

Блошиний алергический дерматит

➤ **Оксана Бодняк**, главный врач ветеринарной клиники "Алден-вет"

Одна из наиболее частых жалоб, которую ветеринарный врач слышит на дерматологическом приёме от владельцев – это зуд. Зуд чаще всего вызван аллергией, которая может возникать вследствие пищевой гиперчувствительности, на вещества внешней среды, на слюну блох.

Наступление осени характеризуется вспышкой блошиной инвазии у домашних животных. Блохи представляют опасность для животных и людей как промежуточные хозяева ряда гельминтов, кроме того, они вызывают тяжёлые анемии и аллергические дерматиты.

Наиболее частой причиной кожных заболеваний у собак и кошек является паразитирование блох на теле. Порой владельцам очень трудно поверить в то, что их ДОМАШНИЕ животные заражены блохами. И хотя заражение блохами считается больше проблемой конца лета – начала осени, в домах и квартирах блохи обитают круглый год. Взрослые особи проводят всё своё время на хозяине – животном, но они составляют лишь малую часть всей популяции блох (до 5 %), тогда как личинки и куколки находятся в окружающей среде – щелях пола, коврах, подстилках, где они могут оставаться жизнеспособными до года. На жизненный цикл блох влияет температура, влажность и уровень углекислого газа. Лучше развиваются блохи в теплых и влажных условиях. При неблагоприятных условиях выход из кокона будет задерживаться, что и объясняет факт увеличения популяции блох в теплое время или когда в помещении опять появляется животное.

Питаясь кровью животного, блоха выделяет слюну. Эта слюна содержит большое количество веществ, которые могут вызвать сильную аллергическую реакцию, так называемый блошиный аллергический дерматит.

Коварство этого заболевания в том, что часто аллергия на слюну блох недооценивается, так как при осмотре животного можно не обнаружить блох. Суть заключается в том, что для возникновения аллергической реакции достаточно одного укуса блохи, что может произойти даже во время прогулки, т.е. блоха может не жить на животном постоянно.

Клиническое проявление блошиного дерматита зависит от количества паразитирующих блох, но в первую очередь – от наличия или отсутствия у животного гиперчувствительности к блошиной слюне. Так, часто живущие вместе животные и имеющие блох, чешутся с разной интенсивностью, так как у одних возникает и развивается аллергическая реакция, а у других – нет. Чаще блошиный дерматит регистрируют у собак и ко-

шек в возрасте от 1 года до 6 лет и у животных-атопиков. Кроме того, на организм в целом блохи влияют развитием постгеморрагических анемий из-за хронической кровопотери вследствие постоянного потребления блохами крови животного. У молодых животных в возрасте до 6 месяцев блошиный аллергический дерматит не регистрируется из-за незрелости иммунной системы, которая не может обеспечить адекватный ответ на аллерген. С возрастом некоторые собаки меньше реагируют на укусы блох, что вероятно связано с изменением характера иммунного ответа.

Так как блошиный дерматит – это аллергический процесс, то он может протекать в форме реакций немедленного и замедленного типа. Чаще преобладают реакции замедленного типа, характеризующиеся постепенным нарастанием интенсивности воспаления. При попадании в кожу блошиной слюны у животных-аллергиков возникает сильный зуд. Расчёсывая и разлизывая себя, животные травмируют свою кожу, часто присоединяется вторичная бактериальная инфекция. Для блошиной аллергии характерно поражение в области спины, крупа, хвоста. Также поражения можно видеть в паху, на внешней и внутренней поверхности бёдер, внизу живота, предплечьях. У кошек чаще всего проявляется в виде обширных симметричных alopecий на животе, в области спины, на внутренней и внешней поверхности бёдер или в виде миллиарного дерматита, реже – эозинофильные бляшки. Практически никогда нет поражений на ушных раковинах, лицевой части головы, стопах.

