

ОТИТЫ И ДЕРМАТИТЫ НАРУЖНОГО СЛУХОВОГО ПРОХОДА У МЕЛКИХ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ

Маслова Е.Н.¹, Сидорова К.А.¹, Драгич О.А.¹, Борисова К.С.¹

¹ ФГБОУ ВПО ГАУ Северного Зауралья (625000, г. Тюмень, ул. Республики, 7), e-mail: acadagro@tmn.ru

В статье представлены результаты изучения распространения отитов и дерматитов наружного слухового прохода у кошек и собак на территории Тюменской области. В условиях Тюменской области отиты составляют у собак - 37,0%, у кошек - 30,4%, дерматиты наружного слухового прохода - 4,6% и 2,3% соответственно. Наиболее распространенными причинами отитов и дерматитов наружного слухового прохода являются у собак: аллергические реакции (37,8%) и внедрение бактериальной микрофлоры (36,3%); паразитарные отиты составляют 25,3%, отиты вызванные другими факторами - 0,6%. У кошек - 81,9% отитов, связаны с инвазированием клеща *Otodectes cynotis*, среди других причин отмечены аллергические реакции (9,8%), бактериальная микрофлора (8,2%), другие факторы (0,1%). Из паразитарных отитов лидирующую роль занимает отодектоз. В среднем заболеваемость домашних собак и кошек отодектозом составила 22,76% и 30,43%. Отиты и дерматиты наружного слухового прохода регистрировали во всех возрастных группах с наибольшим процентным показателем 33,15% и 40,16% в группе 3-6 мес. у собак и 6 - 24 мес. у кошек соответственно.

Ключевые слова: собаки, кошки, отиты, отодектоз, дерматиты, наружный слуховой проход

THE OTITIS AND DERMATITIS OF THE EXTERNAL EAR CANAL IN SMALL ANIMALS

Maslova E. N.¹, Sidorova K. A.¹, Dragić O. A.¹, Borisova S. K.¹

¹FGBOU VPO HAU Northern TRANS-Urals (625000, Tyumen, street Republic, 7), e-mail: acadagro@tmn.ru

The article presents the results of studying the spread of otitis and dermatitis of the external ear canal in cats and dogs in the territory of the Tyumen region. In the conditions of the Tyumen region amount to otitis in dogs is 37.0% in cats -30.4%, dermatitis of the external auditory canal is 4.6% and 2.3% respectively. The most common causes of otitis and dermatitis of the external auditory canal in dogs are: allergic reactions (37.8 per cent) and the introduction of bacterial microflora (36.3%); parasitic otitis amount to 25.3%, otitis caused by other factors to 0.6%. Cats - 81.9% of otitis media, associated with investirovanie mite *Otodectes cynotis*, among other reasons for the reported allergic reactions (of 9.8%), bacterial microflora (8.2 per cent), other factors (of 0.1%). Of parasitic otitis leadership is otodektoz. The average incidence of domestic dogs and cats otodektoz amounted to 22.76 per cent and 30.43%. The otitis and dermatitis of the external auditory canal were recorded in all age groups with the highest percentage 33.15% 40.16% in the group 3-6 months. in dogs and 6 to 24 months. in cats, respectively.

Keywords: dogs, cats, otitis, otodektoza, dermatitis, ear canal

Отиты у мелких животных являются частым поводом для обращения хозяев к ветеринарному врачу. Как правило, владельцы обращают внимание на изменение в поведении своих питомцев. Животные трясут головой, чешут уши лапами или трутся ими об окружающие предметы, болезненно реагируют на пальпацию ушных раковин. Вместе с этим, ветеринарному врачу приходится сталкиваться и с заболеваниями кожи, в том числе и наружного слухового прохода. Причем только незначительная часть из них является собственно проблемой кожи. Большинство же случаев является кожным симптомом основного заболевания организма. В виду этого актуальным стал вопрос о совершенствовании методов диагностики дерматологических заболеваний, выявлении

породной и возрастной предрасположенности к различным патологиям кожи и ушной раковины [4, 6, 7].

