

Клиническое исследование терапевтической эффективности препарата Куртикол при лечении поверхностной пиодермы у собак.

Клиническая апробация препарата Куртикол проходила в августе-ноябре 2013 г. на базе ветеринарной клиники «Биоконтроль» (г. Москва).

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

Объектом исследования служили собаки породы йоркширский терьер разного пола и возраста.

В исследование включали собак с признаками поверхностной пиодермии на фоне атопического дерматита.

При постановке диагноза атопический дерматит учитывали следующие данные:

- Возраст (преимущественно от 6 мес до 4 лет)
- Характерная локализация
- Исследования на паразитарные болезни кожи/демодекоз, саркоптоз – результат отрицательный
- Исследования на дерматофитию (при необходимости) - результат отрицательный (посев на дерматофиты)
- Бактериальные инфекции – контроль вторичных инфекций кожи (цитология с кожи)
- Трихограмма (при необходимости)

Диагноз **поверхностная пиодермия** (на фоне атопического дерматита) был поставлен на основании анамнеза, характерных клинических признаков (гиперемия, зуд, пустулы, папулы, очаги алопеций), результатов цитологического исследования с поверхности кожи. Результаты исследования на дерматофитозы и паразитарные болезни кожи у всех собак отрицательные.

В исследование не включали животных с диагностированными эндокринными заболеваниями (синдром Кушинга, сахарный диабет, гипотиреоз), диагностированными аутоиммунными заболеваниями (листовидная пузырчатка, системная красная волчанка собак), а также животных, у которых перерыв после приема следующих препаратов составлял:

Препараты	Перерыв
глюкокортикоиды	менее 2 недель,
нестероидные противовоспалительные препараты	менее 2 недель
циклоспорин	менее 4 недель,
такролимус	менее 2 недель.

До исследования все собаки были проверены на пищевую аллергию при помощи исключающей диеты.

Порядок проведения исследования:

Животных случайным образом распределяли на опытную и контрольную группы. Каждая группа включала 10 животных.

Животным **контрольной** группы применяли стандартную схему лечения: назначение антибиотиков (Синулокс 22,5 мг/кг 2 р/д или Цефалексин в виде суспензии 25 мг/кг 2 р/д, п/о), противогистаминных средств (животным с начальным уровнем зуда от 2 баллов и выше Зиртек по 5 капель 2 раза в день 14 дней), специальных шампуней (Хлоргексидерм или Доктор без дёгтя 2 раза в неделю), капель на холку «Essential 6» (1 раз в 2 недели).

Животным **опытной** группы совместно со стандартной схемой лечения назначали препарат Куртикол перорально по 15-20 капель (0,7 - 1,0 мл) 2 раза в день.

Продолжительность курса лечения - 6 недель. По окончании лечения проводили оценку терапевтической эффективности выбранной схемы лечения.

Критерии оценки:

Оценку состояния животных проводили до проведения лечения, через 1, 2, 4 и 6 недель после начала лечения.

Оценивали следующие клинические признаки:

- Локализация/распространенность поражений (генерализованные, многоочаговые, локальные):

морда, вентральная поверхность шеи, подмышки, живот, пах, спина, промежность, конечности, ушные раковины, межпальцевые поверхности

- Выраженность зуда
- Выраженность признаков воспаления кожи: гиперемия, пустулы, папулы
- Выраженность alopecий
- Наличие признаков хронического воспаления: лихенификация, гиперпигментация

Выраженность таких признаков как зуд, воспаление кожи, alopecии оценивали в баллах по приведенной ниже шкале:

Баллы	Зуд	Гиперемия кожи	Пустулы, папулы	Alopecии
3	сильный/ генерализованный, постоянный	сильная	есть, многочисленные	есть, обширные участки/ многочисленные небольшие участки
2	сильный/ локализованный	умеренная	есть, умеренное количество	есть, небольшие участки/небольшое количество
1	слабый	слабая	есть, единичные	есть, единичные участки
0	нет	нет	нет	нет

Для оценки общего состояния собаки (выраженности признаков заболевания) баллы суммировали.

Критерии оценки терапевтической эффективности:

1. Доля животных, у которых наблюдалось полное клиническое выздоровление после 6-недельного курса лечения.
2. Сроки исчезновения клинических симптомов (зуда, признаков воспаления кожи).
3. Сроки восстановления кожного покрова, шерстного покрова.
4. Наличие нежелательных эффектов.

Статистическая обработка результатов проводилась с применением точного критерия Фишера.

РЕЗУЛЬТАТЫ.

