

Куртикол® — эффективный контроль дерматита у мелких домашних животных

А.С. Рускин, специалист научного отдела ООО «АлексАнн» (russkin@aleksann.ru), (141700, М.О., г. Долгопрудный, а/я 43)

На клеточном уровне дерматологические заболевания приводят к воспалительно-дистрофическим изменениям, характеризующимся острым или хроническим дестабилизирующим состоянием: локальное нарушение микроциркуляции и очаговое поражение кожных покровов животного. При иммунологических дерматитах значительное количество специализированных клеток, включая макрофаги, CD4+ Т-лимфоциты и полиморфоядерные нейтрофилы, проникают в зону поражения. Параллельно наблюдается рост уровня провоспалительных цитокинов (TNF α , IL-1;4;5;6;13, GM-CSF и др.), способных стимулировать активацию и пролиферацию иммунных клеток. Куртикол® эффективно регулирует высвобождение провоспалительных цитокинов. Назначение противовоспалительного и иммуномодулирующего препарата Куртикол® как монопрепарата, так и в комплексной терапии позволяет эффективно решить задачу по надлежащему контролю воспалительно-дистрофических поражений у пациентов дерматологического профиля.

Ключевые слова: дерматиты, мелкие домашние животные, воспалительные поражения, цитокины, Куртикол®

Сокращения: АД — атопический дерматит, МДЖ — мелкие домашние животные, МТ — масса тела, ПДД — плазмоцитарный пододерматит, ЧДД — частота дыхательных движений, ЧСС — частота сердечных сокращений

Введение

Дерматиты различного генеза прочно занимают лидирующие позиции в структуре заболеваемости МДЖ. Несмотря на современный уровень развития ветеринарной медицины и фармакологии, дерматиты по-прежнему лишают питомцев и их владельцев права на полноценную здоровую жизнь.

Совокупность дерматологических заболеваний условно можно разделить на неиммунологические и иммунологические. К неиммунологическим дерматитам относят разнообразные формы воспалительных поражений кожи, прежде всего, связанных с инфекционным (бактериальным, микозным) фактором. Метаболические нарушения, в свою очередь, также могут провоцировать неиммунологические дерматиты: до 10 % заболеваний кожных покровов мелких домашних животных связывают именно с метаболическим дисбалансом. К иммунологическим дерматитам относят группу воспалительных поражений кожи, вызванных истинной аллергической реакцией, в том числе на компоненты рациона (до 6 % дерматитов связывают с пищевой аллергией). Выраженность воспалительного поражения кожных покровов при аллергическом дерматите часто определяется физиологическими или генотипическими особенностями самого животного. Эксперименты и систематические ошибки племенного разведения только пополняют и без того внушительный список пород с наследственной предрасположенностью к возникновению идиопатических иммунологических реакций. Укус такого животного эктопаразитом (поступление поли-

пептидных структур со слюной в системный кровоток) способен вызывать цепь идиопатических реакций, в результате которых получаем аллергический блошиный дерматит, требующий длительного курсового лечения.

Такие заболевание как АД (8...30 % всех дерматологических проблем) справедливее отнести к смешанному типу заболеваний кожи кошек и собак. С одной стороны, патогенез данного заболевания уходит корнями в генетические особенности иммунологии животного, с другой, инфекционные и эктопаразитарные поражения часто выступают в роли провоцирующих факторов или же осложняют течение данного дерматологического заболевания (избыточная активация Т_H2-лимфоцитов с повышенным выделением IgE способствует снижению устойчивости к инфекционным агентам). АД по-прежнему остается одной из самых «коварных» и трудно поддающихся терапии форм дерматита. Посоперничать с АД по сложности патогенетических механизмов уверенно может такое заболевание как ППД (несмотря на все усилия, его патогенез до сих пор остается неясным). ППД кошек — иммунологическое дерматологическое заболевание, ассоциированное с инфльтрацией плазматическими клетками одной или нескольких подушечек лап. Клинические признаки: поражения больших метатарзальных или метатарзальных подушечек, подушечек пальцев (реже). Возможно вовлечение только одной лапы или всех четырех. Общее состояние кошки, как правило, не изменено. Возможна лимфаденопатия. Во всех случаях ППД наблюдается повышенное содержание в крови иммуноглобулинов (гипергаммаглобулинемия). На сегодняшний день диагностируется достаточно редко (осмелимся связать этот момент со сложностями в постановке дифференциального диагноза).

