

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ И НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПАПИЛЛОМАТОЗА ЖИВОТНЫХ

Кудачева Наталья Александровна, к. в. н., доцент кафедры «Эпизоотология, патология и фармакология», ФГБОУ ВО Самарская ГСХА. 446442, г. Кинель, ул. Учебная, 2. Тел. 8 (987) 914–97–44, E-mail: NAlmakaeva@yandex.ru.

Аннотация. Представлены результаты клинического исследования использования аутогенной вакцины и рекомендованных иммунопрепаратов в лечении диссеминированного папилломатоза кожи и слизистых оболочек собак.

Ключевые слова: папилломатоз, онкология, вирусная инфекция, койлоцитарная атипия, аутовакциноterapia, клиническое выздоровление.

Введение

В настоящее время изготовление аутовакцин и последующее их использование по-прежнему находится на уровне эксперимента, несмотря на то, что их использование считается эффективным [4]. Предпринимаются особые усилия по разработке вакцины для профилактики и терапии папилломатоза человека, вызванного 16 типом, так как именно он прочно ассоциируется с раком шейки матки [6]. Очевидные успехи вакцинотерапии при применении вакцин животным вызвали интерес к их разработке [6]. Предлагалось большое количество коммерческих вакцин для терапевтических целей, и они долгое время были распространены, но впоследствии их эффективность оказалась сомнительной. Иностранные технологии изготовления биопрепаратов, предназначенные для глобального рынка, не адаптированы для российских условий и ставят аграрный сектор экономики в зависимое положение [1]. Отечественной наукой создано множество живых и инаktivированных вакцин против большинства инфекционных болезней животных, которые позволяют управлять практически любым эпизоотическим процессом [2,3], но в отношении папилломатоза животных движений практически нет.

Терапевтический подход в инфекционной онкологии достаточно сложен [5], в этом случае необходимо ориентироваться в первую очередь на этиотропную терапию, но при вирусных инфекциях она ограничена. Использование патогенетических средств и использование инвазивных хирургических методов не решают проблему последующего развития рецидива. Папилломавирусная инфекция одна из наиболее удачных моделей вирусного онкогенеза, которая может быть использована для изучения

эффективности многих терапевтических схем, как с использованием противовирусных, так и специфических средств.

Цель исследования — оценить клиническую эффективность аутогенной вакцины и иммуностропных препаратов в лечении диссеминированного папилломатоза кожи и слизистых оболочек собак.

Материалы и методы исследования

Исследования проводились с 2010 по 2014 гг. по мере выявления животных с клинической картиной инфекции. Предварительно проводились эпизоотологическое и клиническое обследования, с последующей гистологической дифференциацией, позволяющей поставить окончательный диагноз на папилломатоз (Н. А. Кудачева, 2014). В программу исследований были включены 12 собак независимо от локализации новообразований. Животные были разделены на 2 группы: в первой группе животным для лечения использовалась монотерапия вакциной (специфическая терапия); вторая группа — животные, в отношении которых использовалась общепринятая схема иммуностропным препаратом (ронколейкин). В клинических исследованиях, как в первой, так и во второй группе использовался подкожный метод введения биопрепаратов. Режим вакцинации в первой группе включал в себя 5 вакцинаций с интервалом в 3 дня, при этом продолжительность лечения составляла не более 3 недель. Ронколейкин вводился собакам в рекомендованных дозах также с интервалом в 3 дня, количество инъекций — 5. Лечение проводилось в условиях ветеринарных клиник г. Самара по месту обращения владельцев животных.

Результаты исследований

Исследования проводили в несколько этапов. На первом этапе отслеживалось поступление собак в ветеринарные клиники г. Самара с клинической картиной папилломатоза. После сбора анамнестических данных прописывалась терапевтическая схема, с использованием иммунопрепаратов. На втором этапе исследований от каждого подопытного животного хирургически удалялись материнские папилломы, которые в дальнейшем использовались для постановки гистологического диагноза и для изготовления животным первой группы аутогенной вакцины. Заключительным этапом являлось наблюдение за животными в процессе лечения, при этом учитывалось как за общее состояние собак, так и клиническая эффективность предложенных вариантов терапии.

При эпизоотологическом исследовании выявлено, что папилломатоз собак встречается на территории г. Самара повсеместно, без преимущественного поражения каких-либо пород, что объясняется его инфекционной природой. Как правило, выделяют две основные клинические формы

папилломатоза собак: папилломатоз кожи и папилломатоз слизистых оболочек. В нашем случае у 7 собак наблюдалась кожная форма инфекции, у 1 собаки папилломатоз слизистых оболочек, для 4 собак характерно одновременное поражение, как кожи, так и слизистых оболочек (смешанная форма). При оценке времени до момента полной регрессии папиллом показатели у животных первой группы составили от 12 до 18 дней, при этом процесс регрессирования зависел от локализации и размеров новообразований. При кожных поражениях регрессирование папиллом проявлялось уменьшением в диаметре, потемнением и подсыханием. При пальпации отмечалось уплотнение новообразований и сглаживание сосочковой структуры. Папилломы слизистых оболочек эпителизировались, размягчались и как бы «сливались» со слизистой оболочкой в месте локализации. Результаты всех этапов исследований с использованием животных первой опытной группы указаны в таблице 1.

