

УДК:619:616.9:636.8

Чубин А.Н., д.в.н., профессор; Бердников П.П., д.б.н., профессор;

Набока Л.А., к.в.н., ДальГАУ

ИНФЕКЦИОННЫЕ КОНЬЮНКТИВИТЫ У КОШЕК И ИХ ЛЕЧЕНИЕ

В статье изложены результаты исследования эффективности применения глазных капель «Офтальмоферон» при лечении инфекционных конъюнктивитов у кошек. Анализ полученных данных показал выраженный антибактериальный эффект испытуемого препарата, а также продолжительность его использования в зависимости от клинико-морфологической формы конъюнктивита.

Chubin A.N., Doct.Vet.Sci., professor; Berdnikov P. P, Doct.Bio.Sci., professor;

Naboka L.A., Cand.Vet.Sci, FESAU

INFECTIOUS CONJUNCTIVITISES OF CATS AND THEIR TREATMENT

In the article there are stated the results of research of efficiency of application of "Oftalmoferon" eye drops for treatment of infectious conjunctivitis of cats. The analysis of the received data has shown the apparent antibacterial effect of the examined preparation, and duration of its use depending on clinical and morphological form of conjunctivitis.

Инфекционные бактериальные заболевания конъюнктивы у кошек относятся к числу наиболее сложно поддающихся лечению. Статистический анализ, проведенный в «Ветеринарном центре» Дальневосточного государственного аграрного университета показал, что больные животные с глазными инфекциями занимают первое место в числе обратившихся к ветеринарному врачу за помощью. По локализации глазных инфекций основными являются конъюнктивиты – 80 % случаев от общего числа больных с воспалениями органа зрения. Актуальность данной проблемы обусловлена тем, что количественные и качественные показатели, характеризующие микроорганизмы, поражающие глаза, говорят об их высокой антибиотикорезистентности, чему способствует активное, порой нерациональное использование в клинической практике антибиотиков. Это влечет утяжеление клинических симптомов, развитие осложнений, увеличение длительности течения заболевания, а также создает большие трудности в лечении различных инфекций глаза [1, 2].

На сегодняшний день среди известных антибактериальных препаратов, применяемых при глазных инфекциях в ветеринарной и медицинской практике, наиболее положительно зарекомендовали себя глазные капли ломефлоксацина, ципрофлоксацина, офлоксацина (антибиотиков из группы фторхинолонов II поколения). Они характеризуются широким спектром антибактериальной активности, включая грамположительные, грамотрицательные бактерии, в том числе с внутриклеточной локализацией [3, 5]. Далеко не всегда с

помощью указанных глазных капель достигается полный лечебный эффект. К числу причин следует отнести появление резистентности конъюнктивальной микрофлоры к тем фторхинолонам, которые наиболее широко используются в клинической практике в последние годы, а также развитие местных и общих токсико-аллергических реакций. Это задерживает выздоровление животных и ограничивает возможность их лечебного применения в ветеринарной практике, а также диктует необходимость применения новых антибактериальных средств, безопасных по токсико-аллергическим параметрам, эффективно воздействующих на современные штаммы глазных инфекционных возбудителей, и в то же время не снижающих активность собственных механизмов противоинфекционной защиты в тканях глаза [4].

«Офтальмоферон» – глазные капли, обладающие антимикробными свойствами на основе рекомбинантного альфа-2b интерферона. Препарат предназначен для лечения вирусных заболеваний глаз. Обладает противовоспалительным, антивирусным действием и обеспечивает выраженный противовирусный эффект. «Офтальмоферон» обладает широким спектром противовирусной активности, противовоспалительным, иммуномодулирующим, противомикробным, местно анестезирующим и регенерирующим действием.

