагностика. Всего было отобрано 426 животных.

3. Третья группа животных состояла из собак, больных инфекционным гепатитом.

Инфекционный гепатит собак - контагиозное вирусное заболевание, вызываемое ДНК-содержащим вирусом семейства Adenoviridae, род Mastadenovirus (Adenovirus canine Type-1).

В зависимости от возраста и состояния животного болезнь может носить острый, подострый и хронический характер.

Характерными клиническими признаками являются: развитие тонзилитов и фарингитов (на ранних этапах болезни), небольшие серозные или гнойные истечения из носа и глаз, блефарит, подъем температуры тела (до 41⁰С и выше), одышка и учащенное дыхание, расстройство сердечно-сосудистой системы, увеличенная и очень болезненная печень, слизистые оболочки рта и глаз часто приобретают желтушный оттенок, выделяемая моча становится темно-бурой, может развиваться ацидоз, асцит и отек в области подгрудка, одно- или двухсторонний кератит ("blue eye").

Хроническое течение заболевания характерно для собак старше 12 месяцев и выражается в общей вялости животного, пониженном аппетите, периодически наблюдается увеличение и болезненность печени, кратковременная рвота или понос (диарея), каловые массы могут иметь темный, почти черный цвет, или быть бесцветными.

Смертность при инфекционном гепатите, так же как и форма протекания заболевания, колеблется в зависимости от возраста: 60-80% при остром и

подостром течении болезни, однако практически не наблюдается при хроническом течении болезни.

Всего по клиническим признакам и с использованием электронной микроскопии было отобрано 399 животных.

Изучение терапевтической активности препарата неовит проводили в двух группах (по кратности введения препарата). В первую группу вошли животные, которым препарат вводился однократно. Во второй группе применяли двух-кратное введение препарата с интервалом между введениями 48 часов.

Результаты.

Чума плотоядных

Эффективность применения препарата оценивалась по количеству выздоровевших собак, получавших препарат в рекомендованных дозах.

Оценка эффективности препарата проводилась по сумме объективных и субъективных критериев. В качестве объективных критериев были учтены изменения клинической картины. Электронно-микроскопическое исследование при чуме плотоядных не может быть адекватно поставленной задаче, т.к. вирусные частицы могут выявляться в течение длительного времени (около 3-х месяцев) после исчезновения клинических признаков.

Субъективными признаками являются: восстановление поведенческих реакций, физиологической формы собаки (вес, реакция на окружающую обстановку и пр.).

Больных собак в опытных и контрольных группах наблюдали: ежедневно в течение первой недели после начала лечения; затем собаку осматривали через 2 недели после введения неовита или начала традиционного лечения. Заключительный осмотр проводили через 1 месяц с начала лечения.

Невыздоровевших собак с развившейся нервной формой чумы плотоядных в дальнейшем лечили по схеме, рекомендованной Ветеринарной академией и утвержденной Главным Ветеринарным Управлением г.Москвы.

У собак не отмечено каких-либо побочных реакций на введение препарата неовит.

При одно-двух-кратном введении препарата отмечали следующие изменения в состоянии больных собак: при типичной форме чумы плотоядных - снижение температуры тела до физиологической нормы (38,8-39,0⁰С) через 24-48 часов, уменьшение гнойных истечений из глаз и носа в первые двое суток после введения

препарата, отхождение гнойных корочек из носовых ходов - 3-4 сутки, небольшие серозные истечения из глаз и носа - до 7-14 суток, улучшение структуры шерсти и уменьшение перхоти 7-14 сутки, прекращение рвоты и диареи - 1-3 сутки. Субъективные показатели: отмечено появление аппетита через 24-72 часа после введения препарата, восстановление активной реакции на окружающую обстановку.

Осмотр собак через 2 недели после введения неовита показал полное исчезновение клинических признаков, а также восстановление веса собак, лечение которых было начато на начальной стадии заболевания.

Контрольный осмотр собак через месяц после начала лечения показал полное исчезновение клинических признаков, восстановление веса собак, нормализацию рефлексов и двигательной активности; у рабочих собак полностью восстанавливалась работоспособность.

