

## КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ДЕМОДЕКОЗА СОБАК

**Соловьёва Л.М.**, канд. вет. наук

Белоцерковский национальный аграрный университет, г. Белая Церковь, Украина

**Ключевые слова:** собаки, демодекоз, клинические признаки, папулы, пустулы, кожа, шерсть.

**Key words:** dogs, demodectosis, clinical diagnostics, papulations, pustulations, derma, fur.

**Введение.** Демодекоз является одним из самых распространенных акарозов среди собак. Болезнь имеет преимущественно хроническое течение и трудно поддается лечению, поэтому приносит значительный ущерб. Пораженные клещами собаки являются источником распространения возбудителей и биогенной бактериальной микрофлоры. Рекомендуемые лекарственные средства имеют токсическое воздействие на организм больных животных [1, 2, 5].

Согласно данным отечественных и зарубежных авторов, демодексы у собак являются симбионтами здоровой кожи, поэтому присущи более 60 % клинически здоровым животным. Их можно найти в виде отдельных особей у здоровых собак, потому демодекоз собак это заболевание, возникающее в результате бурного размножения и расселения демодекозных клещей, что приводит к локальному или генерализованному воспалению кожи и сопровождается выпадением шерсти, образованием папул, пустул, утолщений и складок кожи, приводит к истощению, а иногда – к гибели животных [5].

Демодекозная инвазия собак в Украине имеет тенденцию к распространению. Этому способствует увеличение численности плотоядных животных в городах. Распространение инвазии сопровождается ухудшением общего состояния пораженных собак и клинической картиной болезни [4, 6]. Поэтому изучение клинического проявления демодекоза, как одного из показателей комплексной диагностики этого заболевания, является актуальным.

Цель исследования – определение и изучение форм клинического течения демодекоза собак, а также анализ показателей гемоцитопоза крови больных собак.

**Объектом** исследований послужили 10 собак, пораженных возбудителями демодекоза, которые поступали на амбулаторный прием в лабораторию паразитологии и межкафедральную лабораторию факультета ветеринарной медицины Белоцерковского НАУ, а также кровь и соскобы кожи от них.

**Методы исследований.** После клинического обследования проводили лабораторное исследование глубоких соскобов кожи животных, содержания пустил и показателей гемоцитопоза.

Кровь для исследования отбирали с латеральной подкожной вены передней конечности собаки утром до кормления. В крови определяли количество эритроцитов и лейкоцитов (меланжерним методом), содержание гемоглобина (гемиглобинцианидным методом), цветовой показатель.

Полученные результаты исследований обрабатывали с использованием методов вариационной статистики.

**Результаты исследований.** По площади поражения кожи различали локальную и генерализованную формы демодекоза собак. По характеру патологических изменений кожи в местах поражения выделяли чешуйчатую, папулезную, пустулезную и смешанную формы клинического течения демодекозной инвазии. Также отмечали пододемодекоз. Отодемодекоз не регистрировали. В условиях г. Белая Церковь чаще всего встречалась локальная форма демодекоза, ее доля в общей заболеваемости собак на данный акароз за 2015–2016 гг. составляла 88,37 % (38 собак). Генерализованная форма демодекозной инвазии диагностировалась только у 5 собак, что составило 11,63 % случаев. Локальная форма демодекоза характеризовалась образованием на коже головы или конечностей животных одной или нескольких четко ограниченных участков поражения. Такая форма демодекоза наблюдалась чаще у молодых собак, ее течение, как правило, доброкачественное. Генерализованная форма демодекоза характеризовалась значительным поражением кожи (как минимум 5 топографических участков тела животного), двух или всех конечностей. Течение такой формы демодекоза чаще злокачественное. Из 43 собак, больных демодекозом, у 25 (58,14 %) имела место чешуйчатая форма течения болезни, у 8 (18,6 %) – папулезная, у 7 (16,28 %) – пустулезная. Пододемодекоз диагностировали у 3 (6,98 %) больных собак. Итак, наиболее распространенной формой клинического течения демодекоза была чешуйчатая.

Следующей задачей нашего исследования было выяснение патогенного влияния демодексов на организм. Для этого исследовали клиническое состояние больных демодекозом собак и показатели гемоцитопоза.

Из обследованных нами собак в опыте было использовано 10 больных демодекозом таких пород и возраста: 3 добермана-пинчера (в возрасте 1, 1,5 и 2 года), стаффордширский терьер (5 лет), питбультэрьер (4 года), 3 боксера (2, 4 и 6 лет), французский бульдог (1 год), беспородная (2 года).

В исследовательских собак течение демодекоза был в двух формах: чешуйчатой и пустулезной. Чешуйчатая форма является начальной формой заболевания. В основном поражалась кожа глазных дуг, губ, щек, спинки носа, шеи. Оставались резко очерченные округлые безволосые участки

(аллопеции), бугорки, непигментированная кожа на них была синевато-красная, утолщенная и частично покрыта отрубевидными чешуйками. Случалось, что на коже появлялись трещины, из которых выделялась сукровица. В случае попадания в волосяные фолликулы секундарной микрофлоры (обычно стафилококков) развивалась пустулезная форма.