Из-за отсутствия в России статистической базы данных о количестве собак и кошек, их социально-биологических категориях не представляется возможным иметь объективную оценку распространения конкретных болезней животных этих видов. Ряд болезней вообще не подлежит государственной регистрации [5]. В последние годы чаще дают о себе знать изменения в характере кормления, ухудшение экологических характеристик окружающей среды, малоподвижный образ жизни большинства мелких домашних животных, не всегда грамотная племенная работа. Эти факторы способствуют возникновению и закреплению в генофонде различных патологических состояний, многие из которых сопровождаются отитами и кожными проявлениями [1, 2, 3, 8, 9]. Выше изложенное и явилось целью нашей работы.

Материалы и методы исследования

Научно-исследовательская работа выполнялась в 2010-2014 г.г. на кафедре незаразных болезней, кафедре анатомии и физиологии ГАУ Северного Зауралья, а также в производственных условиях на базе ветеринарных клиник и приютах для содержания бродячих животных Тюменской области. В ходе работы было изучено 450 историй болезни с диагнозами отит и дерматит наружного слухового прохода. Проведено клиническое обследование более 500 собак кошек, с обязательным проведением лабораторных и специальных методов исследования. При сборе анамнеза принимали к сведению замеченные владельцами начальные клинические симптомы проявления заболевания, определяли его продолжительность, характер расстройства, уточняли условия содержания, структуру рациона и кратность кормлений животного. При постановке диагноза на отодектоз собак и кошек учитывались клинические признаки болезни, а также микроскопические исследования соскобов кожи животных. Для обнаружения клещей соскобы брались со свежих, еще не уплотнившихся очагов (не менее чем с 2-3 мест) на границе пораженной и здоровой кожи и помещались в стеклянные пробирки. С целью изучения жизнеспособности клещи просматривались под микроскопом типа «МБС», «МБА-2». Диагноз на отодектоз считали установленным при обнаружении яиц, личинок, нимф или имаго клещей вида *Otodectes cynotis*.

Результаты исследований

По данным наших исследований, в условиях Тюменской области отиты составляют у собак - 37,0%, у кошек -30,4%, дерматиты наружного слухового прохода - 4,6% и 2,3% соответственно.

Наиболее распространенными причинами отитов и дерматитов наружного слухового прохода являются у собак: аллергические реакции (37,8%) и внедрение бактериальной микрофлоры (36,3%); паразитарные отиты составляют 25,3%, отиты вызванные другими факторами – 0,6%. У кошек - 81,9% отитов, связаны с инвазированием клеща *Otodectes cynotis*, среди других причин отмечены аллергические реакции (9,8%), бактериальная микрофлора (8,2%), другие факторы (0,1%) .

Из паразитарных отитов лидирующую роль занимает отодектоз. В среднем заболеваемость домашних собак и кошек отодектозом составила 22,76% и 30,43% (табл. 1,2). Своего максимального значения показатель экстенсивности инвазии (ЭИ) достигает за счет бродячих животных. Так, ЭИ у бродячих собак составил $27,8 \pm 2,2$ - $34,5 \pm 3,1\%$, у домашних - $10,7 \pm 0,9$ %- $16,7 \pm 1,6\%$; у бродячих и домашних кошек - $37,4 \pm 3,1$ - $51,7 \pm 4,3\%$ и $16,7 \pm 1,6$ - $18,5 \pm 1,6\%$ соответственно. Вместе с этим, в наивысшей степени по показателю экстенсивности инвазии поражены отодектозом собаки (до $35,8 \pm 3,32\%$ и $36,4 \pm 1,13\%$) в п. Белый Яр (Ханты-Мансийский автономный округ) и в сельской местности Тюменского района; кошки (до $41,5 \pm 2,02\%$, $39,9 \pm 1,36\%$) в п. Белый Яр и населенных пунктах Ярковского района. Напротив, животные, содержащиеся в городских условиях, наименее подвержены инвазированию клещом *O. cynotis*. Например, ЭИ у собак и кошек, проживающих в г. Тюмень (юг Тюменской области) составляет $10,8 \pm 0,50$ - $20,2 \pm 1,09\%$ и $13,2 \pm 1,30$ - $21,8 \pm 1,93\%$ соответственно; в г. Сургуте (север Тюменской области) - $6,5 \pm 0,26$ - $17,1 \pm 1,04\%$ и $12,7 \pm 0,87$ - $15,6 \pm 0,73\%$ соответственно. При этом у кошек и собак в большинстве случаев встречались паразитарные отиты наружного уха при количестве имаго не более 70 экземпляров в одном соскобе.

