

PHARMA



НОВЫЙ ПРЕПАРАТ — НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

НАШ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕПАРАТА КУРТИКОЛ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ СОБАК И КОШЕК

На правах рекламы



И.А. ЛУЦКО
Ветеринарный врач

Ветеринарная клиника «Панда»,
Воронеж

Дерматологические пациенты с воспалительными заболеваниями кожи, в частности с атопическим дерматитом, нередко являются «головной болью» для ветеринарных врачей из-за большого разнообразия симптомов, возможного осложнения грибковыми и бактериальными инфекциями, непростого диагностического процесса, и самое важное –

взаимодействия с владельцами животных, желающими полного выздоровления своих питомцев в максимально короткий срок.

Когда тернистый путь диагностики пройден, возникает необходимость в назначении эффективного лечения. В терапии аллергических заболеваний кожи чаще всего используются глюкокортикостероиды, иммунодепрессанты (циклоспорин), антигистаминные препараты. Не секрет, что последние часто неэффективны для устранения зуда – основной проблемы, на которую обращают внимание владельцы животных.

Глюкокортикоиды и иммунодепрессанты имеют ряд нежелательных побочных эффектов. Кроме того, при назначении циклоспорина в российских условиях

часто возникают трудности с доступностью препарата и дозированием его для мелких животных.

Актуальной задачей является поиск новых средств, способных контролировать нежелательные симптомы заболевания (гиперемия и зуд) посредством влияния на ведущие звенья патологического процесса. Компании-производители ветеринарных препаратов выводят на рынок новые разработки, представляющие практический интерес с точки зрения ветеринарного специалиста.

Нами в условиях ветеринарной клиники была проведена апробация препарата на растительной основе, разработанного компанией ООО «АлексАнн», под названием Куртикол. Согласно инструкции по применению препарат обладает противовоспалительным и противозудным действием, влияет на продукцию цитокинов. Использовали препарат Куртикол в двух лекарственных формах: раствор для инъекций и раствор для перорального применения.

Апробация проводилась в течение 2013 года. За это время препарат был применен 14-ти животным – 6-ти кошкам и 8-ми собакам. Данные животные поступили в клинику с диагнозами: пиодермия, пиритравматический дерматит, контактный дерматит, атопический дерматит. У всех животных исключали паразитарные и грибковые заболевания кожи с использованием стандартного алгоритма.

Некоторые животные имели хроническую патологию и попадали в клинику в период обострения через 3 – 7 месяцев после предыдущего курса лечения. Всего было три таких случая: скотч-терьер 4-х лет, диагноз пиодермия, кошка б/п, 1 год, диагноз атопический дерматит, карликовый пудель 10-ти лет, диагноз атопический дерматит.

Инъекционную форму препарата Куртикол применяли внутримышечно или подкожно в дозе 0,1 мл/кг 1 – 2 раза в сутки. Курс лечения составлял от 3-х до 21-го дня в зависимости от тяжести патологии. Куртикол пероральный раствор давали перорально из расчета 1 – 2 капли на 1 кг веса 2 раза в день до исчезновения симптомов. Пероральную форму препарата назначали трем животным.

В период лечения животных не использовали глюкокортикостероиды и антигистаминные препараты, при наличии бактериального компонента проводили соответствующую антибиотикотерапию. При необходимости применяли наружные средства (шампуни с содержанием 4% хлоргексидина).

РЕЗУЛЬТАТЫ АПРОБАЦИИ

Мы обратили внимание, что при парентеральном применении препарата Куртикол гиперемия кожи

уменьшалась уже со второго дня в среднем на 2 балла из 5. Снижение зуда наблюдалось с 3 – 5 дня лечения. При назначении пероральной формы видимое улучшение регистрировали на 5 – 7 день приема препарата Куртикол. Продолжительность лечения при использовании инъекционной формы препарата Куртикол составляла от 3-х до 21-го дня (при рецидивах хронических заболеваний). При применении перорального раствора курс лечения составлял в среднем 10 дней. Терапию Куртиколом прекращали при явных признаках выздоровления: отсутствии гиперемии и зуда, восстановлении шерстного покрова. Нежелательных явлений при применении препарата не отмечено.

ОПИСАНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ

Собака породы скотч-терьер, кобель, 4 года, диагноз пиодермия. Заболевание имело хронический характер с ярко выраженной сезонностью. Признаки поражения кожи отмечали на протяжении 2,5 лет. В момент первичного осмотра поражения кожи наблюдали в области паха, подмышек, наружной поверхности бедер, крупа, вентральной поверхности шеи. Площадь поражения составляла около 60% поверхности тела собаки. Отмечали разнообразный характер поражений – от эритемы, эпидермальных воротничков, папул и бляшек до эксфолиаций, гиперпигментации и лихенификации кожи в отдельных участках. Алопеции не было, шерсть выглядела очень тускло, с серым налетом. Ранее, по словам хозяев, применялись только антигистаминные и витаминные препараты, проводимая терапия была малоэффективной. Собаке был назначен препарат Куртикол пероральный раствор. Препарат давали перорально в дозе 2 капли/кг 2 раза в день. До результатов бактериологического посева совместно с применением Куртикола проводили купание собаки с шампунем 4% хлоргексидина.