При пустулезной форме демодекоза у опытных собак на участках тела, покрытых пустулами, волосы выпадали, кожа была с толстыми складками, покрыта серыми или буроватыми корками и между складками приобретала интенсивный красный цвет. Образовавшиеся бугорки были заполнены продуктами воспаления и клещами. Через отверстия в них выделялось содержимое, которое засыхало. От животных отмечали неприятный запах. Как правило, был незначительный зуд.

Во время исследования показателей гемоцитопоза у больных демодекозом собак отмечали, что при чешуйчатой форме изменений показателей крови, а именно эритроцитов, лейкоцитов, гемоглобина и цветового показателя мы не наблюдали (табл. 1).

**Таблица 1 – Показатели гемоцитопоза у больных демодекозом собак с чешуйчатой формой (n = 6)**

Показатель	У здоровых собак		У больных демодекозом собак, $M \pm m$
	Норма	$M \pm m$	
Гемоглобин, г/л	110 – 170	$164,0 \pm 3,9$	$161,34 \pm 1,9$
Эритроциты, Т/л	5,5 – 8,5	$6,5 \pm 0,1$	$6,4 \pm 0,3$
Лейкоциты, Г/л	8,5 – 10,5	$9,5 \pm 0,5$	$9,1 \pm 0,3$
ЦП	0,8 – 1,2	$1,0 \pm 0,02$	$1,0 \pm 0,03$

По анализу показателей гемоцитопоза у больных демодекозом собак с пустулезной формой, необходимо отметить тенденцию к уменьшению на 7,9 % содержания гемоглобина, 9,3 % – количества эритроцитов, что свидетельствует об угнетении эритропоэза вследствие интоксикации. Констатировали повышение в 1,3 раза (на 30 %) количества лейкоцитов, что свидетельствовало о воспалительных процессах в организме (табл. 2).

**Таблица 2 – Показатели гемоцитопоза у больных демодекозом собак с пустулезной формой (n = 4)**

Показатель	У здоровых собак		У больных демодекозом собак, $M \pm m$
	Норма	$M \pm m$	

Гемоглобин, г/л	110 – 170	164,0 ± 3,9	152,4 ± 1,8
Эритроциты, Т/л	5,5 – 8,5	6,5 ± 0,1	5,9 ± 0,2
Лейкоциты, Г/л	8,5 – 10,5	9,5 ± 0,5	12,4 ± 0,4
ЦП	0,8 – 1,2	1,0 ± 0,02	1,0 ± 0,01

**Заключение.** 1. Среди больных демодекозом собак по масштабу поражения кожи регистрировали локальную форму (88,37 %), а по характеру изменений – чешуйчатую (58,14 %).

2. При чешуйчатой форме наблюдали такие клинические признаки демодекоза: кожный покров в местах поражения имел серо-голубой цвет, местами с медным оттенком, шерсть была без блеска, ломкая, легко выпадала, местами отсутствовала в участках надбровных дуг, щек, губ, шеи. Кожа была сморщенной, утолщенной, с трещинами, покрыта слоем слущенных эпителиальных клеток, местная температура была повышена.

3. При пустулезной форме демодекоза находили сине-красные узелки, наполненные гнойно-кровянистым содержимым, в котором в большом количестве имелись живые клещи. В случае бактериальных осложнений наблюдалось появление пустул, из которых выделялись гной и кровь. Зуд был незначительный. У животных наблюдалось беспокойство.

4. При анализе показателей гемоцитопоза у больных демодекозом собак с пустулезной формой наблюдалась тенденция к уменьшению содержания гемоглобина и количества эритроцитов и повышение в 1,3 раза количества лейкоцитов.

#### Список литературы

1. Бензиор Е. Руководство по демодекозу собак / Е. Бензиор, Д.Карлотти // Ветеринар. – 2000. – № 3. – С. 32–36.
2. Ginel P. Демодекоз собак (на русс. языке) / P.Ginel // Waltham Focus. – 1996. – Vol. 6. – № 2. – P. 2–5.
3. Рекомендації з діагностики, лікування та профілактики демодекозу собак в умовах великого міста / В.В. Іринчук // Одеський ДАУ. – Одеса, 2006. – 8 с.
4. Титаренко А.М. Зміни гематологічних показників у собак, хворих на демодекоз, в залежності від клінічного прояву інвазії та при застосуванні акарицидних препаратів / А.М. Титаренко, В.Ф. Галат // Міжвідом. темат. наук. збірник. – Вип. 85, II том. – 2005. – С. 1067–1070.
5. Храпай Н.Н. Демодекоз собак в условиях Черноморского побережья Краснодарского края (эпизоотология, патогенез, меры борьбы) / Н.Н. Храпай // Дис. ... канд. вет. наук: 03.00.19. – М., 2001. – 134 с.