



Симметричная люпоидная ониходистрофия

Светлана Белова

Эстонский Университет Естественных Наук.
В статье использованы фото автора.

Введение

Симметричная люпоидная, или волчаночная, ониходистрофия (СЛО) — патология когтей, описанная только у собак. Встречается редко, хотя, если говорить исключительно о патологиях когтя, это, несомненно, чаще всего диагностируемое в практике автора заболевание.

СЛО — это болезнь преимущественно крупных собак. Предрасположенными породами считаются немецкие овчарки, шнауцеры, ротвейлеры, шотландские и английские сеттеры. Симптомы возникают чаще всего в 3–4 года. Половой предрасположенности не отмечено.

Этиология

До сих пор не удалось установить причину СЛО, но, похоже, мы имеем дело с однократной неспецифической иммунологической атакой на эпителий матрикса когтя и с его необратимыми повреждениями, ведущими к росту дефектной роговой пластинки. Скорее всего, такая необычная реакция может быть вызвана различными факторами. Например, в нескольких описанных случаях СЛО, похоже, была связана с пищевой гиперчувствительностью. Частая встречаемость СЛО у собак определённых пород и идентифицированный у гордон-сеттеров гаплотип, связанный с повышенным риском возникновения СЛО, позволяют говорить о возможном наследственном характере заболевания.

Клинические признаки

СЛО характеризуется острым течением — отделением (онихолиз), а вскоре вслед за этим и полным отторжением (онихомадезис) роговой пластинки когтя от ложа (фото 1, 2). Поочерёдно в течение нескольких недель поражаются все или почти все когти на всех четырёх конечностях, включая



Фото 1. Онихолизис и онихомадезис при СЛО у немецкой овчарки



Фото 2. Потеря сразу нескольких роговых пластинок в острой стадии СЛО



Фото 3. Симметричность поражений при СЛО



Фото 4. Гнойная паронихия как следствие онихомадезиса при СЛО у немецкой овчарки

когти на прибылых пальцах (фото 3), поэтому ониходистрофию называют симметричной. Изменениям в равной мере подвержены как пигментированные, так и непигментированные когти. Нередко в самом начале заболевания СЛО ошибочно принимается за травму когтя. Онихолиз и онихомадезис сопровождаются болезненностью, которая клинически проявляется хромотой и разлизыванием поражённого когтя. Может наблюдаться и небольшое кровотечение. Вскоре после отторжения и потери когтевой пластинки возможно наложение вторичной бактериальной инфекции (как правило, вызванной *Staphylococcus pseudintermedius*), которая сопровождается появлением болезненной отёчности и гнойного или гнойно-геморрагического экссудата в области околокогтевого валика (паронихия, фото 4) и самого когтевого ложа (пионихия). Новая роговая пластинка когтя растёт слабой, короткой и деформированной (ониходистрофия, фото 5, 6, 7), с трещинками и продольным расслаиванием (онихошизис, фото 8, 9). Собаки с СЛО не имеют других дерматологических признаков и их общее состояние абсолютно не изменено.

Диагноз

Схожие признаки (онихомадезис и последующую ониходистрофию), но с сопутствующими кожными поражениями в отличие от СЛО, наблюдают и при других заболеваниях — например, при дерматомиозите, ишемической дерматопатии, лейшманиозе и некоторых редких аутоиммунных дерматозах. Онихомадезис можно наблюдать и после сильной травмы дистальной фаланги пальца или самого когтя, но при травме поражения не будут столь генерализованными, к тому же новая роговая пластинка, как правило, выглядит нормальной. СЛО часто ошибочно при-



нимают за грибковое поражение когтя (онихомикоз), но для такого дифференциального диагноза нет оснований, так как характерного для СЛО острого отторжения и потери когтевой пластинки при онихомикозе не происходит. Таким образом, при наличии характерного анамнеза и клинической картины заподозрить СЛО как основной дифференциальный диагноз не представляет сложностей. Окончательный диагноз рекомендуется ставить по результатам гистопатологического анализа, в качестве материала для которого ампутируется дистальная фаланга пальца вместе с когтем. Для биопсии предпочтительнее выбрать первый палец передней конечности или прибылой палец, при условии, конечно, их вовлечения в патологический процесс. Ключевое гистопатологическое изменение при СЛО — воспаление на границе дермоэпидермального соединения (т. н. интерфейс-воспаление) когтевого матрикса. Схожие изменения наблюдают при красной волчанке кожи, отсюда и произошло название — волчаночная/люпоидная ониходистрофия.

