

жизнестойким посадочным материалом.

В части использования на водохранилище стада крупночашковых видов рыб в дальнейшем необходимо будет руководствоваться лимитами, устанавливаемыми на основании ежегодного определения их промыслового запаса. Вылов мелкочашиковых видов не должен быть регламентирован, поскольку их экономический перелов наступает раньше биологического. При проведении на водохранилище рекомендуемых рыбоводных работ во избежание пищевой конкуренции между разводимыми и малоценными видами целесообразно организовать интенсивный

мелиоративный отлов малоценных видов рыб, в том числе и в период преднерестовых и нерестовых концентраций, поскольку эффективность проводимых рыбоводных работ будет определяться степенью подготовки водоема.

Несомненно, что рациональное использование сырьевых запасов Ириклинского водохранилища будет во многом определяться организацией промысла. Помимо ставных сетей на водоеме следует более широко применять закидные невода, а также другие эффективные орудия лова, например, близнецовые и ставные невода. ■

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ КОНЪЮНКТИВИТОВ У СОБАК И КОШЕК АНТИОКСИДАНТОМ- АНТИГИПОКСАНТОМ ЭМИЦИДИНОМ

В.И. Мельниченко, кандидат ветеринарных наук ■ ООО «ТРИНИТИ ФАРМА»
г. Москва
О.В. Введенская ■ РУДН кафедра ветеринарной
Е.Е. Бурцева патологии, г. Москва
Е.В. Блинова Ветеринарный центр
Л.В. Фернандес ООО «Группа СМАВЗ», г. Москва

Введение

Широкое распространение аллергических заболеваний (более 20% населения планеты) говорит об аллергии как о глобальной медицинской проблеме. В последние 30 лет распространенность аллергической патологии удваивается каждое десятилетие.

Все эти проблемы в полной мере можно отнести и на «братьев наших меньших». Об аллергии говорят тогда, когда в действие вступает иммунная система и организм отвечает бурной реакцией и преувеличенной защитой на вещества, которые сами по себе вполне безобидны. Т.е. аллергия - это повышенная чувствительность, измененный ответ организма на воздействие определенных факторов (в этом случае они называются аллергенами).

Считают, что рост числа аллергических заболеваний вызван загрязнением окружающей среды, химизацией быта, широким и бесконтрольным использованием лекарственных препаратов. Одной из причин развития пищевой аллергии, является сенсibilизация к продуктам питания или кормам, содержащим консерванты и различные химические добавки.

Технический прогресс, а именно широкое распространение компьютеров, СВЧ-печей и сотовых телефонов, также способствует увеличению аллергических проявлений. Патогенетическое воздействие электромагнитных излучений на иммунную систему связывают с тем, что длина волны, излучаемая выше перечисленными объектами, близка частоте электромагнитных волн, излучаемых клетками организма, т.е. биополю. Такое наложение волн вызывает десинхронизацию нормальных физиологических процессов и инициирование патологических состояний, в т.ч. и аллергии.

В последнее время врачами ветеринарных клиник все чаще ставится диагноз пищевая аллергия. Это заболевание проявляется рядом системных реакций организма:

- кожными – зуд различной локализации, наружный отит, возможны также вторичные бактериальные осложнения при инфицировании расчесов;

- гастроэнтерологическими – рвота, диарея, метеоризм;
- конъюнктивитами – зуд и гиперемия конъюнктивы.

Основным звеном в развитии аллергических поражений глаз, связанных с сенсibilизацией к пищевым, бытовым и медикаментозным аллергенам, являются так называемые регистинзависимые аллергические реакции. Они характеризуются



Рис. 1 Аллергический конъюнктивит

образованием при экспозиции с экзогенными аллергенами специфических IgE-антител.

Лечение аллергической патологии осуществляется с учетом стадии аллергического процесса. В ходе лечения выделяют три периода:

- 1) терапия острого периода аллергических болезней;
- 2) противорецидивная, превентивная терапия;
- 3) специфическая гипосенсибилизация.

