



# Светлана Белова

*Редактор рубрики «Дерматология»*

*Практикующий ветеринарный врач  
Лектор по ветеринарной дерматологии  
и аллергологии Эстонского аграрного  
университета*

*Дипломант Европейского колледжа по  
ветеринарной дерматологии*

В 1995 году окончила с красным дипломом Эстонскую сельскохозяйственную академию по специальности ветеринарный врач. С момента окончания и по сегодняшний день — практикующий ветеринарный врач, последние 12 лет специализируется в дерматологии. Основные пациенты — собаки и кошки, реже лошади и другие животные. Стажировалась в лучших дерматологических клиниках под руководством ведущих специалистов, например:

- 2000–2001, дерматологическая клиника д-ра Д. Карлотти в Бордо, Франция.
- 2004, дерматологическое отделение клиники для домашних животных, The Royal (Dick) School of Veterinary Studies в Эдинбурге, Шотландия.
- 2005, дерматологическое отделение ветеринарной клиники, University of California (Davis), США.
- 2006, 2008, отделение дерматологии клиники мелких домашних животных Мюнхенского университета им. Людвига Максимилиана, Германия.
- 2007, отделение патологии ветеринарного факультета Бернского университета, Швейцария.
- 2010, отделение дерматологии клиники мелких домашних животных и клиники для лошадей ветеринарного института в Уппсале, Швеция.
- 2011, дерматологическое отделение ветеринарной клиники мелких домашних животных, University of North Carolina (Raleigh), США.

Начиная с 1999 года, ежегодно принимает участие в работе международных ветеринар-

ных конгрессов, семинаров и мастер-классов. С 2005 года читает лекции по дерматологии в Эстонском аграрном университете, обучая студентов старших курсов клинической дерматологии. С 2007-го по 2011 год прошла резидентуру по программе Европейского колледжа ветеринарной дерматологии в Цюрихском университете. Член Европейского общества ветеринарных дерматологов, член Международного общества ветеринарных дерматопатологов, член Эстонской ветеринарной ассоциации мелких животных. Активно участвует в последипломном образовании, принимая в клинику стажёров из России и Прибалтики, участвуя в конференциях и мастер-классах, организованных в Эстонии, Латвии, Литве, России, Украине, Белоруссии, Польше, Венгрии. Первые лекции по дерматологии прочитала в 2002 году в Латвии. На сегодняшний день подготовила и прочитала более 60 лекций и мастер-классов по дерматологии на русском, английском и эстонском языках.

В 2010 году стала лауреатом премии «Золотой скальпель» в номинации «Лектор года» от РСВА. Эстонская ветеринарная ассоциация присудила титул «Лучший ветеринарный врач 2010 года».

Профессиональные интересы — пациенты с atopическим дерматитом, гистопатология, клиническая фотография.

Счастлива замужем, есть дочь Кристина. Ну и конечно, не обошлось без домашних любимцев — в семье два бигля, два котика, лошадь и хомяк.

Увлечения — путешествия, верховая езда.

# Диагностика зуда в области головы и шеи у кошек

Светлана Белова

В статье использованы фото автора.

Клинические проявления зуда у кошек принято делить на четыре синдрома:

- милиарный дерматит;
- комплекс эозинофильной гранулёмы;
- симметричная самоиндуцированная (самовызванная) алопеция;
- зуд в области головы и шеи.

О дифференциальной диагностике последнего синдрома и пойдёт речь. Следует отметить, что ничто не мешает кошке с зудом предстать перед вами со смешанной клинической картиной из нескольких синдромов (например, с билатеральной алопецией и милиарным дерматитом или эозинофильной язвой в ротовой полости).

Зудом и поражениями в области головы и шеи у кошек сопровождается множество заболеваний, которые можно, исходя из этиологии, разделить на шесть групп (очерёдность, в т.ч. внутри группы, обусловлена частотой встречаемости).

**Эктопаразитозы:** отодектоз, нотоэдроз, власоеды, хейлетиеллёз, демодекоз (особенно вызванный клещами *Demodex gato*), тромбикулёз.