У выздоровевших собак, для лечения которых применяли Неовит, осложнений на нервную систему не отмечено.

У собак в контрольной группе наблюдали следующие изменения. При острой форме в течение первой недели наблюдалось снижение температуры тела до 39,2-39,5⁰С или она оставалась повышенной (при стертой форме чумы). У отдельных собак температура опускалась до нормальной. Гнойные истечения из глаз и носа сохранялись. К концу недели у некоторых собак начали отходить корочки с крыльев носа. Сохранялась сухость и ломкость шерсти. Как правило, аппетит оставался сниженным, продолжалась потеря веса, оставалась пассивная реакция на окружающую обстановку.

Осмотр собак через 2 недели после начала лечения выявил следующую картину: у значительной части собак изменений в клинической картине и субъективных показателях не произошло. У собак, которые в дальнейшем выздоровели (21 особь) отмечена нормализация температуры тела, началось восстановление структуры шерсти, исчезновение сухости кожи, гнойные выделения из глаз и носа прекратились, активное отхождение корочек с крыльев носа, диарея и рвота отсутствуют. Отмечается значительная потеря веса, появление слабого аппетита, разборчивость в еде, умеренная активность в ответ на ^{сильные} слабые раздражители и слабая реакция на слабые раздражители.

Осмотр собак через месяц выявил следующую картину у выздоравливающих собак: незначительные серозные истечения из глаз и носа, у некоторых собак -

редкий кратковременный кашель. Отмечено незначительное увеличение массы тела, мышечная слабость, умеренная реакция на сильные и слабые раздражители. Как следствие применения антибиотиков отмечен дисбактериоз, у части собак - аллергическая сыпь.

Дальнейшее лечение проводилось под наблюдением врача. Полное выздоровление с восстановлением веса и физической активности зафиксировано через 2-3 месяца после начала лечения.

У 7 собак после периода кажущегося выздоровления развилась нервная форма чумы. Эти собаки в дальнейшем также погибли.

Всего с диагнозом "чума плотоядных" нами было отобрано 392 собаки в возрасте от 2 до 17 месяцев. Больные животные были поделены на четыре группы: две контрольных (57 и 50 собак соответственно), и две опытных: 114 и 171 собаки. Полученные данные показывают, что наибольшей эффективностью обладает терапия (табл.1), проведенная на начальной стадии заболевания (1-4 сутки от начала клинического проявления). На этом этапе одно- или двух-кратное введение препарата неовит дает аналогичные результаты по выживаемости (89,4% и 88,4% соответственно). Полученные показатели более чем в два раза лучше, чем при применении оптимальной схемы лечения в контроле (42,3%). Начало лечения при достаточно длительном течении болезни (10-20 дней от начала болезни) существенно снижают его эффективность как в контроле (9,7%), так и при однократном введении неовита (69,7%). Однако двухкратное введение препарата неовит оказалось одинаково эффективным как в начале заболевания (88,4%), так и при лечении развитой формы чумы (88,2%).

Эта зависимость характерна как для "чумы плотоядных" с типичными клиническими проявлениями, так и для "стертой" формы заболевания (табл.2).

Эффективность лечения при чуме плотоядных достаточно сильно колеблется в зависимости от возраста больных животных (табл.3). Наиболее уязвимы щенки 2-5-ти месячного возраста. В этой группе самая низкая эффективность используемых этиотропных средств. Однако применение неовита позволяет значительно увеличить выживаемость животных (до 78,9%).

Полученные данные совершенно определенно указывают на гораздо более высокую эффективность неовита, по сравнению с традиционно применяемой поливалентной сывороткой. Необходимо также отметить более высокую

эффективность в ряде случаев (возраст от 2-х до 5 месяцев, длительное течение заболевания) при двукратном введении неовита.

Парвовирусный энтерит

В группу с подтвержденным диагнозом "Парвовирусный энтерит" были отобраны 426 больных собак в возрасте от 2-х до 11 месяцев (табл.4).

Терапевтическую эффективность неовита при парвовирусном энтерите оценивали при одно- и двух-кратном введении препарата. Контролем явилась группа животных, подвергшихся лечению поливалентной сывороткой по традиционной схеме.

