

## Применение антистрессового препарата Анотен при дерматитах у собак

Е. А. Карелина<sup>1</sup>, К. К. Ганина<sup>1</sup>, О. С. Цветкова<sup>2</sup>, С. А. Тарасов<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Научно-производственная фирма «Материя Медика Холдинг»; <sup>2</sup> Ветеринарный центр Ирины Онышук; <sup>3</sup> НИИ общей патологии и патофизиологии

Болезни кожи часто имеют полиэтиологический характер, и это составляет определенную сложность для их диагностики и лечения [1]. Примером тому может служить атопический дерматит. Чаще всего он встречается у собак в возрасте от 1 до 3 лет, хотя многие животные страдают от него в течение всей жизни. В 70–80% случаев заболевание имеет сезонность. Атопическому дерматиту подвержены лабрадоры, мопсы, французские бульдоги, шарпеи, скотч-терьеры, джек-рассел-терьеры. У немецких овчарок заболевание может протекать в виде бактериальной пиодермии и пиотравматического дерматита; у лабрадоров — аллергического отита и зуда; у мопсов — аллергического отита; у стаффордширских терьеров — пододерматита; у шарпеев — муциноза [2].

Другая распространенная дерматологическая проблема — акральная дерматит от вылизывания. Чаще заболевание фиксируют у собак крупных пород: доберман, дог, лабрадор-ретривер и золотистый ретривер, боксер, немецкая овчарка, ирландский сеттер, веймаранер. В среднем дебют заболевания приходится на возраст 4 года. Отмечена более высокая предрасположенность к заболеванию у сук, нежели у кобелей. На данный момент акральная дерматит рассматривается как первично психогенный дерматоз (компульсивное/обсессивно-компульсивное расстройство). Другими его причинами могут быть аллергические реакции, ортопедические расстройства, иммуносупрессия, паразитарные заболевания, грибковые или бактериальные инфекции, неоплазия [3, 4].

Патогенез сложных полиэтиологических кожных заболеваний связан с сенсибилизацией IgE к общим источникам аллергенов, дисфункцией эпидермального барьера, развитием спонтанного, воспалительного, зудящего дерматита, а также в ряде случаев полиорганной гиперчувствительностью. Расчесы и разлизывания поврежденных участков приводят к дальнейшему, более сильному повреждению кожи, усилению воспаления, нарушению кожного барьера. Как следствие, у животного развивается порочный круг зуд-расчесывание-зуд, который очень трудно разорвать. Кроме того, часто процесс осложняется вторичной микрофлорой [3, 5, 6].

Лечение таких заболеваний с использованием местной терапии чаще неэффективно, требуется мультимодальный подход с длительным сочетанным применением лекарственных средств противовоспалительного, противоаллергического и антимикробного действия [1]. Однако стоит избегать долгосрочного системного применения гормональных, антибактериальных препара-

тов, когда это возможно [5, 7, 8]. Кроме того, при терапии полиэтиологических дерматитов и дерматозов нельзя исключать возможность первичной психогенной природы заболеваний. Результаты исследований по определению кортизола в шерсти животных, страдающих данными патологиями, отчетливо свидетельствуют о существенном влиянии стресса на развитие дерматологических нарушений [9, 10].

В связи с этим очень важное значение для успешного лечения этих заболеваний имеет устранение любых возможных нежелательных поведенческих отклонений с помощью психофармакотерапии и модификации поведения [4].

### Цель исследования

С целью изучить эффективность антистрессового препарата Анотен у собак с психозависимыми дерматитами было проведено клиническое исследование. Анотен содержит аффинно очищенные, модифицированные антитела к мозгоспецифическому белку S100, осуществляющему в нервной системе целый ряд регуляторных функций [11]. Анотен, согласно инструкции по применению, модифицирует функциональную активность белка S100 и оказывает на организм успокаивающее и противотревожное действие, улучшает переносимость психоэмоциональных нагрузок, обладает ноотропным, нейротропным и антиоксидантным эффектом и предназначен для лечения и профилактики невротических расстройств [12].

