

обсемененности объектов внешней среды. Методические рекомендации"
(утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 04.12.2020).

УДК 619:616.5:636.8

ВЫЯВЛЕНИЕ ПСИХОГЕННЫХ АЛОПЕЦИЙ У КОШЕК И ИХ ЛЕЧЕНИЕ

Петрова П.А., Садовникова Е.Ф., Щигельская Е.С.

УО «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной
медицины», г. Витебск, Республика Беларусь

*Выявление психогенных alopecий кошек на ранних этапах является важным моментом в диагностике дерматитов. **Ключевые слова:** alopecia, зуд, интерпретация, лечение, груминг.*

IDENTIFICATION OF CATS PSYCHOGENIC ALOPECIA AND THEIR TREATMENT

Petrova P.A., Sadovnikova E.F., Shchyhelskaya K.S.

Vitebsk State Academy of Veterinary Medicine, Vitebsk, Republic of Belarus

*Identification of cats psychogenic alopecia in the early stages is an important point in the diagnosis of dermatitis. **Keywords:** alopecia, itching, interpretation, treatment, grooming.*

Введение. Многие хозяева думают, что если их кошка чешется, то это зуд, который может быть связан с эктопаразитами или это аллергическая реакция на пищу, которую она употребляет. Однако известен факт, что животные, помимо расчёсывания участков тела, могут его и вылизывать до лысин, оставляя при этом со слюной на теле свой запах. Кошки это делают для того, чтобы улучшить свое нервное состояние и чувствовать себя в безопасности. Но данное явление лишь временное, так как при повторном возникновении стресс-фактора они снова начнут вылизывать собственное тело. Также животные могут лизать хвост (данное явление получило название «tail sucking»), выкусывать собственные когти или вылизывать лапы и бока, т.е. в целом места, куда они могут дотянуться языком. Данное поведение может предполагать у животных либо наличие биологических факторов возникновения, либо психогенных.

Эти проявления нестабильности в поведении можно интерпретировать на человека при обсессивно-компульсивном расстройстве: человек также тревожится, покусывает ногти на руках, появляются раздражения на теле, чешет голову, часто меняет положение тела, нет усидчивости и концентрации и т.д. Поэтому можно

сказать, что выявление психогенных алопеций кошек на ранних этапах является важным моментом в диагностике дерматитов.

Психогенные алопеции чаще встречаются у чрезмерно тревожных и с высокой возбудимостью животных. К ним можно отнести породы: абиссинская, сиамская, бенгальская, ориентальная, гималайская. Однако и другие породы могут иметь данное поведение. По статистике частота встречаемости не более 4,7% от всех дерматологических патологий кошек. Хотя показатель и небольшой, всё-таки психогенные алопеции периодически встречаются. Необходимо правильно дифференцировать их от пищевых аллергий, блошиного дерматита, демодекоза, атопического дерматита и т.п.

Материалы и методы исследований. Материалом для данного исследования стали литературные источники, посвященные тематике психогенных заболеваний у мелких животных.

Результаты исследований. Исследование можно проводить как на одном животном, так и брать выборку животных с кожными поражениями. Далее, проводя различные методы диагностики, можно выявить непосредственно психогенную этиологию или биологическую.

Часто данный диагноз ставят животным домашнего содержания, так как проявление компульсивного поведения может быть связано с тем, что они не получили адекватную раннюю социализацию или находились в затянувшейся депривации в течение жизни, поэтому у кошек наблюдали смещенное поведение, которое может быть и после груминга, после взаимодействия с чужими животными, переезда в новый дом, добавления нового члена семьи. Могут вылизывать себя кошки и от скуки или депрессии. Это поведение, и правда, можно соотнести с поведением некоторых людей, так как они тоже очень чувствительны к переменам вокруг, бурно реагируют на различные, даже минимальные, стрессовые ситуации.

При поступлении такого животного на первичный прием необходимо провести исследования: анализ мочи, соскобы кожи в пораженных местах, собрать анамнез, уточнить рацион кормления животного (корм/натуральное питание, сколько раз в день потребляет пищу, где в доме стоят миски с едой и т.д.), также обязательно проверить на микроспорию лампой с фильтром Вуда. Дополнительные исследования включают внутрикожные или серологические аллергические тесты и/или диагностическое лечение кортикостероидами или циклоспорином. Биопсия и гистопатологическое исследование поможет исключить эозинофильные заболевания кожи, фолликулярную дисплазию, муральный фолликулит.

Если все проведенные клинические исследования показали, что причиной алопеций являются не биологические факторы, то приступают к устранению психогенных. Во-первых, хозяевам следует понять основание поведения животных, исключить в последующем стрессовые ситуации, если таковые были. Чтобы животное не «заскучало», с ним следует периодически играть различными дистанционными игрушками (веревочки, удочки, фантики, игрушки в виде мышки и др.), потому что кошки по природе являются хищниками, которые должны охотиться. Во-вторых, нарушенное поведение может быть из-за нового животного в

доме или члена семьи, поэтому всем следует уделять одинаковое количество внимания, чтобы кошка не считала себя обделенной и ненужной.

Наряду с профилактическими приемами животным дают такие препараты как amitriptilin (5-10 мг на кошку перорально каждые 12-24 часа), buspiron (1,25-2,25 мг на кошку перорально каждые 12 часов), diazepam (1-2 мг на кошку перорально каждые 12 часов), fenobarbital (4-8 мг на кошку перорально каждые 12 часов), спрей феромонов или комнатные диффузоры, например Feliway.

Заключение. Проведенными исследованиями установлено, что психогенные алопеции являются довольно-таки редким диагнозом-исключением кожных дерматитов кошек, поэтому при поступлении на прием животного с облысевшими участками на теле следует досконально провести исследование на наличие эктопаразитов, узнать информацию о питании животного, наличии стресс-факторов, которые могли повлиять на поведение. После выявления именно психогенной этиологии, животное можно направить к зоопсихологу для последующей корректировки поведения. Хозяевам следует понимать, что данное поведение не пройдет само собой, поэтому не следует оттягивать посещение ветеринарного врача и как можно раньше приступить к лечению.

Литература. 1. Muller Ralf S. *Dermatology for the Small Animal Practitioner – USA: Teton NewMedia, 2000. – 150 p.* 2. *Skin Diseases of the Dog and Cat / Nicole A. Heinrich [etc.] – 3rd edition – Florida, USA : CRC Press, 2019. – 312 p.*

УДК 619:616-006:98:578.828.11

РЕЗУЛЬТАТЫ СРАВНИТЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КРОВИ И МОЛОКА НА ЛЕЙКОЗ, С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РИД И ПЦР

Почепня Е.С.

ФГБОУ ВО «Саратовский государственный университет генетики, биотехнологии и инженерии им. Н.И. Вавилова», г. Саратов,
Российская Федерация

Вирус лейкоза крупного рогатого скота (ВЛКРС) был завезен в СССР из Германии с 1945—1947гг. В дальнейшем вирус лейкоза распространился практически во всех субъектах РФ. Лейкоз КРС также диагностируют практически во всех странах мира [1-4]. При ранней диагностике лейкоза КРС использование серологического метода постановкой реакции иммунодиффузии (РИД) не всегда позволяет выявлять зараженных животных на ранних стадиях болезни (в инкубационный период) [5].
Ключевые слова: лейкоз крупного рогатого скота, лабораторная диагностика, чувствительность метода, полимеразно-цепная реакция, реакция диффузионной преципитации.