Таблица 1. Результаты специфической вакцинотерапии у животных первой группы

№ п/п	Порода, пол	Вес, кг	Возраст животного, мес.	Локализация и кол-во папиллом		Кол-во вакцинаций до момента регрессирования папиллом	Средняя доза вакцины, мл	Клиническое выздоровление
				кожа, шт	слизистые оболочки, шт			
1	Такса	7,7	21	8	-	2	3,2	через 15 дней
2	Беспородная	11,0	76	4	2	3	4,8	через 12 дней
3	Беспородная	9,6	12	12	-	2	3,6	через 18 дней
4	Беспородная	8,7	52	9	-	2	3,2	через 17 дней
5	Французский бульдог	14,0	61	-	5	1	5,8	через 15 дней
6	Бигль	13,7	13	4	2	2	5,6	через 16 дней

Использование ронколейкина сопровождалось частой аллергической реакцией в месте подкожного введения. При этом при введении ронколейкина у 4 собак отмечалась выраженная местная реакция, из них одна собака была исключена из опыта вследствие развития отеков в области головы и подгрудка, сопровождающихся признаками аритмии и асфиксии.

Достаточно хороший лечебный эффект наблюдался при кожной форме папилломатоза. Новообразования на фоне неспецифической терапии

размягчались и уменьшались в объеме. Папилломы, локализованные на слизистых оболочках, медленно поддавались терапии, и у одной собаки второй опытной группы (собака № 3) регрессирование не наблюдалось (Таблица 2).

Таблица 2. Результаты неспецифической иммунотерапии у животных второй группы.

№ п/п	Порода, пол	Вес, кг	Возраст животного, мес	Локализация и кол-во папиллом		Кол-во инъекций до момента регрессирования папиллом	Доза ронколейкина, МЕ/кг	Клиническое выздоровление
				кожа, шт	слизистые оболочки, шт			
1	Беспородная	6,5	21	8	-	3	10000	через 22 дней
2	Беспородная	9,0	76	12	-	4	10000	через 20 дней
3	Беспородная	8,6	12	2	6	5	10000	не наблюдалось
4	Китайская хохлатая	3,8	36	24	-	5	10000	через 20 дней
5	Бигль	10,8	10	3	2	-	10000	исключен из опыта
6	Мопс	5,4	18	9	-	3	10000	через 18 дней

Таким образом, при оценке эффективности лечения иммунопрепаратами, клиническое выздоровление у животных первой группы наблюдалось в среднем через 15,5 дней, у второй группы через 20 дней, без учета двух собак под номерами 3 и 5. Вакциноterapia способствовала клиническому выздоровлению у всех животных задействованных в опыте, при этом за весь период последующего наблюдения рецидивов инфекции не наблюдалось. При лечении ронколейкином у собаки породы китайская хохлатая через 7 месяцев новообразования стали появляться вновь. Исходя из вышеизложенного, хотелось бы отметить, что особенностью вакцинотерапии является то, что вакцина индуцирует в первую очередь специфический противоопухолевый иммунный ответ у больных животных, таким образом, обеспечивая антирецидивную терапию. Непопулярность данного вида лечения связана в первую очередь с отсутствием технической базы, необходимой для изготовления биопрепаратов в некоторых городах, и этот вопрос решается путем сотрудничества с научными исследовательскими ветеринарными станциями и институтами, как в нашем случае.

Литература

1. Антипов, В.А. Об обращении лекарственных средств / В.А. Антипов, А.Н. Тропин // Международная научно-практическая конференция «Биотехнология: токсикологическая, радиационная и биологическая безопасность». Сб. материалов. — Казань, 2010. — С. 7–10.
2. Иванов, А.В. Ветеринарная биотехнология в повышении эффективности животноводства / А.В. Иванов, А.М. Алимов // сб. научн. труд. «Научные основы профилактики и лечения болезней животных». — Екатеринбург, 2005. — С. 477–484.
3. Кудачева, Н.А. Койлоцитарная атипия эпителия как цитоморфологический критерий диагностики папилломатоза / Н.А. Кудачева // Ветеринария и кормление. — 2015. — № 4. — С. 38–39.
4. Носов, Д.А. Вакциноterapia на основе дендритных клеток у больных почечно-клеточным раком / Д.А. Носов, А.А. Борунова, Г.З. Чкадуа // Онкоурология, 2010. — № 2. — С. 22–31.
5. Савинков, А.В. Анализ заболеваемости воспалительной патологии выделительной системы у собак / А.В. Савинков, Е.А. Новичкова, А.И. Лаптева // Материалы региональной научно-практической межвузовской конференции «Актуальные задачи ветеринарии, медицины и биотехнологии в современных условиях и способы их решения», ГНУ Самарская НИВС РАСХН. — 2013. С. 241–245.
6. Cason, J. Towards vaccines against human papillomavirus type 16 genital infection / J. Cason, S.A. Khan, J.M. Best // Vaccine, 1993. — № 11. — P. 603–611. 6. Malison, M. D. Autogenous vaccine therapy for condyloma acuminatum: a double-blind controlled study / M.D. Malison, R. Morris, L. W. Jones // Br. J. Vener. Dis., 1982. — № 58. — P. 62–65.