

УДК 619:616.993.192.66:636.7

## КЛІНІЧНИЙ ПЕРЕБІГ ТА ЛІКУВАННЯ СОБАК ЗА ДЕМОДЕКОЗУ

Соловйова Л.М., Опрощенко М.М.

Білоцерківський національний аграрний університет

*За лускатої форми демодекозу собак шкіра була потовщеною, складчастою, подекуди з тріщинами та мала сірий або мідно-червоний колір і була вкрита лусочками епідермісу. За пустульозної форми на пошкоджених ділянках шкіри виявляли світло-червоні вузлики, що темнішали та втрачали волосся і перетворювалися у гнійники.*

*При застосуванні дектомаксу, крапель "Барс", новертінової мазі, карсилу, катозалу, імунофану, діазоліну лікування виявилось ефективнішим.*

**Ключові слова:** собаки, демодекоз

**Вступ.** Демодекоз є одним з найпоширеніших акарозів серед собак. Хвороба має здебільшого хронічний перебіг та важко піддається лікуванню, тому завдає значних збитків та створює незручності в утриманні хворих тварин. Уражені кліщами собаки є джерелом поширення збудників та біогенної бактеріальної мікрофлори. Лікувальні процедури є трудомісткими. Рекомендовані лікарські засоби справляють токсичний вплив на організм хворих тварин.

Вивченню епізоотології, патогенезу, клінічного прояву, лікування демодекозу собак в останні роки присвячено значну кількість робіт іноземних і вітчизняних авторів [1-6].

На даний час у лікуванні собак, хворих на демодекоз, досягнуто певних успіхів. Однак цілий ряд важливих питань з цієї проблеми вимагають поглибленого вивчення. Тому проблема своєчасної діагностики, лікування та профілактики демодекозу собак в умовах сьогодення є актуальною.

Мета роботи полягала у вивченні особливостей прояву клінічного перебігу демодекозу та визначенні ефективності лікування тварин в залежності від форми клінічного перебігу.

**Матеріал та методи дослідження.** Матеріалом було 10 собак, уражених збудниками демодекозу, які поступали на амбулаторний прийом у ТОВ "Колумбус Трейд" м. Кіровоград, а також кров та зіскрібки шкіри від них. П'ять тварин, які були у контрольній групі, лікували за прийнятою у цій лікарні схемою, а п'ять із дослідної групи – за запропонованою нами схемою.

Методи дослідження: клінічний, лабораторний на наявність кліщів та гематологічний.

Схема лікування хворих на демодекоз собак у контрольній групі включала використання івермектину-10 один раз на тиждень підшкірно у дозі 1 мл / 16 кг маси тварини, новертінової мазі один раз у 7 днів, крапель „Барс“ – 1 раз у 30 днів, карсилу – по 1 драже 3 рази в день упродовж 50 днів, діазоліну – по 1 драже в день упродовж 50 днів.

У дослідній групі вводили п/ш дектомакс у дозі 1 мл / 16 кг маси тіла тварин 1 раз в неділю, використовували новертінову мазь, краплі „Барс“, карсил, катозал 10 % 1 раз в день підшкірно у дозі 0,1 мл/ кг маси (10 ін'єкцій), імунофан – 5 ін'єкцій через день у дозі 1 мл /день; діазолін.

**Результати досліджень.** У дослідних собак перебіг демодекозу був у двох формах: лускатій і пустульозній. За лускатої форми здебільшого уражувалася шкіра очних дуг, губ, щік, спинки носа, шиї. Волосся в місцях ураження випадало, лишалися різко окреслені округлі безволосі ділянки (алопеції), горбики, непігментована шкіра на них була синювато-червона, потовщена, зморшкувата і частково вкрита висівкоподібними лусочками.

За пустульозної форми демодекозу у дослідних собак на ділянках тіла, вкритих пустулами, волосся здебільшого випадало, шкіра була з товстими складками, вкрита сірими або буруватими кірками і між складками набувала інтенсивного червоного кольору. Утворені горбики були заповнені продуктами запалення, кліщами і мікрофлорою. Через отвори в них виділявся вміст, що засихав. Від тварин відмічали неприємний запах. Як правило, був незначний свербіж.

За лускатої форми змін показників крові не спостерігали.

Щодо аналізу гематологічних показників у хворих на демодекоз собак з пустульозною формою, необхідно відмітити тенденцію до зменшення на: 7,9 % вмісту гемоглобіну, 9,3 % – кількості еритроцитів, що свідчить про пригнічення еритропоезу внаслідок інтоксикації. Визначене підвищення на 30 % кількості лейкоцитів свідчило про запальні процеси в організмі (табл. 1).

Ефективність лікування хворих на демодекоз собак залежала від форми клінічного перебігу хвороби та застосованої схеми лікування.

При лікуванні собак контрольної групи з лускатою формою через 10 днів у них покращувався загальний стан, зменшувалося випадіння шерсті, кількість і площа лусочок, лупи. У дослідній групі, крім цього, стала відновлюватися еластичність шкіри, почав з'являтися волосяний покрив.