Всего в исследование было включено 20 собак породы йоркширский терьер (9 кобелей, 11 сук), 1,5-4 летнего возраста с диагнозом поверхностная пиодермия. У всех животных присутствовали признаки гиперемии кожи, зуд различной степени интенсивности, наблюдались многочисленные папулы, пустулы, у отдельных животных – очаги alopecий. Тяжесть течения болезни (выраженность клинических признаков) оценивалась в среднем как 11,6 балла в контрольной группе и 10,4 балла в опытной.

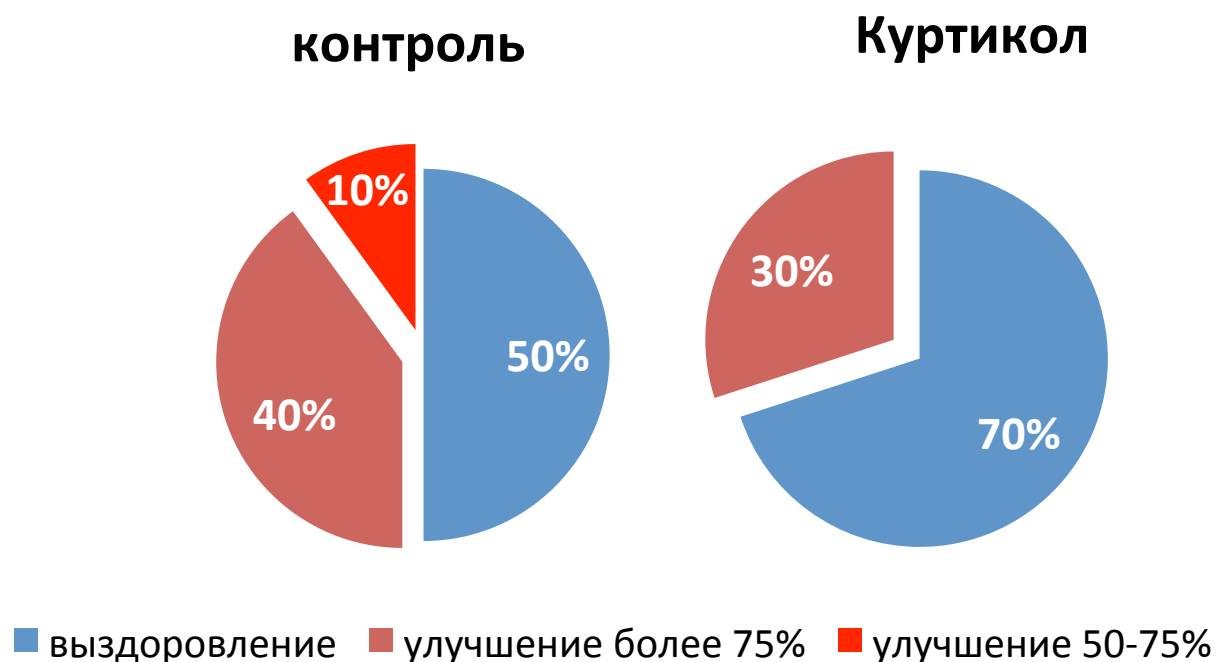
В течение **первой недели** после начала лечения положительная динамика (суммарное снижение интенсивности клинических признаков на 20% и более) была отмечена у 50% пациентов в контрольной группе и у 80% в опытной. К окончанию **второй недели** выраженность клинических симптомов была примерно в 2 раза ниже исходного уровня у большинства животных обеих групп.

Через **4 недели** после начала лечения суммарное снижение интенсивности клинических проявлений более чем на 80% или их отсутствие было у 30% животных в контрольной группе и у 50% животных в опытной.

К концу наблюдения, т.е. через **6 недель** после начала лечения, **в контрольной группе** 5 собак не имели признаков пиодермии (клиническое выздоровление), у 4 животных отмечались остаточные клинические признаки заболевания (единичные папулы, пустулы, очаги alopecии) и их состояние оценивали по принятой шкале на 2 балла, у одной собаки (Бони, 4 года) кроме этого **присутствовали признаки гиперемии кожи и зуда** (6 баллов). Средняя тяжесть состояния у животных с остаточными признаками пиодермы оценивалась как 2,8 балла (2;2;2;6;2). Таким образом, эффективность проведенной терапии составила 50%.

В опытной группе в эти же сроки (через 6 недель после начала лечения) только у 3 собак отмечены остаточные признаки заболевания (единичные папулы, пустулы; и их состояние оценивалось по принятой шкале как 1, 1 и 2 балла (среднее 1,3 балла); признаков **гиперемии и зуда не было ни у одного животного**. Клиническое выздоровление (отсутствие симптомов пиодермы) зарегистрировано у 7 собак (см. Рис.1). Эффективность проведенной терапии 70%.