### Материалы и методы

Исследование проводилось на 30 собаках разных пород и возрастов (11 самцах и 19 самках в возрасте от 6 месяцев до 6 лет) с дерматитами различной степени тяжести и мест локализаций, которые развивались на фоне эмоционально-психических расстройств (нейродермиты, обсессивно-компульсивные разлизывания и др.) и требовали применения противотревожных препаратов. Во время приема пациенты проходили полный дерматологический осмотр, на основании которого подбиралась индивидуальная терапия. Кроме этого, всем животным был назначен Анотен согласно инструкции по применению курсом 1 месяц. Один раз в неделю врач при осмотре определял индекс кожных повреждений CADLI (Canine Atopic Dermatitis Lesion Index) [13].

По окончании курса лечения врач оценивал эффективность терапии по балльной шкале:

- 0 — клинические признаки дерматита остались без изменений или ухудшились;
- 1 — незначительное улучшение клинических признаков;
- 2 — явное улучшение клинических признаков;
- 3 — клинические признаки дерматита отсутствуют.

Один раз в неделю владельцы собак определяли уровень зуда, используя шкалу VPAS (Pruritus Visual Analog Scale) [14]. Данная шкала содержит 11 делений, от 0 до 10, характеризующих уровень зуда у пациента:

- 10 — чрезмерный, сильный, продолжительный зуд (собака не перестает чесаться независимо от команд и нуждается в специальных средствах, ограничивающих возможность расчесываний);
- 8 — сильный зуд или длительные эпизоды (зуд мешает собаке спать, есть, играть или выполнять упражнения; зуд продолжается, даже если собаку отвлекают);
- 6 — умеренный зуд или частые эпизоды (собака чешется периодически в течение дня, но не во время еды, игры, занятий и упражнений и когда ее отвлекают, а также ночью);
- 4 — слабый зуд или нечастые эпизоды зуда (собака не чешется во время еды, игры, занятий и упражнений и когда ее отвлекают);
- 2 — очень слабый зуд;
- 0 — собака в норме (зуд отсутствует).

После проведенного лечения владельцы оценивали его результат:

- 0 — состояние пораженных участков кожи у собаки ухудшилось или не изменилось;
- 1 — состояние пораженных участков кожи у моей собаки незначительно улучшилось;
- 2 — состояние пораженных участков кожи у моей собаки явно улучшилось;
- 3 — пораженные участки кожи у моей собаки полностью восстановились.

## Результаты

У 15 животных в связи с тяжестью поражений кожи было проведено комплексное лечение дерматитов с применением антибактериальных или гормональных противовоспалительных препаратов (АБГП), у 15 собак АБГП в терапии не использовали. Поскольку степень фармакологического воздействия на организм в этом случае существенно различается, мы рассмотрели эти категории животных отдельно.

Анализ полученных данных показал, что индекс CADLI у животных, не получавших АБГП, снизился в среднем на 75% (MED), а в группе с АБГП — на 80% (MED).

Зуд по шкале VPAS у собак, получавших АБГП совместно с Аноненом, снизился на 100%, у собак без АБГП в терапии — на 85,7% (MED).

Хотя в силу особенностей дизайна исследования статистическими методами сравнивать эти две подгруппы животных между собой нельзя, мы можем заключить,

что в целом значения показателей улучшились сходным образом в обеих подгруппах.

Таким образом, применение Анотена способствовало улучшению дерматологического состояния пораженных участков суммарно у 25 собак из выборки, из них у 12 собак — без использования в терапии антибиотиков и гормональных противовоспалительных препаратов.

По оценке эффективности лечения, проведенной врачом, у 5 собак клинические признаки дерматита остались без изменений (0 баллов), у 5 собак произошло незначительное улучшение клинических признаков (1 балл), у 10 собак было отмечено явное улучшение клинических признаков (2 балла), у 10 собак к окончанию лечения клинические признаки дерматита отсутствовали (полное выздоровление) (3 балла).