**Аллергии:** блошинный аллергический дерматит, пищевая аллергия, аллергия на аэроаллергены внешней среды (атопия) (фото 1, 1а), аллергия на укусы комаров.

**Инфекции кожи:** бактериальная инфекция, дрожжевая (малассециозная) инфекция, дерматофитоз.

**Вирусные дерматозы:** герпес-вирусный дерматит, оспа.

**Аутоиммунные дерматозы:** листовидная пузырчатка.

**Кожные опухоли:** эпителиотропная кожная лимфома.

Отдельно, из-за невозможности причислить ни к одной из шести групп, необходимо упомянуть т.н. идиопатический фациальный дерматит персидских кошек (синдром «грязной морды»), который, скорее всего, связан с нарушениями процессов кератинизации в этой области и вторичными бак-



Фото 1. Самоиндуцированные эрозии височной области у кота с atopическим дерматитом.



Фото 1а. Обширная алопеция и эрозии в области шеи.



Фото 2. Эритема и обильные тёмные выделения при фациальном дерматите персидских кошек.

териальными и/или дрожжевыми инфекциями (фото 2).

Не все из перечисленных заболеваний всегда и непременно сопровождаются зудом. Например, при дерматофитозе и кожной лимфоме зуд встречается нечасто. При хейлетиеллёзе, отодектозе и листовидной пузырчатке зуд тоже мо-

жет отсутствовать или быть очень слабо выраженным.

Помимо этого, в список не вошли очень редкие дерматозы, встречающиеся в области головы и шеи, которые хоть и изредка, но тоже могут сопровождаться зудом, например, лекарственные реакции или плоскоклеточный рак кожи.

Любая диагностика начинается с анамнеза. Важно обратить внимание на следующие моменты.

**Возраст.** Котята и молодые кошки до года — зуд чаще всего связан с паразитами или дерматофитозом. Молодые кошки (от 1 до 4 лет) — пик появления первых симптомов аллергии. Старые кошки — выше риск возникновения кожной лимфомы и связанного с ней зуда.

**Порода.** Персидские кошки предрасположены к дерматофитозу и идиопатическому фациальному дерматиту.

**Образ жизни.** Групповое содержание, возможность уличного выгула, посещение выставок — факторы, повышающие риск заразных заболеваний (паразитозов, дерматофитоза и вирусных инфекций).

**Сезонность.** Аллергии на пыльцу и на укусы комаров присуща строго выраженная сезонность. Симптомы блошиной аллергии хотя и могут присутствовать круглогодично, часто выражены сильнее поздним летом и ранней осенью.

**Заразность для других животных и человека.** Зоонозами являются дерматофитоз и вирус оспы. Клещи *Cheyletiella*, *Otodectes*, *Notoedres* могут вызвать у человека временную зудящую сыпь, т.н. псевдочесотку. Блохи не являются видоспецифичными паразитами, не ограничиваются при выборе источника пищи только кошками или собаками.

Клещи *Notoedres*, *Demodex gato* и власоеды заразны внутри вида, т.е. исключительно среди кошек. Клещи ►



*Cheyletiella* и *Otodectes* могут паразитировать и на других животных, например на собаках.

Дерматофитоз передаётся многим животным.

**Сопутствующие нежные симптомы.** Неспецифические системные признаки заболевания, такие как лихорадка и угнетённость, могут говорить в пользу эпителиотропной лимфомы или вирусного заболевания. Нередко кошки с сильным зудом, например, аллергического происхождения, чувствуют себя подавленно и отказываются от еды. Приходилось встречаться с кошками-аллергиками, которые прекращали ходить в свой лоток и справляли нужду в неподходящих местах до тех пор, пока зуд не был взят под контроль.

Признаки заболевания верхних дыхательных путей — чихание, ринит, а также стоматит и конъюнктивит должны натолкнуть на мысль о возможной связи дерматита с герпес-вирусной инфекцией. Конъюнктивит, реже чихание и астматический кашель также могут сопутствовать аллергическому дерматиту.

Наличие рвоты и/или поноса, возможно, связано с пищевой непереносимостью/аллергией.