Сравнение результатов лечения выявили высокую эффективность неовита (до 100%) по сравнению с традиционным лечением (до 50%), особенно в наиболее уязвимой для парвовируса возрастной группе от 2-х до 4-х месяцев (до 91,4%). Выживаемость при традиционном лечении составляет 20-30%.

Патолого-анатомическое исследование павших животных показало, что в группах, в которых применялся препарат неовит, гибель собак была обусловлена поражением парвовирусом клеток миокарда, тогда как в контрольной группе причиной гибели помимо поражения миокарда являются патологические изменения желудочно-кишечного тракта, общее обезвоживание организма и т.д.

Эффективность неовита при лечении парвовирусного энтерита оценивали как по объективным признакам, так и по субъективным показателям.

Объективными признаками для оценки действия препарата были: изменение в клинической картине энтерита, развитие миокардита или миокардоза через 2-3 недели после устранения клинической картины энтерита. В качестве субъективных показателей - восстановление аппетита и жажды, устранение обезвоженности организма и восстановление веса собаки, изменение поведенческих реакций. Электронно-микроскопический контроль осуществляли через 4 недели после начала лечения.

Собак опытных и контрольной групп наблюдали в следующем режиме: ежедневно в течение первой недели после начала лечения, через 2 недели, через 3 недели и через 4 недели. Заключительный осмотр проводили через 2 месяца от начала лечения. На собаках, павших через 2-4 недели после исчезновения клинических признаков энтерита, производили вскрытие для установления причины гибели.

Так как болезнь развивается стремительно, то на 2-3 сутки с момента появления первых признаков заболевание достигает полного клинического развития, а на 4-7 сутки животные впадают в коматозное состояние и погибают. Крайне редко заболевание без лечения заканчивается выздоровлением. Исходя из этого, наблюдаемых животных разделили на две группы: I-я - начало заболевания (единичная рвота, учащенный слабый стул со слабым специфическим запахом); II-ая - развитие болезни с ярко выраженными клиническими признаками - 2-3 сутки от начала заболевания.

Осмотр собак при одно-двух-кратном введении препарата на первом этапе наблюдений выявило следующие изменения в состоянии больных животных: в I-ой группе - прекращение рвоты через 12-24 часа, слабый стул сохраняется в течение 24-48 часов после первого введения препарата, с последующей его нормализацией на 2-3 сутки, обезвоживание не развивается; с угасанием рвоты совпадает восстановление аппетита, животные пьют; безразличное состояние сменяется активностью. На 4-5 сутки с момента первого (или однократного) введения препарата наблюдается полное исчезновение клинических признаков заболевания при отсутствии обезвоживания, с незначительной потерей веса и нормализацией физической активности. Через 4 недели после начала лечения электронная микроскопия не обнаруживает вирус.

У части собак через 2-4 недели после начала лечения развиваются клинические признаки миокардита, сопровождающиеся гибелью животных, что подтверждают результаты вскрытия.

Контрольный осмотр через 2 месяца после введения препарата показал отсутствие каких-либо клинических признаков перенесенного заболевания или осложнений.

Ежедневные наблюдения за собаками II группы в течение 1-ой недели после начала лечения неовитом показали следующее: к концу первых суток наблюдения рвота прекращается и не возобновляется весь период наблюдения, диарея сохраняется, но перестает быть непрерывной; к концу вторых суток - исчезают кровянистые прожилки в стуле, появляется жажда, к концу 3-4-ых суток отмечено полное отсутствие стула, появляется аппетит, появляется физическая активность, шерсть приобретает блеск, кожа - эластичность. На 5-7 сутки у собак развивается постоянный аппетит, который необходимо ограничивать, сохраняется жажда. Через

2-3 недели после введения препарата собаки практически здоровы, масса тела восстанавливается, признаки обезвоживания отсутствуют. Через 4 недели электронная микроскопия не выявляет вирус.

Часть собак, у которых развивается миокардит, погибают, что подтверждается результатами вскрытия.

