

югославского карпа в расчете на один гектар прудовой площади составил 449,5 руб., а немецкого – 328,9 руб.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Аквакультура. – URL: <https://arktikfish.com/index.php/akvakultura-v-regionakh/akvakultura-v-belarusii> (дата обращения: 05.06.2024).

2. Катосонов, В. Я. Селекция и племенное дело в рыбководстве / В. Я. Катосонов, Н. Б. Черфас. – М.: Агропромиздат, 1986. – 183 с.

3. Институт рыбного хозяйства. – URL: <https://belniirh.by/selekcziionno-plemennoj-uchastok-izobelino/> (дата обращения: 25.02.2025).

УДК 619:616.5-002.2

### **ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА У СОБАК (АНАЛИЗ ДАННЫХ КЛИНИКИ г. ВИТЕБСКА)**

ТЕРЕЩЕНКО В. А., студент

*Научные руководители – МАЦИНОВИЧ М. С., канд. вет. наук, доцент;*

*ПЕТРОВ В. В., канд. вет. наук, доцент*

УО «Витебская ордена «Знак почета» государственная академия ветеринарной медицины», Витебск, Республика Беларусь

**Введение.** Атопический аллергический дерматит у собак представляет собой хроническое многофакторное заболевание кожи аллергического характера, которое обусловлено гиперчувствительностью реакции I типа на аллергены внешней среды. Заболевание считается генетически обусловленным и по некоторым данным поражает до 10–30 % мировой популяции собак [1, 2].

Атопический дерматит проявляется в виде воспаления кожи с сильно выраженным зудом. Первичный атопический дерматит часто подвергается вторичному инфицированию. Заболевание имеет и экологические причины возникновения. Количество аллергена при контакте с ним определяет степень проявления аллергической атопии. Кожа может поражаться на любом участке тела. Аллерген может попасть в организм животных через кожу, дыхательные пути и т. п. [3].

Поскольку заболевание у собак встречается часто в клинической практике и недостаточно изучено, поэтому цель работы состояла в изучении проявлений атопического дерматита у собак в условиях северо-запада Республики Беларусь.

**Материал и методика исследований.** Исследования проводились в условиях клиники мелких животных кафедры акушерства, гинекологии и биотехнологии размножения животных им. Я. Г. Губаревича УО ВГАВМ. Материалом для исследования были 19 собак различных пород и возраста (18 месяцев – 8 лет), поступавшие в течение 2024 г. в клинику для оказания помощи по поводу атопического дерматита.

Состояние здоровья животных определяли по результатам общего клинического, дерматологического и гематологического исследований. В крови исследовали общее количество лейкоцитов (общепринятым методом в камере Горяева), и лейкограмму – на основании подсчета 100 лейкоцитов в окрашенных по Романовскому-Гимзе мазках крови [4].

При необходимости проводили дифференциацию от демодекоза и отодектоза, посредством микроскопии глубокого соскоба кожи или отделимого из наружного слухового прохода. В биологическом материале обнаруживали различные формы развития клеща рода *Demodex* и их яйца, а также различные формы развития клеща рода *Otodectes* и их яйца.

**Результаты исследований и обсуждение.** По результатам анамнестических данных у всех животных заболевание впервые диагностировали в возрасте от 8 месяцев до 2 лет. В период с апреля по сентябрь месяц (включительно) в клинику поступило 14 больных животных (73,7 %). То есть для заболевания характерна выраженная сезонность, приуроченная к теплему периоду года, что согласовывается с литературными данными.

С диагнозом атопический дерматит в клинику поступали собаки разных пород, но чаще всего собаки следующих пород: четыре лабрадора-ретривера (21,0 %), три французских бульдога (15,7 %), три мопса (15,7 %) и три шарпея (15,7 %). Также диагноз атопический дерматит устанавливали: у немецкой овчарки, скотч-терьера, американского стаффордширского терьера, бультерьера, чау-чау и беспородных. У одного животного в течение года рецидив атопического дерматита наблюдали 4 раза, у трех – 3 раза, у шести – два раза, а у остальных – по одному разу. Длительность лечения рецидива зависела прежде всего от объема поражений, а также наличия вторичных осложнений, связанных с инфицированием патологических очагов и составляла от 14 дней до 3 мес.