Таблица 1

Распространение отодектоза собак на территории Тюменской области

№ п/п	Наименование населенных пунктов	Пораженность отодектозом						Средняя ЭИ, %
		Домашние			бродячие			
		обследовано		ЭИ, % M±m	обследовано		ЭИ, % M±m	
		всего	в т.ч. больных		всего	в т.ч. больных		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1 год обследования								
1.	Тюменский район	470	53	$11,3 \pm 1,0$	225	87	$38,8 \pm 3,3$	$25,0 \pm 1,94$
2.	г. Тюмень	520	38	$7,3 \pm 0,6$	220	31	$14,4 \pm 1,3$	$10,8 \pm 0,50$
3.	г. Тобольск	490	44	$8,9 \pm 0,7$	112	42	$37,5 \pm 3,3$	$23,2 \pm 2,02$
4.	Ярковский район	486	68	$14,0 \pm 1,3$	168	64	$28,6 \pm 2,5$	$21,3 \pm 1,03$
5.	п. Белый Яр	244	60	$12,3 \pm 1,1$	70	42	$59,3 \pm 5,1$	$35,8 \pm 3,32$
6.	г. Коголым	254	35	$13,8 \pm 1,3$	213	106	$49,7 \pm 4,1$	$31,7 \pm 2,53$
7.	г. Сургут	362	20	$5,5 \pm 0,4$	480	102	$21,3 \pm 1,6$	$13,4 \pm 1,12$
	Всего	4280	318	$10,7 \pm 0,9$	1488	474	$34,5 \pm 3,1$	$22,6 \pm 1,70$

2 год обследования								
1.	Тюменский район	506	144	28,4±2,2	441	196	44,4±3,8	36,4±1,13
2.	г. Тюмень	497	41	8,2±0,7	728	129	17,7±1,7	12,9±0,67
3.	г. Тобольск	268	34	12,5±1,3	281	82	29,1±2,6	20,8±1,17
4.	Ярковский район	217	53	24,4±2,1	312	143	45,8±3,8	35,1±1,51
5.	п. Белый Яр	205	42	20,7±1,8	341	150	44,0±3,7	32,3±1,64
6.	г. Коголым	372	71	19,2±1,8	238	106	44,6±3,8	31,9±1,79
7.	г. Сургут	416	41	9,8±1,1	581	142	24,5±2,1	17,1±1,04
	Всего	2749	459	16,7±1,6	2922	948	32,4±3,1	24,5±1,11
3 год обследования								
1.	Тюменский район	540	118	21,8±1,8	230	84	36,5±3,2	29,1±1,04
2.	г. Тюмень	535	67	12,5±1,1	196	55	28,0±2,5	20,2±1,09
3.	г. Тобольск	536	98	18,3±1,5	260	92	35,4±3,1	26,8±1,21
4.	Ярковский район	450	59	13,1±1,2	97	30	30,9±2,2	22,0±1,26
5.	п. Белый Яр	310	47	15,1±1,3	120	44	36,4±3,2	25,7±1,50
6.	г. Коголым	370	46	12,4±1,1	85	9	10,6±0,9	11,4±1,34
7.	г. Сургут	320	15	4,7±0,3	225	13	8,4±0,7	6,5 ±0,26
	Всего	3061	450	14,7±1,2	1213	327	27,8±2,2	21,2±0,92