Необходимо отметить, что при лечении собак II группы для устранения обезвоживания организма рекомендуется принять следующие меры: 1-ю капельницу (5% раствор глюкозы на физиологическом растворе) ставить после введения препарата, 2-ю - через 24 часа после начала лечения.

Контрольный осмотр через 2 месяца после введения Неовита показал полное выздоровление животных, без рецидивов и осложнений.

Наблюдения за контрольной группой собак выявил следующую картину: на вторые сутки от начала заболевания рвота становится неукротимой, но, как правило, утихает к концу третьих суток от начала лечения. Вводимая сыворотка не устраняет диарею и, соответственно, обезвоживание. На 3-4 сутки от начала болезни в каловых массах появляются сначала кровянистые прожилки, а затем значительное количество крови. Кишечное кровотечение и диарея прекращаются на 5-7 сутки с начала лечения иммунной сывороткой. Обязательным, при проводимом лечении, являются ежедневная постановка капельниц до момента прекращения диареи и применение препаратов, поддерживающих сердечно-сосудистую систему.

Жажда у собак появляется на 5-7 сутки от начала лечения, аппетит отсутствует. Животные пассивны.

Через две недели после начала лечения у выживших собак рвота и диарея отсутствуют, животные пьют, отмечается умеренный аппетит. Масса тела медленно растёт. Исчезает сухость кожи и ломкость шерсти. Животные слабые и вялые, двигаются неохотно, умеренно реагируют на сильные звуковые раздражители.

Через 3-4 недели от начала лечения отмечают дальнейшее увеличение массы тела, повышается двигательная активность. Вирус не выявляется.

Контрольный осмотр собак через 2 месяца после начала лечения выявляет полное восстановление физического состояния собак.

Инфекционный гепатит

С диагнозом “Инфекционный гепатит собак” в возрастном диапазоне от 2-х месяцев до 20 месяцев и с различным течением болезни: острое, подострое и хроническое - было отобрано 399 собак.

Полученные результаты показывают, что наиболее эффективно лечение, начатое в начале заболевания (1-6 сут-ки). Особенно это относится к острой форме болезни, характерной для возраста от 2-х до 5-ти месяцев. Смертность в этой группе составляет более 80%. Использование неовита при лечении этой категории больных собак повышает выживаемость с 42,9% при применении поливалентной сыворотки до 72,2% при однократном применении неовита и 89,2% - при двукратном его введении (табл.5,6).

Применение поливалентной сыворотки при лечении собак старше 12 месяцев с подострой формой заболевания зачастую переводит болезнь в хроническое течение, а хроническую форму не вылечивает вообще. Одно- или двукратное применение неовита привело к 100% выздоровлению, которое контролировалось методом электронной микроскопии в течение 6 месяцев с момента полного исчезновения клинических признаков заболевания.

Оценка эффективности неовита при лечении вирусного гепатита собак проводилась по сумме объективных критериев и субъективных показателей.

Протекание вирусного гепатита собак и количество павших животных прямо зависит от возраста больных животных. В связи с этим оценку эффективности препарата неовит проводили по результатам лечения острой, подострой и хронической форм заболевания.

Острая форма. Собак опытной и контрольных групп наблюдали в течение первой недели после начала лечения ежедневно, затем собаку осматривали через 2 недели, контрольное обследование проводили через 1 месяц. В дальнейшем ежемесячно в течение полугода контролировали наличие вирусных частиц методом электронной микроскопии.

В течение первой недели после введения неовита были отмечены следующие изменения состояния больных животных: через 24-48 часов температура тела снижалась до 39,0-39,2⁰С (в ряде случаев до физиологической нормы 38,8-38,9⁰С), уменьшались истечения из глаз и носа, печень оставалась увеличенной, болезненность печени уменьшалась или исчезала совсем; через 72-96 часов

регистрировали нормальную температуру тела, отсутствие истечений из глаз и носа, отсутствие блефарита, уменьшение интенсивности "blue eye", уменьшение размеров печени. Субъективные показатели (восстановление аппетита, физиологической активности и т.п.) указывали на улучшение состояния собак. На 5-7 сутки после начала лечения отмечали незначительное увеличение печени, желтушность слизистых и кожи не отмечается, блефарит, конъюнктивит отсутствуют.