Целью настоящей работы явилось изучение эффективности применения глазных капель «Офтальмоферон» в лечении инфекционных конъюнктивитов у кошек.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Под наблюдением находилось 20 животных, из них 15 – с бактериальными и 3 с хламидийными конъюнктивитами, подтвержденными результатами лабораторных микробиологических исследований. Возраст животных варьировал от 2 до 6 лет. До обращения в «Ветеринарный центр» ДальГАУ все кошки получали антибактериальное лечение без существенного клинического эффекта. Всем 20 больным животным с момента обращения в течение первых трех суток местно назначались инстилляции капель «Офтальмоферон» в конъюнктивальную полость 6 раз в день, в последующие сроки кратность закапывания сокращалась до четырех раз в день. Монотерапия «Офтальмофероном» продолжалась до полного выздоровления.

Выраженность клинических симптомов конъюнктивального воспаления оценивалась в динамике лечения: на 3, 6, 9, 12-е сутки, а также через 2 месяца отдаленного периода наблюдений. При этом нами была использована оценка следующих симптомов по 3-балльной системе: светобоязнь и слезотечение, блефароспазм, отек и гиперемия конъюнктивы, количество отделяемого (слабо выраженные признаки – 1 балл, умеренно выраженные признаки – 2 балла, резко выраженные – 3 балла). Исходя из общепринятого положения о том, что любой микроорганизм, обнаруженный в зоне инфекционного воспаления, рассматривается как преобладающий возбудитель, нами дополнительно, в той же временной динамике, что и регистрация клинических симптомов (3, 6, 9, 12-е сутки), анализировались результаты бактериологических исследований конъюнктивального отделяемого.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Данные бактериологической лабораторной диагностики, полученные до лечения, показали наличие у 9 кошек в конъюнктивальном секрете моноинфекции в виде золотистого (2 кошки), белого (2 кошки) и эпидермального стафилококков (5 кошек). В значительном числе случаев (11 кошек) наблюдались ассоциации эпидермального стафилококка с кишечной палочкой (7 кошки), либо протеем (4 кошки). При изучении чувствительности выделенных бактериальных штаммов из конъюнктивальной полости больных животных установлена их довольно высокая резистентность к антибиотикам, которые обычно широко используются ветеринарными врачами в качестве стартовой терапии при гнойных инфекциях глаза: левомицетину (в 25,2–34,2%),

гентамицину (в 19,3–27,5%), тобрамицину (в 15,3–23,4%), цефалоспоринам (в 13,6–17,9%).

Результаты клинического применения 0,5%-го раствора «Офтальмоферона» показали отсутствие реактогенности, полную безопасность и хорошую его переносимость большими животными. Инстилляции «Офтальмоферона» (6 – и 4 – кратные) в конъюнктивальный мешок не оказывали токсического и аллергического воздействия на ткани глаза.

При изучении особенностей клинического течения конъюнктивита на фоне лечения «Офтальмофероном» было выявлено, что сроки полного регресса симптомов заболевания наблюдались в диапазоне от 5 – 7 до 10 – 12 суток. При этом отсутствовала прямая связь между сроками выздоровления больных кошек и этиологической структурой конъюнктивитов.

Для определения клинических особенностей, влияющих на скорость выздоровления животных с воспалениями конъюнктивы при применении «Офтальмоферона», нам представилось целесообразным проанализировать динамику течения патологического процесса в зависимости от клинико-морфологического типа конъюнктивита. В связи с этим все кошки были разделены на три группы. Первую составили 10 животных – с катаральной формой конъюнктивального воспаления, вторую (5жив.) – с пленчатой формой, третью (5 жив.) – с фолликулярной реакцией конъюнктивы.

Согласно приведенным в таблице 1 данным сроки купирования клинических проявлений конъюнктивита под влиянием «Офтальмоферона» существенно варьировали при различных его формах. Так, при катаральном конъюнктивите уже в первые трое суток с момента лечения у 6 кошек полностью исчезали субъективные жалобы и отделяемое. У остальных четырех кошек вышеуказанные клинические симптомы в этот период наблюдения еще сохранялись, но степень их выраженности существенно уменьшилась до $4,1 \pm 0,9$ баллов против $11,2 \pm 2,1$ баллов до лечения. Полный регресс всех клинических симптомов катарального воспаления конъюнктивы в среднем наступил через 5 суток.