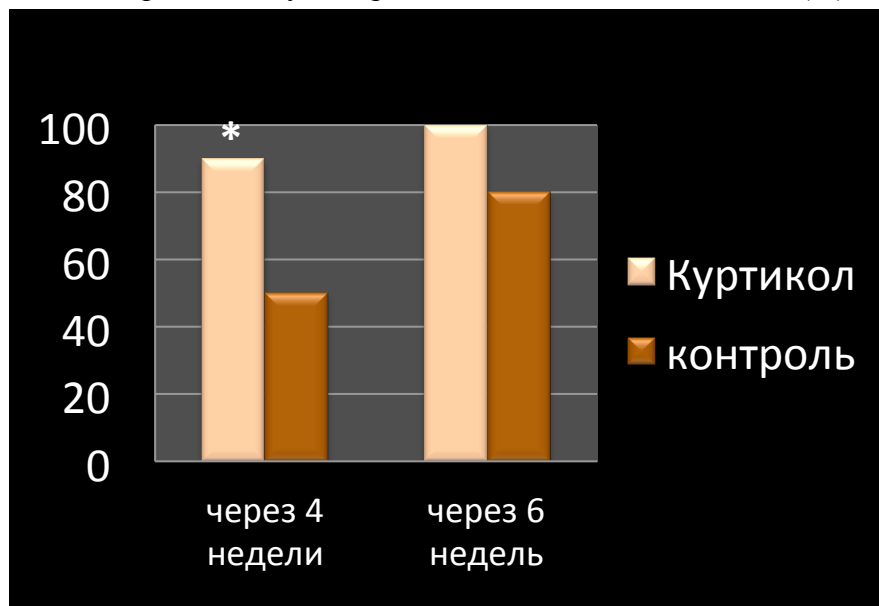
Рисунок 1. Эффективность проведенной терапии. Количество животных без признаков пиодермы (выздоровление) и с остаточными признаками заболевания (улучшением состояния на 50-75% и более 75%) через 6 недель после начала лечения



Для более детальной оценки эффективности терапии был проведен анализ динамики изменения выраженности отдельных симптомов.

Отмечено, что снижение **интенсивности** зуда через 1 неделю после начала лечения отмечали у 50% собак в контрольной группе и у 70% собак в опытной. Через 4 недели после начала лечения только у одной собаки (10%) в опытной группе отмечали слабый зуд, тогда как в контрольной группе этот симптом наблюдался у половины пациентов (5 собак, 50%), причем у одного животного (Бони, 4 года) зуд характеризовался как сильный (2 балла). Отличия между группами по интенсивности зуда на этом сроке составили **40% и являются достоверными ($p < 0,05$)**. Через 6 недель после начала лечения в опытной группе ни у одного животного не было признаков зуда, тогда как в контрольной у 2 животных (20%) сохраняется этот симптом. (рис.2.)

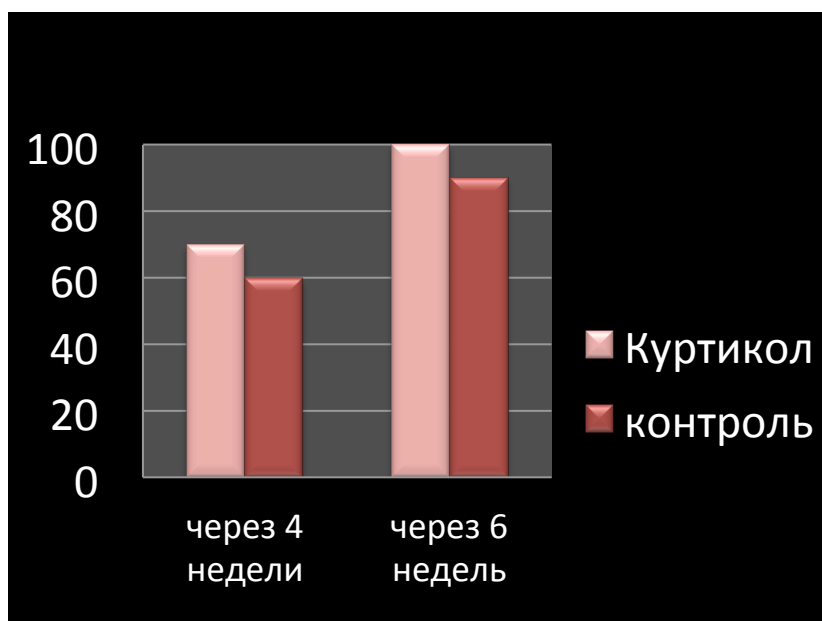
Рисунок 2. Эффективность терапии, направленной на устранение зуда. Количество животных без признаков зуда через 4 и 6 недель после лечения (%).



