



ТРИБУНА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

УДК 619:616.5-002:636.7

Н.С. Трошева

ТЕРАПИЯ ДЕРМАТИТОВ У СОБАК С ПРИМЕНЕНИЕМ ИММУНОМОДУЛЯТОРА ИММУНОФАНА В СОЧЕТАНИИ С ПРЕБИОТИКОМ ЛАКТОФИЛЬТРУМ В СХЕМЕ ЛЕЧЕНИЯ

В работе изучалась лечебная эффективность иммуномодулятора иммунофана в сочетании с пребиотиком лактофильтрумом при пиодермиях у собак.

Установлено, что применение в схеме лечения дерматитов у собак иммунокорректора иммунофана способствует уменьшению сроков выздоровления, что подтверждается гематологическими исследованиями.

Ключевые слова: собака, дерматит, лечение, иммуномодулятор.

N.S. Trosheva

DOG DERMATITIS THERAPY WITH IMMUNE-RESPONSE MODULATING AGENT APPLICATION IN COMBINATION WITH LACTOFILTRUM PREBIOTIC IN THE TREATMENT PLAN

Medical efficiency of the immunophan immune-response modulating agent in combination with lactofiltrum prebiotic at dog pyoderma was studied in the article. It is determined that immunophan immune corrector application in the treatment plan for dog dermatitis treatment promotes recovery time decrease that is proved by the hematologic research.

Key words: dog, dermatitis, treatment, immune-response modulating agent.

Болезни кожи часто возникают на фоне сниженной резистентности организма. У больных пиодермиями также часто выявляют иммунные расстройства, сопровождающиеся угнетением неспецифических факторов защиты, Т- и В-систем иммунитета и др. (Волкова Е.Н. с соавт., 2004; Калинина Н.М. с соавт., 2003; Карсонова М.И. с соавт., 2002; Birnkrant M.T. et al., 2003; Cortis E. et al., 2004; Dube P.H. et al., 2001; Herrero J.E. et al., 2005; Mahe E. et al., 2004). Поэтому в схеме лечения дерматитов использован иммунокорректор иммунофан (инструкция по применению препарата при стрессах, вакцинации, при профилактике и лечении желудочно-кишечных и респираторных болезней, при внутриутробных бактериально-вирусных инфекциях разработана ООО НПП «БИОНОКС», Москва). Рекомендаций по применению препарата при поражениях кожи нет.

Цель работы

Изучить лечебную эффективность иммуномодулятора иммунофана в сочетании с пребиотиком лактофильтрум при пиодермии у собак.

Методы исследования

Методом постепенного набора по принципу аналогов сформировали две группы собак (по 10 голов в группе) с диагнозом поверхностная пиодермия (влажный дерматит). Собакам опытной и контрольной групп назначали общее лечение: поврежденные участки кожи обрабатывали (очищали от гноя, корочек) с применением перекиси водорода. Затем в течение трех дней обрабатывали 1% раствором калия перманганата (для подсушивания). Применяли новокаиново-антибиотиковую блокаду с первого дня один раз в сутки в течение трех дней, затем дважды через день. На поврежденные участки кожи наносили синтомициновую эмуль-

сию два раза в день, один раз в день – взвесь левомицетина с 40% раствором спирта. В рацион вводили витамины А, Е, С и группы В. Назначали пробиотики (линекс, бифидумбактерин) в течение 10 дней.

Кроме того, собакам опытной группы (n=10) вводили иммуномодулятор иммунофан подкожно в дозе 1 мл, один раз в день, в течение 5 дней. Также назначали пребиотик лактофильтрум в дозе 0,5 таблетки животным до 15 кг живого веса и в дозе 1 таблетка – собакам более 15 кг живого веса, с кормом, 4 раза в день, в течение 15 дней. Пребиотик применяли для повышения выживаемости нормальной микрофлоры кишечника. За животными вели клиническое наблюдение в течение 40 дней. Учитывали сроки заживления (исчезновение клинических признаков). Брали кровь для гематологических исследований в первый день, а также на 7 и 30 день опыта.