При пленчатом конъюнктивите наиболее выраженный лечебный эффект «Офтальмоферона» проявился к пятому дню от начала лечения, когда у всех пяти кошек полностью исчезли пленки на конъюнктиве и отделяемое. Однако оставались еще светобоязнь, отек и гиперемия конъюнктивы. Указанные клинические симптомы в группе больных животных с пленчатым конъюнктивитом исчезли полностью только к седьмому дню лечения.

Таблица 1
Сравнительная динамика клинических симптомов инфекционных конъюнктивитов у кошек при применении «Офтальмоферона»

Сроки наблюдения (дни)	Клинико-морфологические формы конъюнктивитов, выраженность симптомов ($M \pm m$, баллы)		
	катаральный	пленчатый	фолликулярный
Первый день наблюдения	$11,2 \pm 2,1$	$12,5 \pm 1,7$	$10,5 \pm 0,9$
3	$4,1 \pm 0,9^*$	$8,2 \pm 0,5$	$7,4 \pm 1,1$
5 – 7	$0,8 \pm 0,1^*$	$4,3 \pm 0,7^*$	$4,5 \pm 0,8^*$
8 – 10	–	$0,3 \pm 0,07^*$	$2,7 \pm 0,03^{**}$
11 – 12	–	–	$0,4 \pm 0,05$
13 – 14	–	–	–

Примечание: * $P < 0,05$, ** $P < 0,01$, *** $P < 0,001$

У кошек с фолликулярной воспалительной реакцией конъюнктивы первые положительные процессы под влиянием «Офтальмоферона» зарегистрированы, как и при пленчатом конъюнктивите, к 5–7-му дню лечения. Окончательное выздоровление больных животных с фолликулярным конъюнктивитом наступило к девяти суткам. При отдаленных наблюдениях в сроки три – четыре месяца после проведенного лечения «Офтальмофероном» достигнутый лечебный эффект во всех случаях оставался стабильным.

ВЫВОДЫ

1. Анализ результатов применения глазных капель 0,5%-го раствора «Офтальмоферон» при бактериальной инфекции конъюнктивы у кошек показал его выраженный антибактериальный эффект при всех выделенных из конъюнктивы микробных штаммах.

2. Средняя продолжительность лечения «Офтальмофероном» зависит от клинико-морфологической формы конъюнктивита: при катаральном воспалении конъюнктивы – 5; пленчатом – 7; фолликулярном – 9 суток соответственно.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кафтырева, Л. А. Резистентность коагулазонегативных стафилококков, выделенных от больных с конъюнктивитами к антибактериальным препаратам / Л. А. Кафтырева, И. Н. Околов // Новое в офтальмологии. – 2006. – №4. – С. 34–36.

2. Кац, Д. В. Ципромед в лечении инфекционных заболеваний глаз / Д. В. Кац // Клиническая офтальмология. – 2007. – №3. – С. 128 – 130.

3. Лебедев, А. В. Ветеринарная офтальмология/ А. В. Лебедев, В. А. Черванев, Л. П. Трояновская. – М.: Колос, 2004. – 208 с.

4. Майчук, Ю. Ф. Антибиотик флоксал в комплексном лечении бактериальной инфекции при сухом кератоконъюнктивите / Ю. Ф. Майчук // Синдром сухого глаза. – 2002. – №2. – С. 21–23.

5. Семенов, Б. С., Высоцкий Д. И. Ветеринарная хирургия, ортопедия и офтальмология / Б. С. Семенов, А. А. Стекольников, Д. И. Высоцкий.– М.: Колос, 2003. – 376 с.