Таблица. 2

Распространение отодектоза кошек на территории Тюменской области

№ п/п	Наименование населенных пунктов	Пораженность отодектозом							Средняя ЭИ, %
		Домашние			бродячие				
		обследовано		ЭИ, % M±m	обследовано		ЭИ, % M±m		
		всего	в т.ч. больных		всего	в т.ч. больных			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1 год обследования									
1.	Тюменский район	506	144	28,4±2,2	830	558	67,2±6,2	18,3±1,42	
2.	г. Тюмень	497	41	8,2±0,7	524	186	35,5±3,2	21,8±1,93	
3.	г. Тобольск	205	42	20,7±1,8	421	224	53,1±4,4	36,9±2,29	
4.	Ярковский район	217	53	24,4±2,1	683	350	51,2±4,4	37,8±1,89	
5.	п. Белый Яр	268	33	12,5±1,3	380	252	66,2±6,2	39,3±3,79	
6.	г. Коголым	372	71	19,2±1,8	253	130	51,3±4,4	35,2±2,27	
7.	г. Сургут	416	41	9,8±1,1	484	88	18,2±1,4	14,0 ±0,59	
	Всего	4280	318	10,7±0,9	1488	474	34,5±3,1	22,6±1,70	
2 год обследования									
1.	Тюменский район	387	90	23,2±1,9	486	250	51,4±4,1	37,3±1,99	
2.	г. Тюмень	521	21	4,0±0,3	467	105	22,5±2,2	13,2±1,30	
3.	г. Тобольск	324	66	20,4±1,8	381	169	44,3±3,8	32,3±1,69	
4.	Ярковский район	267	81	30,3±2,1	532	263	49,5±4,1	39,9±1,36	
5.	п. Белый Яр	287	78	27,2±2,4	448	250	55,8±4,4	41,5±2,02	
6.	г. Коголым	340	66	19,4±1,8	470	201	42,8±3,8	31,1±1,65	
7.	г. Сургут	439	46	10,4±0,9	476	99	20,8±1,8	15,6±0,73	
	Всего	2565	448	17,4±1,6	3260	1337	41,0±3,4	29,2±1,67	
3 год обследования									
1.	Тюменский район	280	45	16,0±1,4	590	288	48,8±4,1	32,4±2,31	
2.	г. Тюмень	276	36	13,1±1,3	595	124	20,9±1,8	17,0±0,55	
3.	г. Тобольск	198	25	12,5±1,3	584	176	30,1±2,2	21,3±1,24	
4.	Ярковский район	125	39	31,6±2,6	312	146	46,7±4,0	39,1±1,07	

	район							
5.	п. Белый Яр	111	27	22,8±1,9	300	177	59,1±5,1	40,9±2,56
6.	г. Коголым	152	41	26,9±2,4	189	68	36,1±3,3	31,5±0,65
7.	г. Сургут	150	10	6,6±0,5	550	104	18,9±1,4	12,7±0,87
	Всего	1292	221	18,5±1,6	3120	1083	37,4±3,1	27,9±1,34