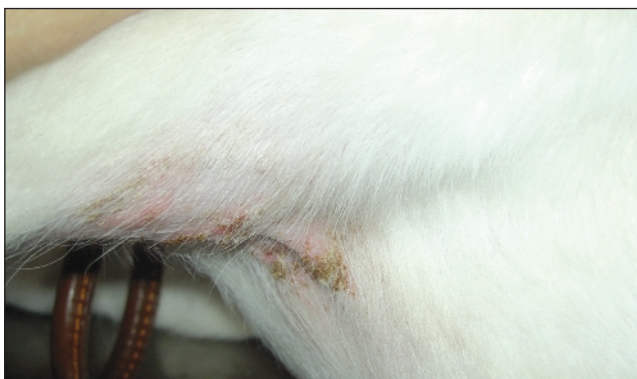
Патогенез развития блошиного аллергического дерматита точно неизвестен. Важную роль в развитии этой проблемы играют реакции 1 и 4 типа, а также повышенная кожная базофильная чувствительность. При аллергических реакциях 1 типа происходит sensibilization организма аллергеном и выработка против них IgE. Далее IgE фиксируются с тучными клетками и базофилами. При повторной встрече аллергена и тучной клетки с IgE происходит её дегрануляция с высвобождением интерлейкина-1 и гистамина, в результате чего возникает отёк в дерме. В отличие от человека, у животных не известно какие вещества возбуждают рецепторы в коже и вызывают зуд, скорее это протеолитические ферменты (трипсин, хомотрипсин, калликреин, катепсины, лейкотриены), чем гистамин. При аллергической реакции 4 типа Т-эффекторные клетки сталкиваются с сенсибилизирующими антигенами. Понимая суть патогенеза развития блошиного аллер-



Диффузная алопеция в области спины



Очаговая алопеция с корочкой экссудата



Поверхностная пиодерма в подмышечной области, нехарактерное место поражения



Эскориация в области холки

гического дерматита, становится понятным низкая эффективность антигистаминных препаратов в схеме терапии при данной проблеме.

Ведущим фактором кожных изменений является зуд. Самотравматизация в доступных для разгрызания местах (основание хвоста, нижние отделы живота и шеи) ведёт к десквамации эпидермиса, появлению микрорссадин и трещин, что создаёт благоприятные условия для развития вторичного бактериального инфицирования кожи. После подключения бактериальной инфекции кроме папул появляются пустулы, корочки экссудата, которые могут сливаться и образовывать участки, лишённые эпидермиса.

Диагностика блошиного дерматита основывается на обнаружении на теле животного блох или их фекалий, вычёсывании шерсти над влажной бумагой, но чаще – на анамнезе (отсутствие адекватной и корректной противоблошиной обработки), клинических признаках и ответе на специфическую терапию.

Лечение и профилактика состоят из нескольких этапов. Безусловно, необходимо провести борьбу с блохами. Для этого необходимо уничтожить взрослых блох непосредственно на животном (используют инсектицидные препараты в виде аэрозолей, капель на холку, растворов, шампуней), а также предотвратить реинфектацию путём уничтожения молодых форм во внешней среде: ковры, полы в квартире, клетки, будки, салон машины, в которой перевозят животное, необходимо тщательно обработать с помощью пылесоса и специальных инсектицидных средств. Также необходимо обрабатывать всех животных, которые проживают в одном доме.

Лечение блошиного дерматита – задача сложная и не всегда завершается успешно, так как нет универсальной схемы борьбы с блохами в силу того, что выбор препаратов, способ их применения зависит от многих факторов, подбираются индивидуально, а избавить животное от гиперчувствительности к слюне блох – практически невозможно. Также следует помнить, что даже при избавлении животного от всех блох сразу, тканевая реакция на слюну блох нарастает до недели и может привести к значительным повреждениям кожи за этот период.

Вторым этапом в лечении является прекращение зуда у животного. Для избавления от зуда при блошиных дерматитах антигистаминные препараты неэффективны, так как нет подтверждений, что в аллергической реакции на слюну блох участвует гистамин. Кроме того, эффективность антигистаминных препаратов у животных при аллергических реакциях едва достигает 30% по сравнению с человеком. Антигистамины относительно безопасны даже при длительном применении, и также, как у людей, эффективность конкретных препаратов очень индивидуальна. Следует помнить, что антигистамины животным необходимо давать в более высоких дозах, чем человеку, и регулярно.

Патогенетическое лечение блошиного дерматита заключается в пероральном назначении кортикостероидов на протяжении 7-10 дней с последующим снижением дозы до минимально эффективной. Для системного применения применяют кортикостероиды короткого действия. Недопустима резкая отмена этих препаратов, так как это может привести к острой надпочечниковой недостаточности.

