

ИСПЫТАНИЕ ФОРТИКАРБА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОБАК.

В период с июня 2004 г. по сентябрь 2005 г. в условиях в СББЖ Московской и Тверской областей, частных клиник Москвы, Твери, Армавира, Саратова проводились испытания лечебной и профилактической эффективности препарата производства «ВИК - здоровье животных» **Фортикарба 5%** при бабезиозе собак различных пород и возрастов. **Профилактическую эффективность** препарата испытывали на собаках, принадлежащих частным владельцам после обнаружения ими клещей на коже животных. Период обращения хозяев в клинику составлял от 1 до 3 суток в отсутствие клинических признаков заболевания и паразитемии при исследовании мазков крови. **Фортикарб 5%** в дозе 2 мг\кг веса вводили внутримышечно, однократно. Было обработано 12 (1 группа) собак. В качестве контроля служили такие же собаки (2 группа), обработанные Беренилом (Интервет) в дозе 0,05 мл\кг веса 7% раствора внутримышечно, однократно.

Профилактическая эффективность препарата исследовалась также на беспородных собаках, содержащихся в условиях вольера, из которых было сформировано несколько групп(№№ 3,4). После дегельминтизации этим собакам было внутримышечно введено 2 мг\кг веса по ДВ Фортикарба 5%. Через 15 и 30 суток после введения препарата 3 и 4 группа соответственно были заражены подкожным введением крови от собак, больных бабезиозом с паразитемией 4,5% в объеме 5 мл. По этой же схеме применялся препарат сравнения – Беренил(группы 5,6). Контролем служили экспериментально зараженные собаки без предварительной обработки препаратом(группа 7).

Исследование препарата проводили на 28 собаках, принадлежащих частным владельцам с различной степенью тяжести течения болезни. У собак, наблюдаемых в амбулаторных условиях регистрировали острую, подострую и хроническую формы бабезиоза. При этом тяжесть заболевания, выраженность клинических признаков и продолжительность болезни отличались. Характерными клиническими признаками были: повышение температуры при остром течении бабезиоза до 39,5 – 40,5°. При этом температурная реакция обычно совпадала с первичным обнаружением паразитов в мазках крови; анемия и желтушность видимых слизистых оболочек, склеры, конъюнктивы и непигментированных участков кожи. Отмечали отдышку, частичное или полное отсутствие аппетита, рвоту и в случае тяжелого проявления бабезиоза понос с примесью крови, в некоторых случаях гемоглобиноурию. После предварительного диагноза окончательный устанавливали при обнаружении паразитов (мерозоитов) в крови. При этом различали три степени зараженности собак: слабую (паразитемия менее 1% - 8 группа), среднюю(1-3% - 9 группа) и высокую(более 3%- 10 группа). Если при первом исследовании не удавалось найти возбудителя в крови, по договоренности с хозяином осуществляли повторное исследование. В качестве препарата сравнения при лечении спонтанного бабезиоза применяли Беренил по той же схеме (11, 12, 13 группы).

Лечебную эффективность препарата учитывали по результатам просмотра мазков крови на наличие бабезий до обработки, на 3-й и 10-й дни после обработки при разной степени паразитемии. Исследование мазков крови на наличие или отсутствие бабезий и оценку морфологических показателей крови осуществляли в клинических условиях во время

проведения консультации с владельцем и при выписке животного. Мазки фиксировали и окрашивали по Романовскому-Гимза.

В острых случаях обнаруживали характерные двойные грушевидные пары мерозоитов *Babesia canis* в виде нескольких пар, а в хронических амебообразные или аннулярные формы. Иногда мерозоиты наблюдали вне эритроцитов. Интенсивность паразитемии выражали в процентах путем подсчета пораженных эритроцитов к общему числу эритроцитов. Морфологические показатели крови изучали по общепринятым методикам. Учитывались показатели количества эритроцитов, лейкоцитов, эозинофилов и уровень гемоглобина.

Результаты испытаний (см. приложение). При испытании **Фортикарба** с профилактической целью на собаках, с которых были сняты клещи, из 12 собак ни одна не заболела. У двух из них наблюдали снижение количества эритроцитов и гемоглобин на 5% и 12% соответственно у одной, 8% и 10% - у другой и повышено количество лейкоцитов и эозинофилов на 9,4 % и 3,8%; 7,8% и 6% по сравнению с нормой. В дальнейшем, в течение 5 дней с момента обработки гематологические показатели этих собак нормализовались. Паразитемию не обнаруживали ни в одном случае. При наблюдении в течение месяца после обработки клинических признаков бабезиоза у всех подопытных собак не отмечали.

Исследование профилактической эффективности Фортикарба в условиях экспериментального заражения показало, что наиболее эффективным оказалось введение препарата за 15-30 суток до заражения. В течение периода наблюдения (45 суток) после заражения в эти сроки паразиты в мазках не обнаруживались. Клинико-гематологические показатели находились в пределах нормы. У контрольных собак, а также у одной собаки из группы, где препарат вводили за 30 суток до заражения, отмечали клинические признаки бабезиоза, в т.ч. паразитемию. Регистрировали снижение показателей эритроцитов, гемоглобина – на 28,2%, 32%, и увеличение эозинофилов и лейкоцитов, на 21,2% и 25,6% соответственно. Ей повторно был введен **Фортикарб** в рекомендуемой дозе. Через двое суток после введения паразиты из крови исчезли. К концу срока наблюдения гематологические показатели пришли в норму. В группе №6, где применили Беренил за 30 суток до заражения заболело две собаки, которые повторно были обработаны базисным препаратом.

При лечении собак, больных бабезиозом **Фортикарб** показал высокую эффективность. Если клинические признаки заболевания отмечались в течение 5-10 дней после обработки, то в группах собак со слабой, средней и частично в группе с высокой паразитемией наблюдали отсутствие бабезий уже через 72 часов после введения **Фортикарба**. В группе Беренила в этот срок у собак со средней и высокой степенью заражения отмечали наличие бабезий. При исследовании на 10 день после лечения Беренила у собак еще отмечалась слабая паразитемия. При слабой, средней и высокой степени паразитемии **Фортикарб** показал высокий эффект -100%.