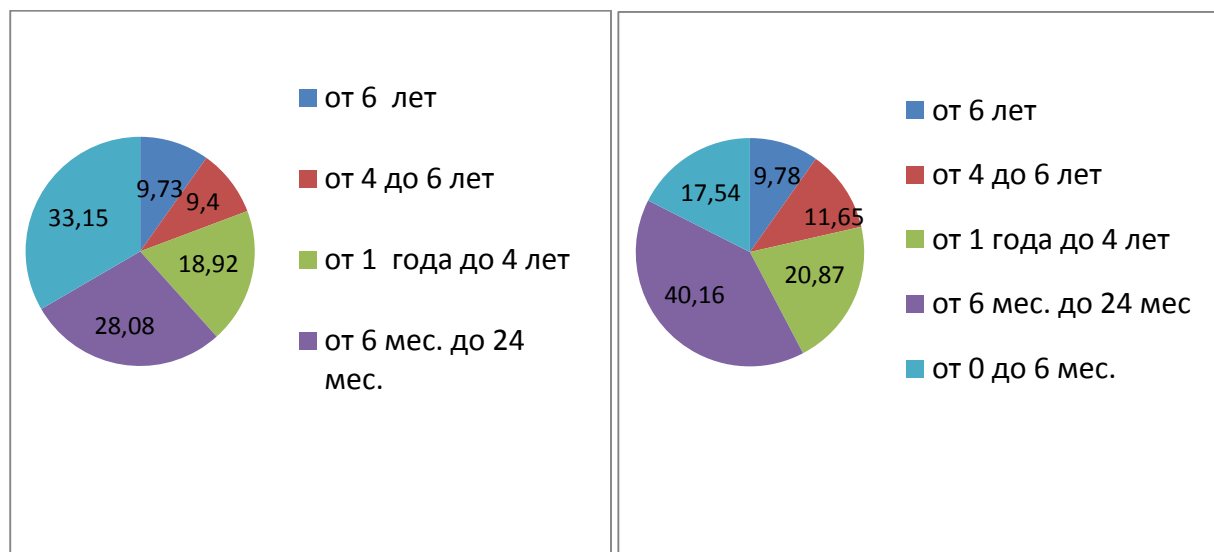
Среди аллергических реакций лидирующая роль принадлежит пищевой аллергии, затем аллергенам, попадающим в организм воздушным путем (обусловленная генетически повышенная реакция организма на аллергены внешней среды, чаще всего - пыльцу растений, домашнюю пыль, споры грибков и др.).

Бактериологические исследования микрофлоры ушных раковин показали, что доминирующими были бактерии: Staph. aureus - 75,3%, E.coli - 11,2%, стрептококки – 7,3%, псевдомонады, в частности синегнойная палочка – 3,5%, непатогенные стафилококки – 1,5%, Klebsiella pneumoniae - 1,2%.

Среди других факторов, вызывающих отиты следует отметить новообразования ушной раковины, обильное выделение серы, механические повреждения ушной раковины.

Дерматиты выражены в самой различной степени в виде покраснений кожи и изъязвления, в том числе у 4% кошек и 13% собак - атопический дерматит (высыпания, зуд, сухостью и изъязвления кожи под действием аллергенов, проникающих в организм воздушным путем).

Анализ возрастных характеристик собак и кошек, заболевших отитами и дерматитами наружного слухового прохода в условиях домашнего содержания, показал, что данную патологию у этих животных регистрировали во всех возрастных группах (рис), с наибольшим процентным показателем 33,15% и 40,16% в группе 3-6 мес. у собак и 6 – 24 мес. у кошек соответственно.



А
Б
Возрастная динамика отитов и дерматитов наружного слухового прохода у собак (А) и кошек (Б) (2013-2015 г.г.)

Возрастная динамика в эпизоотическом процессе отодектоза собак и кошек также выражена достаточно ярко. Молодые животные (до 2-х лет) в наибольшей степени подвержены заболеванию, чем взрослые. Так, вовлеченность молодняка собак и кошек в отодектозный процесс составила 23,9-27,3% и 32,1 – 39,8% соответственно. Экстенсивность инвазии поражения отодектозом взрослых животных находилась в среднем в

По результатам клинических и лабораторных исследований собак и кошек выяснили, что отитами и дерматитами наружного слухового прохода кожных болеют в равной степени как беспородные, так и породные животные. Данные патологии среди животных домашнего содержания регистрировали чаще у таких пород собак как: коккер-спаниель (17,1%), йоркширский терьер (14,6%), русский спаниель (14,8%), фокс терьер (11,1%) и таких пород кошек: персидская (18,3%), донской сфинкс (9,6%), а так же у беспородных кошек (17,5%).

