

Диагностика атопического дерматита собак

Claude Favrot

Глава отделения дерматологии Ветеринарного факультета Цюрихского университета, Швейцария

Атопический дерматит собак (АДС) — это заболевание, сопровождающееся воспалением и зудом, в основном обусловленное IgE-опосредованной реакцией. Эту реакцию могут вызвать аллергены окружающей среды, пищевые и бактериальные антигены. Помимо этого множество прочих факторов, например инфекция, психологическое состояние и климат, может ухудшить или изменить клиническую картину заболевания. Более того, описана породозависимая предрасположенность к АДС (например, у вест-хайленд-уайт-терьеров (ВХУТ), боксёров, лабрадоров и золотистых ретриверов). Клинические проявления этого заболевания весьма разнообразны, однако ни один из них не патогномоничен для АДС.

Постановка правильного диагноза требует тщательного сбора анамнестических и клинических данных. Эта работа обычно организована в несколько этапов: клиницист должен исключить заболевания, имеющие схожие проявления, а затем подтвердить высокую вероятность АДС.

Исключение заболеваний со схожими проявлениями

В первую очередь следует исключить заражение эктопаразитами, особенно чесоточным клещом, блохами, а иногда и хейлетиеллой и краснотелковыми клещами.

Для чесотки характерны выраженный зуд и локализация элементов преимущественно на морде (особенно по краям ушных раковин) и передних лапах (особенно в области локтевых суставов). Даже при генерализации спина всё равно обычно остаётся чистой. Диагностика: анализ 10–15 соскобов кожи, хотя чувствительность этого метода низкая. При картине чесотки, но отрицательном результате соскобов проводится диагностическое лечение (ивермектин или селамектин) или серологическое исследование на IgG.



Рис. 1. Немецкая овчарка с АД и малассезийным дерматитом.



Рис. 2. Вест-хайленд-уайт-терьер с обострением атопического дерматита.

Аллергия на укусы блох обычно впервые возникает на спине, что нетипично для АДС. Однако при генерализации иногда отмечаются элементы на животе, из-за чего необходимо исключать и это состояние, учитывая клинические особенности, распространённость блох в данном регионе и образ жизни собаки.

Инфицирование бактериями или малассезией часто возникает вторично при АДС (рис. 1), и его выявление не исключает наличие АДС. Однако, хотя и редко, первичные бактериальные и грибковые дерматиты могут внешне напоминать АДС, поэтому надо выявлять и лечить кожные инфекции у всех собак с подозрением на АДС. Кроме того, у некоторых собак в патогенезе АДС может играть роль аллергия на антигены бактерий и грибов. В таких случаях лечение кожной инфекции приведёт к выраженному улучшению течения самого АДС.

Большинство дерматологов в настоящее время считают потенциальным пусковым фактором развития АДС пищевые агенты. Таким образом, пищевая аллергия больше не рассматривается как отдельное клиническое состояние, а служит причиной АДС (алиментарный атопический дерматит). Однако надо иметь в виду, что патологические кожные реакции на еду могут быть как иммуноопосредованными (пищевая аллергия), так и неиммунными (непереносимость компонентов пищи), и могут приводить к множеству проявлений, таких как нарушения ЖКТ, крапивница, ангионевротические отёки и симптомы АДС. По этой причине всегда следует оценить рацион собаки. С диагностической целью собака переводится на элиминационную диету. Если наступает улучшение, следует вернуть изначальную диету (включая все лакомства, печенья, обрезки и жевательные продукты). Если причиной был рацион, то через 7–10 дней состояние ухудшится. Для разрешения отсроченных кожных проявлений может потребоваться 10–12 недель элиминационной диеты, тогда как для купирования нарушений ЖКТ может быть достаточно 2–3 недель.

На АДС могут быть похожи и редкие заболевания, например эпителиотропная лимфома или аденит слюнных желёз. Если клинический фон позволяет их заподозрить (например, пожилой возраст для лимфомы или умеренный зуд, очевидная себорейная реакция и алопеция для аденита), следует произвести биопсию кожи.

Клинические признаки АДС

Наиболее типичными характеристиками АДС являются следующие:

- У большинства собак (68%) дебют заболевания приходится на возраст до трёх лет. В некоторых случаях (43%) первым признаком заболевания служит наружный отит.

Таблица 1. Перечни критериев для диагностики атопического дерматита собак и их чувствительность (Ч) и специфичность (С).