Результаты исследования

Клиническое проявление болезни. Из анамнестических данных выяснено, что животные испытывали зуд, разлизывали доступные места поражения. При клиническом исследовании выявляли мокнущие очаги поражения, часто овальной формы, различной величины в области шеи, туловища, хвоста, вульвы, мошонки, между пальцами конечностей. В местах поражения кожа была покрасневшая, местами покрыта корочками, гнойным экссудатом. Шерсть вокруг очагов поражения часто слипшаяся от выделений и гнойного экссудата. Был установлен диагноз: поверхностная пиодермия (влажный дерматит).

При бактериологическом и микологическом исследовании с мест поражения выделяли *Escherichia coli* в сочетании со стафилококками; *Escherichia coli* в ассоциации с протеом и грибами; *Staphylococcus aureus* в монокультуре и в сочетании с альфа- и бетагемолитическими стрептококками, с синегнойной палочкой, а также с грибами. Изолировали грибы *Alternaria alternata*, *Aspergillus terreus*; *Malassezia pachydermatis*; *Penicillium spp.* и *Mucor spp.* в сочетании с бактериальной флорой.

Результаты исследования показали, что введение в схему лечения иммуномодулятора иммунофана, пребиотика лактофильтрума ускорило процесс выздоровления больных собак (табл. 1).

Таблица 1

Результаты лечения больных дерматитами собак с применением в схеме лечения иммуномодулятора и пребиотика

Показатель	Опытная группа	Контрольная группа
Начало заживления	Через 3–5 дней после начала курса лечения	Через 6–7 дней после начала курса лечения
Длительность болезни, дни	14±4,3	19±5,4
Выздоровело, гол.	9 (90,0%)	8 (80,0%)
Оставались больными после окончания срока наблюдения (1 месяц), гол.	1 (10,0%)	2 (20,0%)

Так, в опытной группе с применением в схеме лечения иммуномодулятора и пребиотика выздоровление (исчезновение клинических признаков) у 90% собак наступало уже через 14±4,3 дней. В то же время в контрольной группе длительность болезни была в среднем на 5 суток (26,3%) больше в сравнении с животными опытной группы. Начало заживления очагов поражения (подсыхание, отторжение корочек, снижение или исчезновение зуда) на коже у собак опытной группы наблюдали уже на 3–5 сутки опыта. У животных же контрольной группы эти сроки были длиннее (6–7 сутки). На конец опыта осталось больных 2 (20,0%) собаки, в опытной группе – 1 (10,0%).

**Результаты исследования крови при лечении больных дерматитами собак с применением
в схеме лечения иммуномодулятора и пребиотика**

Показатель	Опытная группа			Контрольная группа		
	До лечения	На 7 день опыта	На 30 день лечения	До лечения	На 7 день опыта	На 30 день лечения
Эритроциты, $10^{12}/л$	6,79±0,34	7,21±0,55	6,53±0,49	6,28±0,52	6,18±0,19	6,43±0,51
Лейкоциты, $10^{12}/л$	7,18±0,29	7,09±0,34	6,95±0,33	7,51±0,52	7,19±0,47	6,36±0,51
Гемоглобин, г/л	141,43±1,87	174,58±1,85	152,81±1,84	144,65±3,34	143,41±4,94	141,43±3,68
СОЭ, мм/час	5,89±0,21	6,03±0,22	4,39±0,27	6,03±0,34	5,87±0,33	5,09±0,41
Базофилы, %	0,1±0,1	0,1±0,1	-	0,2±0,2	-	0,2±0,2
Эозинофилы, %	11,31±0,49	11,43±0,38	7,65±0,47	11,77±0,34	12,45±0,47	9,73±0,38
Моноциты, %	4,48±0,31	4,84±0,25	4,96±0,23	4,15±0,19	5,24±0,33	3,39±0,27
Лимфоциты, %	24,81±1,19	25,52±0,75	23,53±0,55	24,83±0,23	23,82±0,72	20,57±0,25
Нейтрофилы, %	59,49±1,35	59,17±0,73	63,43±0,72	59,61±0,54	59,41±0,92	66,39±0,45

