



Эффективность препарата «Панавир» в комплексной терапии некоторых заболеваний собак и кошек

В.В. ПЕТРОВ, к.в.н., доцент кафедры фармакологии и токсикологии УО «ВГАВМ», г. Витебск

Панавир — очищенный экстракт побегов картофеля (*Solanum tuberosum*). Основное действующее вещество — гексозный гликозид, включающий глюкозу, рамнозу, арабинозу, маннозу, ксилозу, галактозу и уроновые кислоты. Препарат характеризуется поливалентной противовирусной активностью, эффективной в отношении инфекций, вызываемых как ДНК-, так и РНК-содержащими вирусами (ВПГ-1, ВПГ-2, цитомегаловирус, вирус гепатита С, гриппа А, В, аденовирус).

В ветеринарной медицинской практике панавир применяется для лечения герпесвирусных инфекций, в том числе генетального рецидивирующего герпеса и клещевого энцефалита. Помимо противовирусного эффекта, панавир оказывает выраженное иммуномодулирующее действие. Характерными фармакологическими свойствами препарата являются повышение жизнеспособности клеток в присутствии вирусов в культуре клеток, снижение титра вирусов в культуре клеток и в эксперименте на животных, увеличение латентного периода экспериментальной инфекции *in vitro* и *in vivo*, митогенная активность в реакции бласттрансформации лимфоцитов, способность модулировать уровень лейкоцитарного γ - и α -интерферона.

Цели, материал и методика исследований

Целью работы являлось изучение терапевтической эффективности препарата «Панавир» в отношении некоторых инфекционных заболеваний, а также при хирургических травмах у собак и кошек.

Клинические испытания препарата проводились в 2007–2008

гг. в условиях подразделений ООО «Рубикон» (г. Витебск): в клиниках «ВетЗooМир» и «ВетЗooЦентр» г. Могилева, на кафедре фармакологии и токсикологии, кафедре внутренних незаразных болезней животных, кафедре микробиологии и вирусологии УО «Витебская государственная академия ветеринарной медицины».

Исследованию были подвергнуты животные (собаки и кошки) с вирусными болезнями и хирургическими травмами. Диагноз того или иного заболевания ставился на основе анализа данных клинического осмотра, гематологических и серологических исследований. Больные животные формировались в группы по принципу условных аналогов — подопытную и контрольную, наблюдения велись в течение всего периода заболевания и на протяжении пяти и более (в зависимости от заболевания) дней после реконвалесценции. Препарат животным вводили подкожно и внутривенно в различных дозах. Забор венозной крови для гематологических исследований проводили до начала лечения (при первом обращении) и в день выздоровления.

Результаты исследований и их обсуждение

Для изучения терапевтической эффективности препарата «Панавир» при **парвовирусном энтерите** больные собаки разных пород в возрасте 2–3 месяцев были сформированы в две группы — подопытную (20 щенков) и контрольную (5 щенков).

Препарат применяли животным подопытной группы в дозе 1 мл/2,5 кг массы животного (внутривенно, один раз в сутки) до выздоровления. После реконвалесценции препарат вводили еще в течение двух дней. Щенкам контрольной группы панавир не применяли.

Животным обеих групп проводили регидратационную терапию раствором «Трисоль», применяя его подкожно или внутривенно, в дозе 20 мл/кг массы животного, 3–6 раз в сутки в зависимости от степени дегидратации. Внутрь давали таблетки полимиксина М сульфата (250 000 ЕД) в дозе 25 000 ЕД/кг массы животного, 3 раза в сутки с равными интервалами. При необходимости применялся спазмалгон внутримышечно по 0,2–0,3 мл, 2–3 раза в день. Для восстановления нормальной микрофлоры кишечника перорально животным вводился пробиотик биофлор (30–50 капель, три раза в сутки). Всем больным животным было назначено диетическое кормление. В первые сутки заболевания щенков лишали корма и выпаивали раствором регидрона (1 пакетик на 1 л кипяченой воды).

При лечении щенков подопытной группы клинические признаки заболевания (диарея, зловонность фекальных масс, эксикоз,



болезненность брюшной стенки, угнетенное состояние) исчезли на четвертые сутки от начала лечения, тогда как у щенков контрольной группы заболевание длилось до 7 суток (таблица 1). Динамика гематологических показателей крови животных обеих групп отражена в таблице 2. Восстановление щенков подопытной группы, по сравнению с животными контрольной группы, протекало более интенсивно, они быстро набирали массу тела. В подопытной группе пало 2 щенка (учитывая, что в подопытной группе было 20 животных, падеж составил 10%), в контрольной же группе пало 2 щенка из 5 (падеж 40%). При патологоанатомическом вскрытии трупов павших животных наблюдались дистрофия внутренних органов, катарально-геморрагический гастроэнтерит, сплениит, геморрагический лимфаденит брыжеечных узлов.