Полученные данные следует учитывать при разработке фармакологических препаратов и выборе схем лечения отитов и дерматитов наружного слухового прохода у мелких домашних животных.

Выводы:

1. В условиях Тюменской области отиты составляют у собак - 37,0%, у кошек –30,4%, дерматиты наружного слухового прохода - 4,6% и 2,3% соответственно.
2. Наиболее распространенными причинами отитов и дерматитов наружного слухового прохода являются у собак: аллергические реакции (37,8%) и внедрение бактериальной микрофлоры (36,3%); паразитарные отиты составляют 25,3%, отиты вызванные другими факторами – 0,6%. У кошек - 81,9% отитов, связаны с инвазированием клеща *Otodectes cynotis*, среди других причин отмечены аллергические реакции (9,8%), бактериальная микрофлора (8,2%), другие факторы (0,1%).
3. Наиболее подвержены отитам и дерматитам наружного слухового прохода собаки и кошки до 1 года (33,15% и 40,16%). Среди пород собак следует отметить коккер-спаниель (17,1%), йоркширский терьер (14,6%), русский спаниель (14,8%), фокс терьер (11,1%) и таких пород кошек: персидская (18,3%), донской сфинкс (9,6%), а так же у беспородных кошек (17,5%).

Список литературы

1. Кашин А.В. Болезни органов чувств у животных и оказание им помощи /А.В. Кашин// Животноводство, 1994 №5 - с. 24-25.
2. Белов А.Д., Данилов Е.П., Дупур И.И. и др. Болезни собак. /А.Д. Белов, Е.П. Данилов, И.И. Дупур и др. М.: «Агропромиздат», 1999.-с.368.

3. Васильев, Р.М. Болезни кожи у собак (диагностика и лечение): Дис. . канд. вет. наук: 16.00.05 / Р.М. Васильев; Санкт-Петербургская государственная академия ветеринарной медицины. СПб., 1999. - 160 с.
4. Ильященко, В.И. Отодектоз плотоядных / В.И. Ильященко // Ветеринария. – 1992. -№ 5. – С. 42.
5. Куприянова А.Д. Эффективность системной энзимотерапии при осложненных формах атопического дерматита собак: автор. дисс. канд. вет. наук, 06.02.02/ Анастасия Дмитриевна Куприянова – Н. Новгород., 2011. – 23 с.
6. Маслова Е.Н. Клиническая картина отодектоза собак и кошек /Е.Н. Маслова // Современные проблемы науки и образования. - №2. – 2015.
7. Полный справочник по ветеринарной медицине мелких домашних животных /Пер.с англ. – М.: ООО «Аквариум-Принт», 2008. – 1024 с.
8. Усманский, М.А. Отодектоз домашних плотоядных животных / М.А. Усманский // Оренбург. Научн. Вестник «Вертикаль». – 2000. - № 3-4. – С. 42.
9. Шустова Ю.И.,. Распространение акарозов у собак в г. Волжский / Ю.И. Шустова, Л.В. Бычкова, О.Н. Нечаева/ Энтومол. и паразитол. исслед. в Поволжье. – 2003. - № 2. – С. 105-112.

Рецензенты:

Пашаян С.А., д.б.н., профессор кафедры анатомии и физиологии ФГБОУ ВПО Государственный аграрный университет, г. Тюмень;

Домацкий В.Н., д.б.н., профессор, зам. директора по научной работе ГНУ Всероссийский научно-исследовательский институт ветеринарной энтомологии и арахнологии, г. Тюмень.