Осмотр собак через 2 недели после начала лечения показал отсутствие клинических признаков заболевания и полное восстановление физических показателей, за исключением веса. Электронная микроскопия в большинстве случаев показывает наличие единичных вирусных частиц в каловых массах.

Контрольное обследование через месяц показало полное выздоровление животных. Вирусные частицы не выявлялись, так же как и при последующих контрольных исследованиях.

В контрольной группе наблюдали следующую картину протекания заболевания: клиническая картина сохранялась неизменной до 3-4-х суток от начала лечения. На 5-7 день либо начиналась гибель животных, либо наступало улучшение в состоянии больных собак: уменьшалась болезненность печени, истечения из глаз и носа, температура тела падала до $39,3-39,7^{\circ}\text{C}$, появлялся слабый аппетит.

Через 2 недели с начала лечения наблюдали следующую клиническую картину: слабый блефарит и конъюнктивит, истечения из носа практически отсутствовали, печень оставалась увеличенной, сохранялась легкая желтушность слизистых и кожи, высокая интенсивность "blue eye", температура тела держалась на пределе нормы ($38,9-39,2^{\circ}\text{C}$). Из субъективных показателей необходимо отметить слабость, шаткую походку, наличие избирательного аппетита, умеренную реакцию на раздражители. Электронно-микроскопическое исследование каловых масс выявляет наличие вирусных частиц.

Обследование собак через месяц после начала лечения показало: наличие "blue eye", следы желтушности на коже, печень умеренно увеличена, неболезненна, температура тела - в пределах нормы. Собаки активны, аппетит восстановлен, масса тела - ниже нормы. В каловых массах - единичные вирусные частицы, которые обнаруживаются у части собак и через 2 месяца после начала лечения, но в более поздние сроки не выявляются.

Необходимо отметить, что если в случае лечения собак неовитом помутнение роговицы проходит достаточно быстро и для своего устранения не требует применения специальных лекарственных средств, то при традиционной схеме лечения самостоятельно не устраняется и часто сохраняется годы.

Подострая форма Подострая форма вирусного гепатита собак отличается от острой наличием тех же клинических признаков, но менее ярко выраженных (например температура тела редко достигает $40,0-40,3^{\circ}\text{C}$) развитие заболевания идет несколько медленнее. Эта форма заболевания характерна для щенков более старшего возраста (старше 6 месяцев). У собак старше 1 года подострая форма не приводит к гибели, но и не заканчивается выздоровлением, а переходит в хроническое течение.

Наблюдение за собаками в опытной и контрольной группе с подострой формой проводили по схеме, использованной при лечении острой формы.

Изменение в состоянии собак регистрировали в такой же последовательности и в те же периоды времени от начала лечения, что и при острой форме. Электронно-микроскопические исследования были аналогичны.

Отличие в контрольной группе с подострым течением от предыдущего контроля состояло в переходе подострого течения заболевания в хроническое у значительной части собак. Вирусные частицы выявлялись у этих животных в течение всего срока наблюдения (6 месяцев).

Хроническая форма. Наблюдение за собаками проводили в первые 48 часов после начала лечения, через 2 недели, через 1 месяц, затем в течение 6 месяцев с интервалом 1 месяц.

Как правило собаки, больные хронической формой вирусного гепатита, попадают под наблюдение в период обострения заболевания.

У собак опытных групп после введения неовита через 24-48 часов исчезает болезненность печени, пропадает вялость, появляется аппетит.

Через 2 недели после начала лечения печень не увеличивается в размерах, неболезненна, аппетит восстанавливается. Отмечается увеличение массы тела. Методом электронной микроскопии обнаруживаются единичные вирусные частицы. Контрольное обследование через месяц после начала лечения показало полное отсутствие каких-либо признаков хронического течения инфекционного гепатита, а

также увеличение веса животных. Вирусные частицы не обнаруживаются, так же как и при дальнейших исследованиях весь срок наблюдения.

Собаки контрольной группы во все сроки наблюдения после начала лечения сохраняли клинические признаки хронической инфекции, выражающиеся в общей вялости, пониженном аппетите, снижении массы тела, сопровождающиеся обострениями болезни. С помощью электронной микроскопии выявлено постоянное наличие единичных вирусных частиц, с увеличением их количества в периоды обострений.