После 4-го дня приема Куртикола наблюдалось выраженное снижение зуда, улучшение аппетита и общего состояния. При дальнейшем приеме после 8 – 9 дня заметили улучшение качества шерсти, новых очагов поражения не было. По результатам бакпосева дополнительно проведена антибиотикотерапия. После окончания лечения рецидив заболевания наблюдали через 9,5 месяцев только в виде пустулезной сыпи в области паха. Был назначен Куртикол парентерально в дозе 0,1 мл/кг 1 раз в день в течение 5 дней и однократная обработка собаки шампунем с 4% хлоргексидином. Воспаление кожи было быстро купировано.

Кошка породы мейн-кун, 1 год, диагноз контактный дерматит. В области холки присутствует очаговое поражение кожи около 4 см в диаметре. Зона пора-

жения сильно гиперемирована, заметна экссудация, зуд на 4 балла из 5. Применяли Куртикол раствор для инъекций подкожно в дозе 0,1 мл/кг 2 раза в сутки в течение 7 дней. Изменения заметили уже после 1-й инъекции препарата (снижение зуда и беспокойства). На следующий день после начала лечения фиксировали уменьшение гиперемии, которая полностью исчезла после 3-й инъекции препарата. После 8-го дня на месте поражения наблюдался активный рост шерсти.

Собака породы лабрадор, кобель, 8 месяцев, дерматит в перианальной области, очаг поражения размером с пятирублевую монету. При осмотре: выраженная гиперемия и экссудация, отсутствие шерстного покрова. Зуд отсутствовал. Назначен Куртикол подкожно по 0,1 мл/кг 1 раз в день. Местных обработок не проводилось. Гиперемия исчезла уже после 1-й инъекции, после 3-й инъекции кожа – без признаков воспаления, розового цвета. Курс лечения Куртиколом составил 3 дня. Признаки активного восстановления шерстного покрова отмечены на 5-й день после начала лечения. К 14-му дню отмечено полное зарастание места поражения шерстью.

Собака породы дратхаар, кобель, 2,5 года, диагноз atopический дерматит без выраженной сезонности. При осмотре сильный зуд (4 балла из 5), эритематозные бляшки, макулы, папулы, эксфолиации по всему телу, лихенификация кожи в области подмышек и паха, а также отмечен отит и пододерматит. Болеет около 1,5 лет. Согласно данным анамнеза, в разное время назначались глюкокортикоиды, после отмены которых наблюдали выраженное усиление симптоматики. При применении пролонгированных кортикостероидов (дексafort) было непродолжительное улучшение состояния (1 – 3 дня), затем симптомы снова вернулись. Был рекомендован Куртикол подкожно 2 раза в день в дозе 0,1 мл/кг в течение 14 дней.

Признаки воспаления и зуд уменьшились после 3-го дня приема препарата Куртикол и полностью отсутствовали на 12 – 14-й день после начала лечения. Далее попробовали снизить частоту введения препарата Куртикол до 1 раза в день. В результате через 2 дня после перехода на другую схему состояние собаки ухудшилось: появился зуд (на 1 – 1,5 балла из 5) и гиперемия, в связи с чем было принято решение продолжить введение препарата 2 раза

в день. После первых суток отмечали отсутствие зуда и снижение гиперемии до 0,5 баллов. Дальнейшие попытки отменить или снизить дозировку препарата у собаки приводили к постепенному возврату клинической картины в течение нескольких дней, поэтому на протяжении 5 месяцев животное получало инъекции Куртикола 2 раза в день. Затем вновь попробовали уменьшить частоту введения Куртикола. До сих пор животное получает терапию Куртиколом 1 раз в день.

За время использования препарата, при наличии выраженной терапевтической эффективности, не было отмечено каких-либо побочных реакций.

Кошка породы скотиш-фолд, 1,5 года, с синдромом «грязной морды» на фоне atopического дерматита. Визуально у животного отмечали выраженную гиперемию кожи и зуд (5 баллов из 5) в области крыльев носа, щек, подбородка и в области вокруг глаз. В этих областях наблюдали полное отсутствие шерсти и на границе перехода пораженных тканей в нормальные визуализировались грязно-коричневые корочки. Был назначен Куртикол подкожно в дозе 0,1 мл/кг 2 раза в день, курс 14 дней. При применении Куртикола наблюдали слабое снижение зуда. Более заметных признаков улучшения через 14 дней применения Куртикола не было. Последующая терапия глюкокортикоидами привела к незначительному улучшению состояния. Это был единичный случай, при котором эффективность Куртикола была незначительной.

Таким образом, применяя препарат Куртикол при аллергических, atopических и пиотравматических дерматитах, а также при пиодермии в составе комплексной терапии, мы получили, в большинстве случаев,

сокращение сроков лечения, выраженное снижение зуда, ускорение процесса восстановления кожного и шерстного покрова, в некоторых случаях – альтернативу гормональной терапии.

Безусловно, будет полезным дальнейшее накопление опыта клинических наблюдений и проведение других, в том числе рандомизированных, клинических исследований, которые позволят более эффективно использовать препарат Куртикол в дерматологии. ■