На клеточном уровне дерматологические заболевания приводят к воспалительно-дистрофическим изменениям, характеризующимся острым или хроничес-

ким дестабилизирующим состоянием: локальное нарушение микроциркуляции и очаговое поражение кожных покровов животного (повреждение эндотелиоцитов сосудов дермы, «пожар обмена», стаз, отек, боль/зуд). При иммунологических дерматитах значительное количество специализированных клеток, включая макрофаги, CD4+ Т-лимфоциты и полиморфоядерные нейтрофилы, проникают в зону поражения. Параллельно наблюдается рост уровня провоспалительных цитокинов (TNF α , IL-1;4;5;6;13, GM-CSF и др.), способных стимулировать активацию и пролиферацию иммунных клеток. В свою очередь хемотаксические агенты (в частности IL-2;8), вызывают дальнейшую миграцию иммунных комплексов в очаги поражения. Активированные иммунные клетки будут способствовать не только усилению собственно воспалительного процесса, но и очаговой деструкции клеток кожи через секрецию протеаз и простагландинов, разрушающих структуру рассматриваемых морфологических единиц, и высвобождение активных форм кислорода с последующим усугублением катаболических процессов. Надлежащий уровень контроля подобных «многоуровневых» деструктивно-воспалительных каскадов и должны обеспечивать современные многопрофильные противовоспалительные средства с цитопротекторной активностью.

Препарат Куртикол® раствор для перорального применения (разработка и производство ООО «АлексАнн», РФ), содержит комплекс активных действующих веществ растительного происхождения и обладает противовоспалительным, ангиопротекторным и противоаллергическим действием. Активные компоненты препарата Куртикол® раствор для перорального применения эффективно снижают выброс провоспалительных цитокинов, простагландинов и способны ингибировать воспалительную реакцию как по циклооксигеназному, так и по липооксигеназному пути. Фармакологическое действие препарата Куртикол® раствор для перорального применения также направлено на снижение гистамин-опосредованной реакции, устранение эндотелиальной дисфункции и нормализацию микроциркуляции в области очага воспаления. Механизм реализации противовоспалительного действия позволяет эффективно применять Куртикол® раствор для перорального применения при воспалительных заболеваниях кожи различного генеза, в том числе атопического, аллергического и контактного дерматитов, а также в составе комплексной терапии при вторичной пиодермии, блошином дерматите и первично диагностированном бактериальном дерматите.

Описание клинического случая

Диагностические исследования. Пациент: кот, бенгальская порода, возраст 1,4 года, кличка Рональд.

Причина обращения: расчесы в области шеи, очаговые поражения на внутренней стороне лап и в области паха (небольшие участки алопеции: гиперемия, пустулы, струпь), незначительные уплотнения и сухость подушечек всех лап. Анамнез аллергологическими и дерматологическими заболеваниями не отягощен. Питание сбалансированный готовый корм.

До лечения



6-неделя



16-неделя



Рис. 1. Фотоотчет по результатам курсового лечения. Пациент: кот, бенгальская порода, возраст 1,4 года, кличка Рональд. Диагноз: атопический синдром, подозрение на плазмоцитарный пододерматит

Fig. 1. Photo report on the results of treatment. Patient: cat, Bengal, age 1.4 years, Ronald. Diagnosis: atopic syndrome, suspected plasmacytic pododermatitis

Данные первичного осмотра: общее состояние удовлетворительное; МТ 3,1 кг; температура, ЧСС, ЧДД в норме; слизистые оболочки без изменений; живот не увеличен; брюшная стенка не напряжена; при пальпации болезненность в области эпи-, гипо- и мезогастрия не отмечена.