**Предыдущее лечение и ответ на него.** Прежде чем делать выводы об эффективности того или иного лечения, следует выяснить дозы, кратность и длительность использования препаратов, а также правильность их использования, например, корректность нанесения спот-онов. Плюс, если речь идёт о лечении заразных дерматозов, особенно тех, при которых возможно асимптоматическое носительство (дерматофитоз, отодектоз, блохи), — важно знать, получали ли лечение все животные, находящиеся в контакте с больным.

Если говорить о глюкокортикостероидах (ГКС) как наиболее частой группе препаратов, используемой при зуде, то быстрый и хороший ответ на ГКС, скорее всего, свидетельствует об аллергическом дерматите, плохой/недостаточный ответ на противовоспалительные дозы ГКС может говорить о паразитах, аутоиммунном заболевании и, к сожалению, не исключает сильно выраженного аллергического дерматита.

Клиническое ухудшение при использовании ГКС наблюдается при дерматофитозе, вирусных дерматозах.



Фото 3. Алопеции, эритема, корочки и эксфолиации у кошки с пищевой аллергией.



Фото 4. Алопеция, гиперпигментация и корочки при дерматофитозе. Обратите внимание на несимметричность поражений.



Фото 5. Множественные эозинофильные гранулёмы на языке.



Фото 6. Кожные поражения (эрозии, струпа), затрагивающие спинку и мочку носа при листовидной пузырчатке.

Только после сбора детального анамнеза приступают к **осмотру кошки**.

Если зуд и поражения локализируются исключительно в области головы и шеи, то наиболее вероятными будут следующие диагнозы: отодектоз, нотоэдроз, тромбикулёз, герпес-вирусный дерматит, идиопатический фасциальный дерматит персидских кошек, аллергия на укусы комаров, пищевая аллергия, аллергия на аэроаллергены внешней среды (атопия).

Односторонние и/или несимметричные поражения более характерны для дерматофитоза (фото 4), демодекоза (особенно вызванного *D. cati*), кожной лимфомы.

Всегда билатеральны и симметричны изменения при листовидной пузырчатке и идиопатическом фасциальном дерматите.

Поражения на слизистой ротовой полости могут наблюдаться при герпес-вирусном дерматите, эпителиотропной лимфоме, аллергическом дерматите (фото 5) и реже — оспе.

Поражения спинки/мочки носа встречаются не так уж часто и характерны для листовидной пузырчатки (фото 6), герпес-вирусного дерматита (фото 7, любезно предоставлено Candace Sousa) и аллергии на укусы комаров (фото 8).

Изменениями на ушных раковинах могут сопровождаться пузырчатка, аллергические дерматиты, нотоэдроз (фото 9), отодектоз, тромбикулёз и дерматофитоз.

Непосредственно ушной канал бывает поражён при отодектозе, пищевой аллергии и атопии.

Если помимо области головы и шеи поражена, например, область спины и поясницы, то подозрение должно в первую очередь пасть на блошиную аллергию или хейлетиеллёз. Если у кошки одновременно присутствует паронихия, следует думать о пузырчатке.

Обратите внимание и на **характер поражений**, в том числе, возможно, присутствующих на других частях тела.

Пустулы — характерный признак листовидной пузырчатки и практически не встречаются при кошачьей пиодермии. Милиарным дерматитом чаще проявляется блошиная аллергия, хотя он встречается и при других видах аллергии, а также при дерматофитозе. Комплекс эозинофильной гранулёмы в первую оче-





редь характерен для аллергических реакций (исключение — аллергия на укусы комаров). Симметричными обширными алопециями из-за вылизывания сопровождаются аллергические дерматиты (исключение — аллергия на укусы комаров), демодекоз, вызванный *Demodex gatoi* (фото 10), и хейлетиеллёз.

После сбора анамнеза и осмотра кошки составить список наиболее вероятных дифференциальных диагнозов и выберите диагностические мероприятия для их подтверждения или исключения.

Следующие тесты служат в основном для диагностики паразитарных дерматитов (в т.ч. блох и блошиной аллергии) и кожных инфекций.