Решающим фактором в лечении аллергического конъюнктивита является выявление и устранение причиннозначимых аллергенов, вызывающих развитие аллергической реакции. Однако на практике бывает трудно полностью устранить аллерген, тогда выбирают такую схему лечения, в которой ведущее место отводится бы препаратам, нормализующим гомеостаз, в том числе и по свободнорадикальной составляющей. Включение в схему лечения антиоксидантов позволяет стабилизировать мембраны не только тучных клеток, но и пула всех клеток иммунной системы. Результатом такой терапии является отсутствие рецидивов аллергических проявлений в течение длительного времени.

Препаратами выбора в таких случаях являются водорастворимые антиоксиданты, парентеральное введение которых позволяет в короткий срок достигнуть максимальной фармакологической концентрации препарата в плазме крови. Учитывая, что при аллергии необходимо решить несколько задач, а именно можно быстрее купировать клинические признаки (воспаление и др.) и исключить проявление рецидивов, применяют комплексное лечение, включающее антигистаминные, системные противоаллергические препараты, антибиотики или противогрибковые средства (для лечения вторичных осложнений). Больным животным назначают гипоаллергенную диету. К сожалению, даже при такой ком-

Таблица 1

Формы клинического проявления аллергического конъюнктивита у собак и кошек

Форма клинического проявления	Количество животных, гол (%)
Кожная	47 (77,0%)
Внекожная	7 (11,5%)
Изолированный аллергический конъюнктивит	7 (11,5%)

плексной схеме лечения нередко случаи проявления рецидивов заболевания. Исходя из этого, важной задачей ветеринарной медицины является разработка средств и методов лечения пищевой аллергии, позволяющих избежать рецидивов аллергических проявлений.

Целью настоящей работы было повышение эффективности и пролонгирование эффекта терапии аллергических конъюнктивитов у собак и кошек с помощью антиоксиданта-антигипоксанта Эмицидина.

В задачи исследований также входило определение возможности снижения доз применяемых лекарственных препаратов, в частности кортикостероидов, с целью уменьшения их побочного действия.

Материалы и методы. В работе было изучено 45 собак и 16 кошек в возрасте от 1 до 12 лет, страдающих различной формой аллергического конъюнктивита. Для диагностики проводились кожные пробы с пищевыми, бытовыми и пыльцевыми аллергенами, провокационные пробы и цитологическое исследование мазков слезы.

Клиническая картина аллергического конъюнктивита у собак и кошек сочеталась с:

- кожными формами - зуд наблюдался в области ушей, лап, внутренней стороны бедер, в паховой области;
- внекожными формами - ЖКТ расстройствами (рвота, диарея, колики, гастроэнтерит, включая эозинофильный гастроэнтерит);
- изолированные формы аллергического конъюнктивита подтверждались цитологическим исследованием мазков.

С целью определения оптимальной схемы терапии больные животные были разделены на 3 группы.

1 группа – получала традиционную схему лечения, включающую в себя симптоматическую терапию с применением антибактериальных, антигистаминных средств, кортикостероидов короткого действия, препаратов местного действия.

2 группа - животные, получающие в дополнение к базовой терапии Эмицидин, подкожно, в дозе 1.0 мл 2.5% раствора на 10 кг массы тела животного, 1 раз в день, в течение 7-10 дней.

3 группа – животные с изолированным аллергическим конъюнктивитом, у которых Эмицидин применялся как монотерапия, парентерально в той же дозе, как и в группе 2.

Результаты

Оценка результатов проводилась на 2,5,7,10,20 и 30 день после начала лечения. У животных первых двух групп улучшение состояния отмечалось уже на 2 день лечения, а исчезновение клинических признаков на 7-10 день после начатого лечения. Причем дозы препаратов для купирования симптоматических признаков у животных 2 группы были снижены по сравнению с дозами препаратов у 1 группы животных.

После устранения патологических изменений лечение Эмицидином во 2 и 3 группах продолжалось еще в течение 20 дней в виде капсул, согласно Инструкции по применению.