Проведенные исследования показывали, что препарат «Панавир» (в дозе 1 мл/2,5 кг массы животного, внутривенно, 1 раз в сутки) эффективен в комплексной терапии собак, страдающих парвовирусным энтеритом, и позволяет сократить падеж животных на 30%.

Определение терапевтической эффективности панавира при **аденовирозе** у собак проводилось следующим образом: собаки разных пород (английский бульдог, французский бульдог) в возрасте 4-5 месяцев были разделены на две группы, в подопытной группе находилось 9 животных, в контрольной — 5. Заболевание характеризовалось сильным кашлем, выделением серозного, а затем — гнойного экссудата из ноздрей, повышением температуры тела до 40°C, увеличением подчелюстных лимфатических узлов, отеками в области подчелюстного пространства и вентральной части шеи, угнетением, отказом от корма. Собакам подопытной группы был применен препарат «Панавир» в дозе 1 мл/2,5 кг массы животного, подкожно, один раз в сутки. Животные контрольной группы исследуемый препарат не получали.

Животным обеих групп вводили: раствор линко-спектина (линкомицин + спектиномицин) в дозе 1,0 мл/5 кг массы животного, внутримышечно, 2 раза в сутки с равным интервалом; эвinton (иммунотопный гомеопатический препарат) по 1-3 мл 2 раза в сутки; тавегил по 0,15-0,2 мл 1-2 раза в

день; бромгексин в дозе 0,5-1 мг 2 раза в день, а также 10%-й раствор кальция глюконата внутримышечно, в дозе 1,0-2,0 мл на инъекцию (доза каждого препарата определяется массой тела животного).

В результате было отмечено, что выздоровление собак подопытной группы наблюдалось уже на 4-5 день после начала лечения, в то время как у собак контрольной группы выраженные клинические признаки заболевания сохранялись до 8-9 суток (таблица 3), а у некоторых кашель продолжался до 2-3 недель при нормальной температуре тела и удовлетворительном общем состоянии. Данные гематологических исследований, представленные в таблице 4, подтверждают положительную динамику течения болезни у собак подопытной группы.

В подопытной группе падежа животных не отмечено, в контрольной группе пал один щенок (падеж 20%). При патологоанатомическом исследовании его трупа отмечены серозно-геморрагические инфильтрации подкожной клетчатки в области шеи, геморрагический лимфаденит подчелюстных, заглочных и лимфатических узлов средостения. Кроме того, зафиксированы признаки крупозной пневмонии, сплениита и дистрофических процессов в миокарде и паренхиматозных органах.

После выздоровления за животными обеих групп вели периодическое клиническое наблюдение в течение двух недель. Возобновление заболевания у животных подопытной группы не отмечено. Как указано выше, остаточные явления в виде кашля наблюдались спустя некоторое время у животных в контроле.

Полученные в ходе эксперимента данные позволяют сделать вывод, что препарат «Панавир» (в дозе 1 мл/2,5 кг массы животного) является эффективным средством в комплексной терапии собак при аденовирозе. Применение препарата позволяет в кратчайший срок приостановить течение заболевания, сократить период выздоровления и не допустить падеж щенков.

Таблица 1. Длительность течения заболевания собак, больных парвовирусным энтеритом ($M \pm m, p$)

Показатели	Группы животных	
	опыт	контроль
Длительность течения заболевания, сутки	4,77 ± 0,15	6,26 ± 0,41*

Примечание: * — $P < 0,05$

Таблица 2. Гематологические показатели крови собак, больных парвовирусным энтеритом ($M \pm m, p$)

Показатели	Группы животных	Сроки отбора проб крови	
		до лечения	выздоровление
Гемоглобин, г/л	Опыт	142,3 ± 5,26	137,4 ± 0,4
	Контроль	143,2 ± 9,69	117,0 ± 5,08*
Эритроциты × 10 ¹²	Опыт	10,7 ± 0,72	6,2 ± 0,40***
	Контроль	11,2 ± 1,18	5,64 ± 0,87*
Лейкоциты × 10 ⁹	Опыт	16,7 ± 0,65	12,3 ± 0,61***
	Контроль	18,1 ± 2,24	13,1 ± 1,88
СОЭ, мм/час	Опыт	7,65 ± 0,63	2,1 ± 0,19***
	Контроль	11,6 ± 1,69	3,8 ± 0,58*
Гематокрит, л/л	Опыт	52,4 ± 2,29	39,0 ± 1,58***
	Контроль	55,6 ± 5,08	43,4 ± 3,35

Примечание: * — $P < 0,05$; *** — $P < 0,001$