Лечение

В острой стадии необходимо удалить уже отслоившиеся когти, так как они причиняют сильную боль при ходьбе. Нет единого стандартного подхода к медикаментозному лечению. Следующие препараты были описаны как могущие быть эффективными при лечении СЛО: тетрациклин или доксициклин с добавлением или без никотиновой кислоты, незаменимые жирные кислоты, пентоксифиллин, преднизолон в комбинации с азатиоприном или без него.

Автор назначает в острой стадии СЛО глюкокортикостероиды (ГКС) в высоких противовоспалительных дозах (преднизолон 0,8–1 мг/кг) и курс системных антибиотиков (например, цефалексин в дозе 20–25 мг/кг два раза в день) для контроля над вторичной бактериальной инфекцией. Когда острая стадия позади и заметен рост нормальной роговой пластинки, дозу ГКС обычно можно снизить, а затем и свести на нет, используя для поддерживающего лечения пищевые добавки с жирными кислотами и/или пентоксифиллин и/или доксициклин. Сходящиеся и слабые когти будут требовать до-



Фото 5. Ониходистрофия при СЛО у немецкой овчарки



Фото 6. Ониходистрофия при СЛО у пуделя



Фото 7. Ониходистрофия при СЛО у цвергшнауцера



Фото 8. Онихолизис как следствие СЛО у ризеншнауцера



Фото 9. Слабая роговая пластинка и онихолизис при СЛО у цвергшнауцера

полнительного ухода — своевременного укорачивания и запиливания отслаивающихся кусочков.

Список литературы

1. Scott DW, Rouselle S, Miller WH. Symmetrical lupoid onychodystrophy in dogs: a retrospective analysis of 18 cases (1989–93). *Journal of the American Animal Hospital Association* 1995; 31: 194–200.
2. Bergvall K. Treatment of symmetrical lupoid onychomadesis and onychodystrophy in five dogs with omega-3 and omega-6 fatty acids. *Veterinary Dermatology* 1998; 9: 263–268.
3. Mueller RS, Friend S, Shipstone MA et al. Diagnosis of canine claw disease — a prospective study of 24 dogs. *Veterinary Dermatology* 2000; 11: 133–41.
4. Muller and Kirk's Small Animal Dermatology, 6th Ed. Scott DW, Miller WH, and Griffin CE. WB Saunders, 2001
5. Mueller RS, Rosychuk REW, Jonas LD. A retrospective study regarding the treatment of lupoid onychodystrophy in 30 dogs. *Journal of the American Animal Hospital Association* 2003; 39: 139–50.
6. Ziener ML, Bettenay SV, Mueller RS. Symmetrical onychomadesis in Norwegian Gordon and English setters. *Veterinary Dermatology* 2008; 19: 88–94.
7. Wilbe M, Ziener ML, Aronsson A et al. DLA class II alleles are associated with risk for canine symmetrical lupoid onychodystrophy (SLO). *PLoS One*. 2010 Aug 23; 5(8): e12332.

С марта 2013 года в Киеве откроет свои двери Школа ветеринарной дерматологии Светланы Беловой.

В программе 2 уровня обучения, включающие в себя семинары с лекциями и практическим занятиями, вебинары, ежемесячную рассылку нового материала для изучения и индивидуальную работу лектора с каждым учеником Школы.

Приглашаем всех практикующих врачей, желающих получить максимум актуальных и самых современных знаний по специализации ветеринарная дерматология!

Более подробная информация на сайте vetderm.eu или по email: vetderm.eu@gmail.com

Светлана Белова