**Вычёсывание шерсти частым гребнем** используется для обнаружения блох или блошиных испражнений, а также вросов, клещей *Cheyletiella*.

Тест клейкой лентой полезен для обнаружения поверхностных паразитов, таких как *Cheyletiella*, *Demodex gatoi*, *Trombicula* и вросов.

**Микроскопическое исследование** ушной серы проводят для обнаружения клещей *Otodectes cynotis* и *Demodex*.

**Соскоб кожи** используется для обнаружения клещей *Demodex spp.*, *Cheyletiella spp.*, *Notoedres cati*, личинок *Trombicula*, а кроме того, спор дерматофитов. Клещей *Demodex cati* и *Notoedres cati* легко обнаружить, и если они не найдены при правильно проведенном соскобе, этот диагноз исключается. Клещей *Cheyletiella* и *Demodex gatoi* не всегда легко найти, особенно если речь идёт о кошке, которая активно себя вылизывает. Эти паразитозы, а также дерматофитоз не могут быть исключены даже при отрицательном результате соскоба.

**Трихограмма** выполняется для обнаружения спор и гифов дерматофитов, яиц паразитов на стержне волоса (*Cheyletiella*, вросы *Felicola subrostrata*), клещей *Demodex cati*. Обломанные кончики волос подтвердят ваши подозрения о зуде и самовыванной алопеции.

**Исследование лампой Вуда** служит для обнаружения характерного свечения продуктов жизнедеятельности грибка *Microsporum canis*. Отрицательный результат не исключает микроспории, так как только 50% штаммов *M. canis* дают характерную диагностическую флюоресценцию.



Фото 7. Чётко очерченные язвы с корочкой или без при герпес-вирусном дерматите.



Фото 8. Маленькие эритематозные папулы и алопеции на спинке носа при аллергии на укусы комаров.



Фото 9. Обильные, плотно прилегающие к коже ушной раковины корочки при отоэдрозе.



Фото 10. Кошка с обширной симметричной самовыванной алопецией, связанной с клещами *Demodex gatoi*.

**Грибковая культура** — наиболее достоверный метод идентификации дерматофитов.

**Цитологическое исследование** необходимо, в первую очередь, для обнаружения вторичной бактериальной и дрожжевой инфекции. Наличие акантолитических клеток и отсутствие бактерий при гнойном процессе свидетельствует в пользу листовидной пузырчатки. Обилие эозинофилов в воспалительном инфильтрате характерно для кошек и не всегда является признаком именно аллергической реакции (характерно и для герпес-вирусного дерматита).

**Пробное лечение** проводится при подозрении на блошиную аллергию, хейлетиеллёз или демодекоз, вызванный *Demodex gatoi*.

Для диагностики аллергических дерматитов используются:

**Исключающая (элиминирующая) диета** — единственный на сегодняшний день достоверный тест для диагностики пищевой аллергии;

**Кожная аллергопроба (in vivo) и серологический тест на аллерген-специфические IgE (in vitro)** необходимы для определения причинных аллергенов при клинически доказанном atopическом дерматите, когда паразиты, инфекции и пищевая аллергия уже исключены. Основная цель этих тестов — определиться с выбором аллергенов для аллерговакцины (иммунотерапии). Кроме этого, редко, но они могут быть востребованы для диагностики аллергического дерматита, возникшего на укусы блох или комаров. В силу того что кожный тест у кошек зачастую сложен для интерпретации, серологическая аллергопроба используется у них чаще.

Тесты, которые при диагностике зуда используются редко, но могут быть единственной возможностью определиться с окончательным диагнозом: **биопсия кожи** (диагностика листовидной пузырчатки, эпителиотропной лимфомы и вирусных дерматозов) и **полимеразная цепная реакция**, применяемая для обнаружения ДНК вируса оспы и герпес-вируса в поражённой коже. ●

## Список литературы

1. A practical guide to feline dermatology, E. Guaguere, P. Prelaud, Merial Edition, 1999.
2. Muller and Kirk's Small Animal Dermatology, 6th Ed. Scott DW, Miller WH, and Griffin CE. WB Saunders, 2001.