По результатам общеклинического и биохимического анализа крови и мочи значимых отклонений гепатобилиарной и выделительной систем не выявлено. По результатам соскоба бактериальных и эктопаразитарных инвазий не обнаружено.

Предварительный диагноз: подозрение на аллергический дерматит.

Предварительное назначение. Немедикаментозные рекомендации: механический барьер (воротник), диетический рацион.

Фармакотерапия: 1. Стронгхолд (Селамектин) — 0,75 мл (2,6...7,5 кг) двукратно с интервалом 14 дней. 2. Зиртек (Цетиризин), капли — 0,5 мг 1 раз в сутки в течение 2-х месяцев.

Промежуточный результат. Курс лечения позволил незначительно снизить выраженность зуда, а также уменьшить количество очаговых поражений; сухость и уплотнения на подушечках лап сохранены. В течение недели после окончания 2-х месячного курса препа-

рата Зиртек — поступательный возврат интенсивности зуда: попытка расчесывать области шеи (воротник) и разлизывание очаговых поражений.

Повторное обращение в клинику. Диагноз — атопический синдром, подозрение на ППД. Прогноз — осторожный.

Немедикаментозные рекомендации: механический барьер (воротник), диетический рацион (продолжать).

Назначение: Метилпреднизолон, Сандимун Неорал (Циклоспорин) — 25 мг, 1 р/день пожизненно.

В связи с настоятельными пожеланиями владельца животного рассмотрен вариант альтернативного курса лечения.

Новое назначение: Куртикол® раствор для перорального применения в дозе 2 капли/кг МТ, 2 раза в сутки в течение 6 недель.

Результат. После 6-ти недельного курса лечения отметили положительную динамику: устранение зуда и гиперемии в области очагов поражения, частичное восстановление утраченного шерстяного покрова; состояние позволяет обходиться без воротника (рис. 1). Животному рекомендовано повторное прохождение 6-ти недельного курса Куртикол® раствор для перорального применения в дозе 2 капли/кг МТ, 2 раза в сутки. После повторного курса — зуд отсутствует; полное восстановление утраченного шерстяного покрова; уплотнения и сухость подушечек отсутствуют (см. рис. 1). Через неделю после отмены препарата владелец обратил внимание на попытки расчесывания в области шеи и надели воротник. Совместно с лечащим врачом принято решение назначить препарат Куртикол® раствор для перорального применения в дозе 2 капли/кг массы тела животного, 1 раз в сутки, пожизненно. Данная тактика лечения позволяет уверенно контролировать состояние Рональда уже на протяжении 4-х лет.

Заключение

Настоящий клинический случай ярко демонстрирует не только эффективность, но и высокий уровень безопасности препарата Куртикол® раствор для перорального применения. Назначение противовоспалительного и иммуностропного препарата Куртикол® как монопрепарата, так и в комплексной терапии позволяет эффективно решить задачу по надлежащему контролю воспалительно-дистрофических поражений у пациентов дерматологического профиля.

ABSTRACT

A.S. Russkin.

«AleksAnn» (User box 43, Dolgoprudny, MR, 141700)

Kurtikol® — Effective Treatment of Pets Dermatitis. Pets' dermatitis at the cellular level lead to inflammatory-dystrophic changes characterized by acute or chronic destabilizing conditions: local damage of microcirculation and focal lesion of animal's skin. Significant number of specialized cells, including macrophages, CD4 + T-lymphocytes and polymorphonuclear neutrophils, in pour the damage area. At the same moment, the growth of proinflammatory cytokines' level (TNF α , IL-1, 4, 5, 6, 13, GM-CSF, etc), which are capable to stimulate the activation and proliferation of the immune cells, is observed. Kurtikol® effectively regulates the pro-inflammatory cytokines release. Administration of the anti-inflammatory and immunotropic drug Kurtikol® both as monomedication and as in the composition of complex therapy, effectively solves problems of inflammatory-dystrophic lesions control in patients with dermatology profile.

Keywords: pets dermatitis, inflammatory lesions, cytokines, Kurtikol®