Таблиця 1

**Показники гемоцитопоезу у хворих на демодекоз собак  
з пустульозною формою (n = 4)**

Показник	У здорових собак,		У хворих на демодекоз собак, $M \pm m$
	Норма	$M \pm m$	
Гемоглобін, г/л	110 – 170	164,0 ± 3,9	152,4 ± 1,8
Еритроцити, Г/л	5,5 – 8,5	6,5 ± 0,1	5,9 ± 0,2
Лейкоцити, Г/л	8,5 – 10,5	9,5 ± 0,5	12,4 ± 0,4
КП	0,8 – 1,2	1,0 ± 0,02	1,0 ± 0,01

У собак з пустульозною формою демодекозу у контрольній групі на 10-й день терапії великі вузлики зменшувалися в розмірі, а дрібні зникали, специфічний запах був практично невідчутний, а у дослідній групі – відсутній. У тварин контрольної групи спостерігався незначний свербіж, на шкірі було виявлено дерматити, лусочки й ознаки запалення. При цьому уражені ділянки шкіри дослідної групи собак почали звільнятися від кірочок. Гематологічні показники були в межах норми, крім лейкоцитів, кількість яких ще була підвищеною і становила у контрольній групі 11,9, а у дослідній 11 Г/л. Отже, регенеративні процеси розвивалися швидше у собак дослідної групи, яку лікували за запропонованою нами схемою.

У зіскрібках, котрі брали через 10 днів від початку лікування, при мікроскопії, як у контрольній так і у дослідній групах, ще було виявлено *D. canis*, але їх кількість зменшилася, порівняно із періодом початкової діагностики, хоча у контрольній групі кількість кліщів зменшилася незначно.

На 30-й день лікування при клінічному огляді собак контрольної групи з лускатою формою демодекозу спостерігали поступове зникнення екзем і дерматитів. Кліщі у зіскрібках були відсутні. За пустульозної форми свербіж зник. Кількість лейкоцитів була ще підвищеною.

У дослідній групі ознаки лускатої форми демодекозу не відмічались, тобто настало клінічне одужання тварин. Раніше уражені ділянки шкіри заростали шерстю. Лише у собак з пустульозною формою демодекозу запалення шкіри поступово зникало. Кількість лейкоцитів ще була підвищеною.

Лише на 50-й день у дослідній групі та на 60-й у контрольній за пустульозного демодекозу клінічних ознак ураження шкіри не відмічали. Стан собак був задовільний. Апетит добрий. Кількість лейкоцитів у собак з пустульозною формою демодекозу нормалізувалася.

## **ВИСНОВКИ.**

1. Термін одужання за лускатої та пустульозної форм демодекозу собак у дослідній групі був на 10 днів коротший, порівняно з контрольною. Через 50 днів від початку лікування собак дослідної групи з пустульозною формою показники крові відновилися до норми, тоді як у контрольній – через 60 днів.

2. Використання запропонованої нами схеми лікування із застосуванням дектомаксу, крапель “Барс”, новертінової мазі, карсилу, катозалу 10 %, імунофану 0,005 %, діазоліну є ефективнішим, порівняно зі схемою у групі контролю.

## **СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ.**

1. 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.

2. Машкей И.А. Демодекоз собак и кошек / И.А. Машкей // Харьков. – 2002. – 103 с.

3. Ігнатенко Н. Патоморфологічні зміни шкіри при демодекозі собак / Н. Ігнатенко, Б. Борисевич // Вет. медицина України, 2004. – № 12. – С. 24–25.

4. Галат В. Епізоотологія та клінічні прояви демодекозної інвазії у собак / В. Галат, А. Титаренко // Вет. медицина України, 2004. – № 12. – С. 25–26.

5. 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.

6. Іринчук В.В. Епізоотичний процес демодекозу собак в м. Одесі, клінічний перебіг та заходи боротьби: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. вет. наук: спец. 16.00.11 “Паразитологія, гельмінтологія” / В.В. Іринчук. – Київ, 2007. – 17 с.

7. Miller W.H., Griffin C.E. Canine demodicosis. In Muller & Kirk's animal dermatology. - 6<sup>th</sup> ed WB Saunders. – 2001.

## ***КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ СОБАК ПРИ ДЕМОДЕКОЗЕ.***

***СОЛОВЬЁВА Л.Н., ОПРОЩЕНКО М.Н.***

*При чешуйчатой форме демодекоза собак кожа была утолщенной, складчатая, местами с трещинами и имела серый или медно-красный цвет и была укрыта чешуйками эпидермиса. При пустулезной форме на пораженных участках кожи выявляли светло-красные узелки, которые темнели и теряли шерсть и превращались в гнойники.*

*При использовании дектомакса, капель "Барс", новертиновой мази, карсила, катозала, иммунофана, диазолина лечение оказалось эффективнее обычно применяемого.*

**Ключевые слова:** собаки, демодекоз

***CLINICAL COURSE AND TREATMENT FOR DOGS DEMODECOSIS. SOLOVYOVA L.M., OPROSHCHENKO M.M.***

*For scaly form of demodecosis, dogs` skins were thickened, folded, sometimes even with cracks and gray or copper-red color and also were covered with epidermal scales. Light red nodules that darkened, lost hair and turned into ulcers in pustular form on damaged areas appeared.*

*When using dectomax, drops "Bars", novertin ointment, karsil, katozal, immunofan, diazolin the treatment was proved to be more effective.*

**Key words:** dogs, demodecosis