Заключение

Изучение эффективности нового препарата неовит при лечении высококонтагиозных, имеющих высокий процент летальности спонтанных вирусных болезней, показало, что препарат обладает весьма значительным терапевтическим эффектом. Количество выживших животных при лечении препаратом превышает таковое в контроле более, чем в два раза. Вместе с тем выздоровление сопровождается значительно более быстрым восстановлением животных до физиологической нормы, набором веса, появлением аппетита, восстановлением реакции на окружающую обстановку.

Как показывает практика, достаточно серьезной проблемой является лечение хронических инфекций из-за невосприимчивости возбудителя к наиболее часто используемым лекарственным средствам, субклиническое течение болезни ослабляет защитные силы организма в целом вследствие постоянной хронической интоксикации и индивидуального патогенетического действия микроорганизмов. Результаты проведенных исследований позволяют утверждать, что препарат неовит эффективен при лечении инфекций как в острой форме, так и в хронической форме.

В процессе лечения животных, больных различными вирусными инфекциями, и последующего наблюдения за ними отмечены: высокая эффективность препарата по сравнению традиционно используемыми средствами и схемами лечения; значительное сокращение сроков лечения; полное отсутствие побочных действий и отсроченных осложнений на введение лекарственного препарата; простота и доступность схемы лечения.

Таким образом, полученные клинические данные позволяют утверждать, что препарат неовит высокоэффективен, безопасен и может быть рекомендован для внедрения в клиническую практику. А также для дальнейшего изучения с последующим использованием при лечении различных инфекций у людей.

Директор кинологического
коммерческого комплекса

А.В.Васильев

Главный зоотехник

М.В.Ижинова

Ведущий специалист
ТОО "Флора и Фауна"

Е.А.Житова



Таблица 1. Сравнительная оценка выживаемости собак при чуме плотоядных в зависимости от сроков начала лечения.

	назначенное лечение	сроки обращения	количество	выжило	% выживаемости
КОНТРОЛЬ (поливалентная сыворотка)	I группа (большие дозы сыворотки)	начало	26	11	42,3
		развитие	31	3	9,7
	II группа (дробное введение сыворотки)	начало	26	7	26,7
		развитие	24	0	0
ОПЫТ НЕОВИТ	I группа (1 кратное введение)	начало	48	43	89,6
		развитие	66	46	69,7
	II группа (2-х кратное введение неовита)	начало	69	61	88,4
		развитие	102	90	88,2

Таблица 2. Зависимость выживаемости собак при чуме плотоядных от формы заболевания и сроков начала лечения.

		Форма заболевания	Сроки обращения (день)	Колич. больных собак	Выздоровело	Выживаемость (%)
К О Н Т Р О Л Ь	I Г р у п п а	типичная форма	1-3	14	5	35,7
			10-20	10	1	10,0
			всего	24	6	25,0
		стертая форма	1-3	12	6	50,0
			10-20	21	2	9,5
			всего	33	8	24,2
II Г р у п п а	типичная форма	1-3	17	6	35,3	
		10-20	8	0	0,0	
			всего	25	6	24,0
	стертая форма	1-3	9	1	11,1	
10-20		16	0	0,0		
		всего	25	1	4,0	
Н Е О П Ы Т	I Г р у п п а	типичная форма	1-3	31	28	90,3
			10-20	37	25	67,5
			всего	68	53	77,9
		стертая форма	1-3	17	15	88,2
			10-20	29	21	72,4
			всего	46	36	78,2
	типичная форма	1-3	42	39	92,9	
		10-20	56	50	89,3	
		всего	98	89	90,8	
II Г р у п п а	стертая форма	1-3	27	22	81,5	
		10-20	46	40	86,9	
		всего	73	62	84,9	

Примечание. **Контроль**, I группа - введение больших доз сыворотки; II Группа - дробное введение сыворотки;

Опыт, I Группа - однократное введение препарата неовит; II Группа - двухкратное введение препарата неовит.