При гематологическом исследовании на 7 день опыта у животных опытной группы, в схему лечения которым вводили иммуномодулятор и пребиотик, выявлено некоторое увеличение содержания эритроцитов и гемоглобина (соответственно на 6,2 и на 23,4%) в сравнении с собаками контрольной группы. Однако на 30 день опыта содержание эритроцитов и гемоглобина в крови животных опытной группы снижалось и практически не отличалось от таковых показателей у собак контрольной группы.

Отмечали некоторое снижение содержания скорости оседания эритроцитов у собак, как в опытной, так и контрольной групп. Так, СОЭ у собак опытной группы на 30 день снижалось в сравнении с показателями на начало опыта на 22,1% (с 5,89±0,21 до 4,39±0,27 мм). В то же время у животных контрольной группы отмечали снижение данного показателя на 15,6% (6,03±0,34 до 5,09±0,41 мм).

Выявлено достоверное снижение содержания эозинофилов на 30 день опыта у собак опытной группы на 32,3% (с 11,37±0,34 до 7,65±0,47%). В то же время у животных контрольной группы отмечали снижение процентного содержания эозинофилов лишь на 17,3% в сравнении с данным показателем на начало опыта (с 11,77±0,34 до 9,73±0,38%).

При анализе лейкограммы у собак опытной и контрольной группы не выявлено влияния применяемых схем лечения на содержание других видов лейкоцитов (базофилов, моноцитов, лимфоцитов, нейтрофилов).

Выводы

Применение в схеме лечения дерматитов у собак иммуномодулятора иммунофана и пребиотика способствует уменьшению сроков выздоровления.

При гематологических исследованиях выявлено достоверное снижение содержания эозинофилов, снижение СОЭ, увеличение количества эритроцитов и гемоглобина, что также свидетельствует о положительном воздействии иммуномодулятора на течение патологического процесса.

В схеме лечения поражений кожного покрова животных рекомендуется применять иммуномодуляторы, так как дерматиты часто возникают на фоне иммунодефицитов и сопровождаются снижением естественной резистентности организма.

Литература

1. Иммунохимические изменения при пиококковых поражениях кожи / Е.Н. Волкова [и др.] // Рос. журн. кожных и венерических болезней. – 2004. – №4. – С. 19–22.
2. Калинина Н.М. Нарушения иммунитета при рецидивирующем фурункулезе. Цитокины и воспаление. – 2003. – Т.2, №1. – С. 41–44.

3. Карсонова М.И., Тельнюк Я.И., Сетдикова Н.Х. Изучение некоторых особенностей иммунного статуса при хроническом фурункулезе // Иммунопатология, иммунология, аллергология. – 2002. – №3. – С. 67–71.
4. Pyoderma gangrenosum, acne conglobata, and IgA gammopathy int / M.T. Brinkrant [end al.] // J. Dermatol. – 2003. – V.42, №3. – P. 213–216.
5. A role for IL-1a in inducing pathologic inflammation during bacterial infection / P.H.Dube [end al.] // Proc. Natl. Acad. Sci. USA Microbiology. – 2001. – V.98, №19. – P. 1080–1085.
6. Herrero J.E., Mascaro J.M. Sarcoidosis and pyoderma gangrenosum: an exceptional association. The role of trauma and immunosapressive agent // Eur. Acad. Dermatol. Venereol. – 2005. – V.19, №5. – P. 97–99.
7. Furunculosis and IgG subclass deficiency / E. Mahe [end al.] // Dermatology. – 2004. – 208(1). – P. 84–85.