* $p < 0,05$

Степень гиперемии кожи через 1 неделю после начала лечения стала меньше у 40% собак в контрольной группе и у 70% собак в опытной. К концу лечения **гиперемия кожи** умеренной степени наблюдалась у **одного животного контрольной группы** (Бони, 4 года), у **собак опытной группы в эти сроки данного симптома нет** (рис. 3).

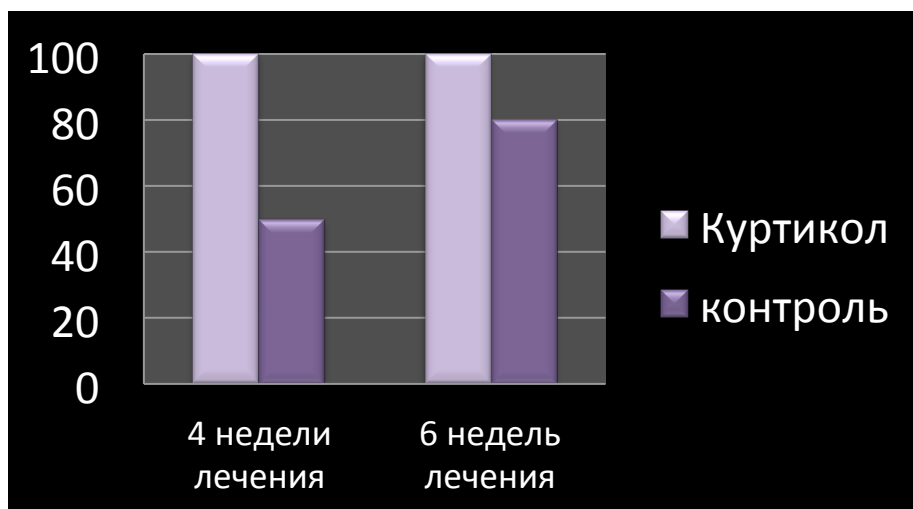
Рисунок 3. Эффективность терапии, направленной на устранение гиперемии кожи. Количество животных без признаков гиперемии кожи через 4 и 6 недель после лечения (%).



Анализ динамики изменения интенсивности проявлений таких симптомов как «папулы» и «пустулы» выявил, что в опытной группе положительная динамика в первую неделю отмечалась у большего числа пациентов. Следует отметить, что количество очагов за **первую неделю** сократилось у **всех** пациентов в опытной группе, тогда как в контрольной у **двух животных (20%) отсутствовали изменения** по этому показателю. Через **6 недель** после начала лечения единичные пустулы наблюдались у 50% животных в контрольной группе и у 30% собак в опытной группе, единичные папулы - у 20% животных в контрольной группе и 10% в опытной группе.

На момент первичного приема **алопеции** наблюдались у 6 собак в контрольной группе и 5 собак в опытной. Восстановление шерстного покрова было связано со скоростью исчезновения признаков бактериального воспаления кожи (папул, пустул). Через **4 недели** лечения восстановление шерстного покрова отмечено у **всех животных опытной группы, в контрольной группе у 50% животных**. Через **6 недель** после начала лечения очаги алопеции отмечены только у двух собак в контрольной группе (рис.4).

Рисунок 4. Динамика восстановления шерстного покрова при проведении терапии. Количество животных без алопеций через 4 и 6 недель лечения (%).



Нежелательные эффекты:

В период проведения лечения были отмечены следующие побочные эффекты: нарушение работы желудочно-кишечного тракта в виде рвоты через 5-7 дней после начала применения антибиотика у 2 собак в контрольной группе и у 3 собак в опытной. В анамнезе у всех этих собак отмечена периодически наблюдаемая рвота. Данный симптом был устранен применением гастропротектора (квamatел 10 мг по 1\4 таб. 2 раза в день в течение недели).

Возникновение данного нарушения работы желудочно-кишечного тракта не связано с приемом Куртикола, а является побочным эффектом применения антибактериальных препаратов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Результаты проведенного исследования демонстрируют, что включение препарата Куртикол в стандартную схему терапии поверхностной пиодермии у собак позволяет повысить ее эффективность. При применении препарата Куртикол была отмечена более быстрая динамика улучшения состояния пациентов: уменьшение зуда, степени гиперемии и других признаков воспаления кожи.

Таким образом, препарат может быть использован при лечении пациентов с заболеваниями кожи воспалительного характера.