При атопическом аллергическом дерматите основным клиническим признаком является зуд (он может быть слабым или сильным) и появляется в разных областях тела. Когда появляется зуд, животные начинают вылизывать пораженные места, расчесывать их лапами, тереться о различные предметы, вызывая патологические изменения на коже в виде экземы (пиотравматический дерматит) и от вылизывания – акральный дерматит [1]. Зуд разной степени нами выявлялся у всех собак. В некоторых случаях он был настолько сильным, что животное находилось в состоянии возбуждения, совершало вынужденные движения.

У части наблюдаемых нами животных атопический дерматит затрагивал разные участки тела с поражением от 10 до 30 % от поверхности тела. Поражения локализовались в области морды, ушей, шеи, боков, на животе и других участках кожи. При поражении ушей и морды наблюдали воскоподобные выделения из ушей, глаз, складок, неприятный запах. Животные постоянно трясли головой, терли ушами и головой об мебель и окружающие предметы, расчесывали их лапами. Кожа в очагах поражения на теле была покрасневшая, отекая, с расчесами, у некоторых животных обнаруживали корки (струнья) и чешуйки, запах вторичной (секундной) инфекции. Животные интенсивно вылизывали и почесывали области поражения. В очагах поражения обнаруживали алопеции и изменение цвета шерсти (шерсть в патологических очагах окрашивалась в коричневый цвет) и пигментацию кожи.

У некоторых животных атопический дерматит протекал локально. Так у 4 он протекал в виде пододерматита на двух или четырех конечностях и характеризовался опуханием и покраснением в межпальцевом пространстве, появлением локально неприятного запаха, выпадением частично шерсти. Животные проявляли беспокойство, интенсивно вылизывали и выкусывали межпальцевые пространства и подушечки пальцев. Еще у 4 собак наблюдали только аллергический отит.

У животных с выраженной пиодермией наблюдали снижение аппетита, повышение температуры тела (у отдельных собак повышение температуры тела до 39,6–40,2 °С), общее угнетение, отказ от корма, наличие гнойных истечений из очагов поражения, специфический запах пораженных участков кожи. При пальпации пораженных участков кожи отмечалась неярко выраженная болезненность. У животных на пораженных участках кожи гнойные пузырьки лопались, образовывались корочки и струнья.

При исследовании крови было установлено, что количество лейкоцитов у собак при атопическом дерматите в среднем составляло  $12,3 \pm 1,93 \times 10^9$ /л. Лейкоцитоз (более  $12,0 \times 10^9$ /л) обнаружен у 14 животных (73,7 %). Более выраженный лейкоцитоз ( $18,8 \pm 2,25 \times 10^9$ /л) выявлялся у собак с пиодермией. При этом лейкоцитоз у них носил нейтрофильный характер.

Эозинофилов у больных атопическим аллергическим дерматитом в среднем было  $6,6 \pm 0,92$  % (у 6 животных выявляли эозинофилию). У 68,4 % (13) собак при выводе лейкограммы обнаружили базофилы (1–2 %). Их у больных собак в среднем было  $1,2 \pm 0,33$  %, тогда как у клинически здоровых собак базофилов в крови практически не наблюдается. Поскольку базофилы содержат гистамин, их появление свидетельствует об аллергической реакции.

Палочкоядерную нейтрофилию обнаружили у 11 собак (57,9 %).

У 9 (42,1 %) животных обнаружили лимфоцитоз, а еще у 8 (36,8 %) – моноцитоз. Данные изменения свидетельствуют об истощении защитных сил организма и подавлении мононуклеарно-фагоцитарной системы (МФС). Данные изменения были характерны для старых животных и собак, у которых процесс длился несколько месяцев.

**Заключение.** Атопический дерматит у собак в условиях северо-запада Республики Беларусь имеет сезонность, приуроченную к теплему периоду года. Проявляется дерматитом с зудом, локализующимся в разных участках тела. Изменения в крови во многом определяется наличием вторичных осложнений, длительностью патологического процесса и возрастом животного.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Клинико-гематологический статус у собак и кошек при атопическом дерматите / В. И. Головаха [и др.] // Ученые записки учреждения образования Витебская ордена Знака почета государственная академия ветеринарной медицины. – 2018. – Т. 54, № 4. – С. 40–44.
2. Прелю, П. Атопический дерматит собак и роль владельцев / П. Прелю // Veterinary Focus. – № 31.2. – С. 14–16.
3. Ниллиса, К. А. Small Animal Dermatology / К. А. Ниллиса, А. Р. Паттерсон. – Elsevier, 2016. – 652 p.
4. Кондрахин, И. П. Методы ветеринарной клинической лабораторной диагностики: справочник / И. П. Кондрахин. – М.: КолосС, 2004. – 520 с.