Перечень 1	Перечень 2
1. Возраст дебюта < 3 лет	1. Возраст дебюта < 3 лет
2. Преимущественно в помещении	2. Преимущественно в помещении
3. Зуд уменьшается в ответ на терапию ГКС	3. Зуд возникает до очевидных изменений кожи
4. Хроническая или рецидивирующая грибковая инфекция	4. Поражение передних лап
5. Поражение передних лап	5. Поражение ушных раковин
6. Поражение ушных раковин	6. Интактные края ушей
7. Интактные края ушей	7. Интактные область спины и поясница
8. Интактные область спины и поясница	

	Собаки с АДС				Собаки с ААД			
	5 критериев		6 критериев		5 критериев		6 критериев	
	Ч	С	Ч	С	Ч	С	Ч	С
Перечень 1	0,854	0,791	0,582	0,885	0,802	0,857	0,541	0,857
Перечень 2	0,772	0,83	0,42	0,937	0,703	0,857	0,355	1

Перечень 1 больше подходит для собак с хроническими клиническими проявлениями (более трёх месяцев), а перечень 2 — для пациентов с недавно возникшими симптомами. Эти критерии могут применяться как для алиментарного атопического дерматита (ААД), так и для непищевого атопического дерматита (НАД), и их следует использовать в сочетании с другими диагностическими тестами. Для более полной информации см. Favrot C et al. A prospective study on the clinical features of chronic canine atopic dermatitis and its diagnosis, *Vet Derm*, 21: 23-31 (2010).

- Владельцы часто отмечают возникновение зуда до появления кожных элементов (61%), и этот зуд обычно хорошо устраняется глюкокортикостероидами — ГКС (78%).
- Отмечается сильная породозависимая предрасположенность (51%), хотя она различается в географических регионах.
- Некоторые случаи АДС очевидно сезонные (24%). Течение заболевания рецидивирующее или хроническое.
- Кожные элементы не типичны, но характер их распространения может указывать на АД. Чаще всего поражаются: передние лапы (79%), задние лапы (75%), живот (66%), подмышки (62%), ушные раковины (58%), гениталии (43%), губы (42%), веки (32%) и грудь (32%).
- Часто развивается вторичная бактериальная (66%) или грибковая (33%, особенно у немецких овчарок и ВХУТ) инфекция (рис. 1, 2).

Эти признаки имеют большое значение для постановки диагноза, особенно если поражено несколько типичных областей и когда у собаки в анамнезе несколько рецидивов. Однако в некоторых случаях диагностика остаётся затруднительной.

Диагностические критерии АДС

Для облегчения постановки диагноза заболеваний без патогномоничных признаков (например, АД человека) предлагаются перечни критериев, связывающие типичные признаки. Для АДС были предложены два перечня, которые долго использовались в клинических исследованиях.

В недавнем исследовании мы с помощью специального метода генерировали два перечня, которые отличаются как высокой чувствительностью, так и специфичностью (таб. 1). Эти наборы критериев создавались для подтверждения однородности набранных в протокол клинического исследования случаев. Однако они могут использоваться клиницистами до или после полного аллергологического обследования для проверки вероятности наличия у собаки АДС или для подтверждения диагноза соответственно. Первый перечень боль-

ше подходит для хронических случаев, а второй более эффективен для собак, у которых клинические проявления возникли недавно. Применение этих критериев всегда должно дополняться тщательным обследованием, ведь метод, обладающий 80-процентной специфичностью, приводит к неверному диагнозу у каждого пятого пациента.

Аллергологические тесты

АДС часто связан с выработкой IgE. Однако многочисленные исследования показали, что применение анализа крови на специфические IgE не оправданно. Дело в том, что множество здоровых собак тоже сенсibilizированы (ложноположительные результаты), а у некоторых собак с атопией нет аллерген-специфических IgE. Помимо этого, существует подгруппа собак с АДС, у которых отрицательны результаты тестов на все имеющиеся аллергены. Это состояние называется «природный» атопический дерматит в медицине и атопиоподобный дерматит в ветеринарии. К тому же запускать развитие АДС могут аллергены пищи и микробные аллергены. Адекватно оценить сенсibilизацию к множеству этих аллергенов невозможно из-за отсутствия соответствующих тестов.

Выводы

Атопический дерматит — весьма распространённое заболевание, диагностика которого иногда вызывает серьёзные трудности. Клиницист должен последовательно и тщательно исключить все заболевания со схожими проявлениями. Кроме того, помочь в оценке вероятности наличия АДС у собаки могут перечни диагностических критериев, хотя они не должны использоваться как единственное основание для постановки диагноза.

Eukanuba Dermatitis
FP Fish & Potato



Официальный дистрибьютор P&G Pet Care — ЗАО «Валта Пет Продактс». Москва: (495) 797-3472; Новосибирск: (383) 344-9866; Екатеринбург: (343) 252-1004; Ростов-на-Дону: (863) 230-4463; www.eukanuba.ru
Задать вопросы ветеринарному специалисту вы можете, позвонив по телефону (495) 797-3473, доб. 157, или воспользовавшись электронной почтой helpline@valta.ru.