

С. С. Абрамов [и др.] ; ред. С. С. Абрамов. – Минск : ИВЦ Минфина, 2013. – 536 с. 2. Кондрахин, И.П. *Методика диспансеризации сельскохозяйственных животных.* – Симферополь, 1995. – 25 с. 3. *Методические указания по комплексной диспансеризации крупного рогатого скота / И.Г. Шарабрин, И.П. Кондрахин, М.Х. Шайхаманов [и др.].* – М., 1988. – 29 с.

УДК591.147.1

ПОГОДАЕВА К.А., студент

Научный руководитель - **БОХАН П.Д.**, ассистент

ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет ветеринарной медицины», г. Санкт-Петербург, Российская Федерация

КОРРЕКЦИЯ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ У СОБАКИ

Введение. Гипотиреоз собак – это эндокринопатия, обусловленная недостаточностью выработки тиреоидных гормонов щитовидной железой. Данная эндокринная болезнь подразделяется на первичный, вторичный и третичный, соответственно связанные с нарушениями щитовидной железы, гипофиза и гипоталамуса.

В данной статье рассмотрен клинический случай первичного гипотиреоза у собаки. Признаками данной эндокринопатии являются: увеличение веса, вялость, дерматологические проявления, такие как алопеция, себорея, плохой волосяной покров и гиперпигментация.

При постановке диагноза – гипотиреоз, у собак обращают внимание на показатели биохимического анализа крови, в частности холестерол, триглицериды, аланинаминотрансфераза (АЛТ), аспартатаминотрансфераза (АСТ), глутамингамма-трансфераза (ГГТ), лактатдегидрогеназа (ЛДГ). Диагноз подтверждается наличием соответствующих клинических признаков и комбинацией концентрации общего тироксина ниже и концентрации тиреотропного гормона (ТТГ) выше их референтных значений.

Цель данной работы заключается в коррекции дерматологических проявлений и уровня Т4 в крови при гипотиреозе у собаки на примере клинического случая.

Материалы и методы исследований. Материалом для исследования послужила кровь собаки. При проведении исследований применялись общепринятые методики.

Результаты исследований. В феврале 2020 года на первичный прием поступила собака – йоркширский терьер Тема, некастрированный кобель 14 лет, вес 3,8 кг. Из жалоб – зудящие кожные поражения, начал взвизгивать при прикосновениях и хуже кушать, поведение апатичное. Обработка от эктопаразитов не проводилась.

При осмотре был отмечен гипотрихоз по всему телу, положение головы в пространстве изменено – наклоняет голову влево. Была проведена микроскопия мазка из наружного слухового прохода. В мазке отмечены: диплококки, тетракокки – сплошь все поля зрения, и нейтрофилы в умеренном количестве. По заключению поставлен дифференциальный диагноз – бактериальный отит, и назначено симптоматическое лечение без применения глюкокортикоидов.

Через две недели животное привели на повторный прием. Отмечено исчезновение вестибулярного синдрома. Из анамнеза – появление у животного полидипсии и полиурии. Нет положительной динамики кожных проявлений, зуд сохранен.

Произведен отбор проб крови на общий клинический, биохимический анализы крови и на гормоны щитовидной железы (Т4, Т3, ТТГ). По результатам биохимического анализа крови отмечено увеличение показателей ферментов печени (АЛТ, АСТ, ГГТ), а также был превышен такой показатель, как щелочная фосфатаза и наблюдалась гипертриглицеридемия.

По результатам клинического анализа крови не выявлено никаких отклонений от референтных границ для данного вида животного. Лейкоцитоза не выявлено.

Исходя из результата анализа на гормоны щитовидной железы, отмечено пониженное

содержание общего тироксина (Т4) – 8,96 нмоль/л. Далее нами был исключен синдром Кушинга с помощью проведения малой дексаметазоновой пробы. По результатам анализа базовый уровень кортизола в крови 54,46 нмоль/л, через 4 часа – 10,6 нмоль/л, через 8 часов – 7,7 нмоль/л.

После получения результатов проб была назначена терапия по коррекции уровня тиреотропного гормона. В течение 14 дней собака получала внутрь «Левотироксин» в минимальной дозировке 10 мкг/кг 1 раз в сутки, далее проводился отбор проб крови на уровень Т4, Т3 и ТТГ для оценки эффективности применяемой дозы. Параллельно с приемом «Левотироксина», производилась наружная обработка мест поражений шампунем с кератолитическим эффектом и точечным нанесением мази «Дермазин 1%». Для подавления вторичной микрофлоры (кожных поражений) была назначена антибиотикотерапия пенициллинового ряда в дерматологической дозировке 25 мг на килограмм массы тела животного, сроком на 14 дней.

Далее через две недели был произведен отбор проб крови для оценки эффективности используемой дозировки лекарственного средства «Левотироксин» и дерматологических изменений. По результатам крови выявлено умеренное увеличение (относительно первичного исследования) уровня Т4 до 18,13 нмоль/л и незначительное снижение ТТГ – 0,37 нг/мл. На данном этапе монотерапия «Левотироксина» была увеличена до дозировки 15 мкг/кг и отмечено исчезновение дерматологических проявлений. Через один месяц после повторной сдачи крови на Т4 и ТТГ отмечено выраженное увеличение показателей по сравнению с предыдущими результатами, но не выступающее за пределы референтных границ. После чего был произведен возврат на дозировку 10 мкг/кг. Далее проводилась оценка динамики гормонов щитовидной железы и печеночных показателей каждые два месяца.

Заключение. В нашем исследовании проведена оценка клинического случая с дерматологическими проявлениями и отмечена важность отбора анализов на уровень гормонов щитовидной железы в крови у пациентов старше восьмилетнего возраста. Нужно понимать, что кожные проявления могут быть связаны не только с дерматологическими проблемами, но и с заболеваниями эндокринной системы, в частности с гипотиреозом. Поэтому мы предлагаем рутинное проведение исследований гормона Т4 в крови у животных старше восьмилетнего возраста.

Также в данном исследовании проведена оценка монотерапии препаратом российского производства «Левотироксин», как успешная коррекция уровня гормона Т4 и дерматологических проявлений при гипотиреозе у собак.

Литература. 1. Карпенко Л.Ю., Ершова О.Н., Бахта А.А., Козицына А.И. Сравнительный анализ уровня тиреоидных гормонов сыворотки крови при гипотиреозе собак. *Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии* №1-2021. – С. 115-117. 2. Ellen N. Behrend, Denielle Gunn-Moore and Michelle L. Campbell-Ward. *Clinical Endocrinology of Companion Animals // 2013 by John Wiley & Sons, Inc.* – С. 263 – 272. 3. Карпенко Л.Ю., Ершова О.Н., Бахта А.А., Козицына А.И. Корреляционный анализ показателей функции щитовидной железы у клинически здоровых собак. – *Вопросы нормативно-правового регулирования в ветеринарии*, № 4, Санкт-Петербург, 2020. – С. 145-147. DOI: 10.17238/issn2072-6023.2020.4.145.