Появление рецидива заболевания, несмотря на то, что животные всех групп получали гипоаллергенные корма, были отмечены у животных 1 группы уже через 1-2 недели после окончания лечения (48 % животных). У животных 2 и 3 групп явления рецидива мы не обнаруживали в течение 6-8 месяцев (период наблюдения), без назначения какой-либо дополнительной терапии в это время.

Обсуждение

Отечественный, ветеринарный антиоксидант-антигипоксант Эмицидин зарегистрирован для применения в ветеринарной практике при лечении заболеваний, сопровождающихся гипоксией.

Эмицидин (3-оксипиридина сукцинат) - выпускается в форме

2,5% раствора для инъекций в ампулах по 1.0; 2.0; 3.0 и 5.0 мл, а также в виде желатиновых капсул по 15 и 50 мг действующего вещества для внутреннего применения. Рекомендуемая доза Эмицидина в виде инъекций – 1.0 мл 2.5% раствора на 10 кг массы тела животного. Обычно курс применения Эмицидина в виде инъекций - 5-10 дней (в/венно, в/мышечно, подкожно). Затем переходят на применение Эмицидина в виде капсул (ступенчатая антиоксидантная терапия) еще в течение 20-30 дней.

По литературным данным Эмицидин является антиоксидантом-антигипоксантом прямого энергизирующего действия. Две составляющие этого препарата оказывают суммированный эффект на разных уровнях.

Входящая в состав Эмицидина янтарная кислота (ЯК), наряду со специфическими антигипоксическими свойствами, в основе которых лежит активация электронтранспортной функции дыхательной цепи, обладает антиоксидантным действием, усиливающим ее антигипоксические эффекты. ЯК обеспечивает поддержание высокой активности сукцинатаоксидазного пути окисления в цикле Кребса при нарушении энергетического обмена, снижает уровень ферментемии при процессах активной клеточной гибели.

Таблица 2

Результаты лечения животных с аллергическим конъюнктивитом при различных терапевтических схемах

№ группы	Схема терапии	Результат лечения
1	Симптоматическая терапия, антигистаминные средства	Рецидив через 1-2 недели у 48% животных
2	Симптоматическая терапия + Эмицидин	Полное выздоровление
3	Эмицидин в монотерапии	Полное выздоровление

Второй компонент Эмицидина - 3-оксипиридин участвует в процессах фосфорилирования, входит в состав ферментов, осуществляющих декарбоксилирование и переаминирование аминокислот, участвует в аминокислотном, липидном обменах.

Эмицидин - это водорастворимый препарат, что придает ему дополнительные преимущества. Внутривенные инъекции в дозе 1.0 мл на 10 кг массы животного позволяют уже через 30 мин получить максимальную концентрацию действующего вещества в плазме.

Эмицидин обладает выраженной способностью связывать свободные радикалы, ингибировать процессы перекисного окисления липидов биомембран и, таким образом, уменьшать интенсивность окислительных процессов в организме, защищать аппарат клеток и структуру их мембран от разрушительных воздействий.

Таким образом, протективное (защитное) действие Эмицидина проявляется и по отношению к клеткам иммунной системы, в т.ч. «тучным» клеткам, нормализуя их работу. Поддерживая гомеостаз организма по свободнорадикальному показателю, Эмицидин создает условия для нормального функционирования всего пула нарождающихся, молодых, иммунокомпетентных клеток.

Выводы

Полученные результаты показывают, что Эмицидин является одним из препаратов выбора при лечении аллергических конъюнктивитов. На фоне комплексного применения Эмицидина быстро купируются симптомы заболевания, его использование позволяет уменьшить дозы препаратов, назначаемых в качестве длительных курсов лечения хронической патологии.

Эмицидин эффективен в качестве монотерапии при изолированных аллергических конъюнктивитах.

Использование Эмицидина в схеме лечения аллергического конъюнктивита позволяет добиться стойкой ремиссии и отсутствия рецидива заболевания в течение длительного времени 6-8 мес. (срок наблюдения).