Результаты оценки эффективности проведенного лечения, по мнению владельцев, практически полностью повторяют оценку врача. Так, у 5 собак состояние пораженных участков кожи не изменилось (0 баллов), у 5 собак состояние пораженных участков кожи незначительно улучшилось (1 балл), у 11 собак отмечали явное улучшение пораженных участков кожи (2 балла) и у 9 собак, по мнению владельцев, пораженные участки кожи полностью восстановились (3 балла).

Делая заключение об эффективности применения препарата Анотен у собак с психозависимыми дерматитами на основании проведенного исследования, можно утверждать, что данный препарат показан как в составе комплексной терапии в случаях серьезных кожных поражений, так и в монорежиме при развитии психогенного зуда.

## Литература

1. Валеева А. Н. Диагностика и лечение экзем и дерматитов у собак: дисс. ... канд. вет. наук. — Казань, 2000. — 282 с.
2. Головаха В. И., Слюсаренко А. А., Свирская Н. М., Мостовая А. В., Слюсаренко С. В., Пиддубняк О. В., Тышквинский М. Я., Мацинович А. А., Мацинович М. С. Клинико-гематологический статус у собак и кошек при атопическом дерматите // Ученые записки учреждения образования «Витебская ордена «Знак Почета» государственная академия ветеринарной медицины». — 2018. — Т. 54, вып. 4. — С. 40–44.
3. Shumaker K. A. Diagnosis and Treatment of Canine Acral Lick Dermatitis // *Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice* 2019; 49 (1): 105–123.
4. Breathnach R. M., Fanning S., Mulcahy G., Bassett H. F., Jones B. R. Canine pododermatitis and idiopathic disease // *The Veterinary Journal* 2008; 176: 146–157.
5. Pucheu-Haston C. M. Atopic dermatitis in the domestic dog // *Clinics in Dermatology* 2015; 34 (2): 299–303.
6. Heinrich N. A., Eisenschenk M., Harvey R. G., Nuttall T. *Skin Diseases of the Dog and Cat, Third Edition* 3rd Edition. — CRC Press, London. 2018. — 312 p.
7. Nuttall T. Pulse antibiotic therapy: it's time to cut back // *Veterinary Record*, 171 (19), 472–473.
8. Wilson A., Allers N., Lloyd D. H., Bond R. & Loeffler A. Reduced antimicrobial prescribing during autogenous staphylococcal bacterin therapy: a retrospective study in dogs with pyoderma // *Veterinary Record*, 2018. doi:10.1136/vr.105223
9. Park S. H., Kim S. A., Shin N. S., Hwang C. Y. Elevated cortisol content in dog hair with atopic dermatitis // *Japanese Journal of Veterinary Research* 2016; 64 (2): 123–129.
10. Mesarcova L., Kottferova J., Skurkova L., Leskova L., Kmecova N. Analysis of cortisol in dog hair — a potential biomarker of chronic stress: a review // *Veterinarni Medicina* 2017; 62 (07): 363–376.
11. Хакимова Г. Р., Воронина Т. А., Дугина Ю. Л., Эртузун И. А., Эпштейн О. И. Спектр фармакологических эффектов антител к белку S100 в релиз-активной форме и механизмы их реализации // *Журнал неврологии и психиатрии*. — 2016. — № 4. — С. 100
12. <https://anoten.ru/instruction> (дата обращения: 04.07.2019).
13. Plant J. D., Gortel K., Kovalik M., Polissar N. L., Neradilek M. B. Development and validation of the Canine Atopic Dermatitis Lesion Index, a scale for the rapid scoring of lesion severity in canine atopic dermatitis // *Vet Dermatol.* 2012; 23: 515 — e103.
14. Olivry T., Marsella R., Iwasaki T., Mueller R. Validation of CADESI-03, a severity scale for clinical trials enrolling dogs with atopic dermatitis // *Veterinary Dermatology* 2007; 18 (2): 78–86.