Таблица 3. Выживаемость при чуме плотоядных в зависимости от возраста собак.

		ВОЗРАСТ (мес.)									ИТОГО		
		2-5			6-10			11-17					
К О Н Т Р О Л Ь	I Группа	15	2	13,3%	28	8	28,4%	14	4	28,6%	57	14	24,6%
	II Группа	13	1	7,7%	21	4	19,5%	16	2	12,5%	50	7	14,0%
Н Е О П Ы В И Т	I Группа	21	15	1,4%	48	39	81,2%	45	35	77,7%	114	89	78,0%
	II Группа	38	30	78,9%	71	65	91,5%	62	56	90,3%	171	151	8,3%
		A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C

Примечание. А - количество больных собак данной возрастной группы;
 В - количество выздоровевших собак;
 С - выживаемость (%).

Таблица 4. Выживаемость собак при парвовирусном энтерите в зависимости от возраста и сроков начала лечения.

ВОЗРАСТ (мес.)														
			2-4			5-7			8-11			ИТОГО		
			А	В	С	А	В	С	А	В	С	А	В	С
К О Н Т Р О Л Ь		Сыво- ротка 3-5мл, дробно через 12 ч	23	9	39,1%	27	14	51,9	19	11	57,9%	69	34	49,2%
Н Е О В И Т	1 к р а т н о	1-е с у т к и	25	22	88,0%	31	29	93,5%	27	27	100%	83	78	93,9%
		2-3-и с у т к и	21	18	85,7%	35	34	97,1%	25	24	96,0%	81	76	93,8%
Н Е О В И Т	2- х к р а т н о	1-е с у т к и	27	26	96,3%	48	46	95,8%	19	19	100%	94	91	96,8%
		2-3-и с у т к и	35	32	91,4%	43	40	93,0%	21	20	95,2%	99	92	92,9%

Примечание. А - количество больных собак;
В - количество выздоровевших собак;
С - выздоравливаемость (%).

Таблица 5. Сравнение выживаемости (выздоровления) собак при инфекционном гепатите в зависимости от формы заболевания и сроков начала лечения

		Сыворотка			Неовит одно-кратно			Неовит двухкратно		
		А	В	С	А	В	С	А	В	С
Острая	начало	14	6	42,9%	18	13	72,2%	28	25	89,2%
	развитие	18	4	22,2%	19	10	5,6%	18	13	72,2%
Подострая	начало	12	10	83,3%	31	29	93,5%	27	27	100,0%
	развитие	15	5	33,3%	25	22	88,0%	20	18	90,0%
Подострая старше 12 месяцев	начало	8	6	75,0%	17	17	100,0%	19	19	100,0%
	развитие	9	0	0,0%	8	8	100,0%	5	5	100,0%
Хроническая (старше 12 мес.)		32**	0	0,0%	35	35***	100,0%	21	21	100,0%
		А	В	С	А	В	С	А	В	С

Примечание. * - 6 собак выздоровело полностью, у 2 собак заболевание приобрело хроническую форму;

** - продолжительное хроническое течение, полного выздоровления не наступило;

*** - вирус не обнаружен в течение 6 месяцев наблюдения - выздоровление.

А - количество больных собак;

В - количество выздоровевших собак;

С - $A/V * 100\%$ (выздоровливаемость, %).

Таблица 6. Эффективность лечения инфекционного гепатита в зависимости от возраста собак.

	ВОЗРАСТ (мес.)													
	2-6			7-12			старше 12 (подостр.)			ИТОГО			старше 12 (хронич.)	
	А	В	С	А	В	С	А	В	С	А	В	С	А	В
Сыворотка, дробно	32	10	31,2	27	15	55,5	17	6	35,3	76	31	42,1	32*	0
Н														
Е 1-кр.	37	23	62,2	56	51	91,0	25	25	100	118	99	83,9	35	35
О														
В 2-кр.	46	38	82,6	47	45	95,7	24	24	100	117	107	91,4	21	21
И														
Т														

Примечание. А - количество больных собак;

В - количество выздоровевших собак;

С - эффективность лечения $A/V * 100\%$ (выздоровливаемость, %).