Эффект кортикостероидов проявляется уже через несколько часов после приёма препарата. Основными эффектами кортикостероидов является: противовоспалительный, иммуносупрессивный, противозудный. Механизм противовоспалительного эффекта кортикостероидов объясняется широким спектром иммунорегуляторного воздействия на клетки, отвечающие за развитие и поддержание аллергического воспаления кожи (клетки Ларгенганса, лимфоциты, эозинофилы, макрофаги, тучные клетки и другие) и вазоконстрикторным действием на сосуды кожи, уменьшающим отёк.

Однако, в силу своих воздействий на организм кортикостероиды при их системном применении оказывают целый ряд побочных действий, поэтому перед их назначением обязательно сравнивают риск осложнений лечения и их ожидаемый эффект.

Противопоказаниями к системному применению кортикостероидов являются сахарный диабет, остеопороз, выраженная почечная и печёночная недостаточность, сердечная недостаточность, беременность, признаки инфекционных заболеваний, заболевания крови и тромбозы, периоды вакцинаций. Молодым животным назначают системные кортикостероиды только под контролем врача. Следует также помнить, что в период лечения этими препаратами возможны вспышки латентных инфекций.

Кроме прямых противопоказаний следует помнить и о возможных побочных эффектах, которые более вероятны при длительном применении системных кортикостероидов в высоких дозах или несоблюдении интервала дозирования. К таким эффектам в первую очередь следует отнести симптомы гипернадпочечниковости (полифагия, полиурия, полидипсия, увеличение массы тела), замедление роста у молодых животных, сухость кожного покрова, рвота, диарея, одышка, повышение ферментов печени, панкреатит, язвы ЖКТ, гиперлипидемия, мышечная кахексия и изменение поведения.

При невозможности назначения кортикостероидов животному при блошиных дерматитах (при прямых противопоказаниях или отказе владельцев по субъективным причинам) для снижения зуда хороший эффект имеет применение местных кортикостероидов на участки поражённой кожи в виде мазей и кремов.

Местная терапия строится индивидуально с учётом периода заболевания, его клинико-морфологической формы, наличия сопутствующих изменений кожи

и осложнений. Особенно важен правильный выбор в лечении осложнённых форм блошиных дерматитов в связи с тем, что в патогенезе заболевания участвуют различные факторы (бактериальные, грибковые и другие). Раннее назначение наружной терапии с использованием наружных кортикостероидов обеспечивает облегчение симптомов и безопасную эффективную терапию. Использование топических кортикостероидов подавляет три основных компонента развития аллергического воспаления: высвобождение медиаторов, миграцию клеток в зону поражения и их пролиферацию.

При использовании местных кортикостероидов системные побочные эффекты встречаются крайне редко, если препарат подбирается адекватно по активности действия и лекарственной форме, соблюдаются кратность и длительность применения препарата. Как правило, побочные эффекты при использовании топических кортикостероидов наблюдаются при бесконтрольном их применении более 14 дней.

При острых и подострых формах мокнущих поражений кожи наиболее удачной формой местных кортикостероидов будет крем, который проявляет местный подсушивающий эффект, в отличие от мази. Среди практикующих ветеринарных врачей и владельцев животных хорошо зарекомендовал себя крем "Сано-дерм", в состав которого входит бетаметазона дипропионат, гентамицина сульфат, клотримазол. Такой состав обеспечивает тройное действие препарата: противовоспалительный, противозудный, противоаллергический эффект – топическим кортикостероидом; противогрибковая активность – фунгистатиком, а антибиотик из группы аминогликозидов – гентамицина сульфат действует бактерицидно и обеспечивает высокоэффективное местное лечение первичных и вторичных бактериальных инфекций кожи. После предварительной антисептической обработки кожи небольшое количество крема наносится на поверхность кожи 1-2 раза в день. Непрерывный курс лечения в большинстве случаев составляет не более 2-х недель, чаще до 7 дней.

Следует помнить, что при применении местных кортикостероидов лечение необходимо прекращать сразу после исчезновения симптомов кожного заболевания; не использовать на кожных поражениях при признаках инфекции; не использовать для профилактики кожных заболеваний.

Хотелось бы отметить, что в настоящее время нет возможности избавить животное от аллергии на слюну блох. Среди попыток разработать вакцину для гипосенсибилизации собак к слюне блох много сложностей. В настоящее время наиболее действенными мероприятиями остаётся предотвращение возникновения блошиного дерматита путём защиты животных от блох с учётом их индивидуальных особенностей – густоты шерсти, места проживания, возраста и размеров, материальных возможностей владельцев.