(cc) BY

Гудим Анастасия Дмитриевна
студентка
Машнин Дмитрий Валентинович
канд. ветеринар. наук, старший преподаватель
ФГБОУ ВО «Омский государственный аграрный
университет им. П.А. Столыпина»
г. Омск, Омская область

ДИАГНОСТИКА ОТОДЕКТОЗА У КОШЕК

Аннотация*: в статье рассмотрена диагностика отодектоза у кошек.*

Ключевые слова*: отодектоз, мелкие домашние животные, ветеринарная паразитология, ушная чесотка, заболевания наружного уха, микроскопия.*

В современной жизни населения больших и малых городов, рабочих поселков кошки и собаки превалируют по численности над другими видами животных, разводимых человеком. Это отмечается во многих развитых странах мира [2].

Отодектоз среди животных на территории Российской Федерации имеет широкое распространение и занимает 25–30% от всех случаев заболевания плотоядных животных другими болезнями незаразной и заразной этиологии [1].

Некоторые авторы указывают, что больные кошки страдают от сильного зуда и воспаления кожи, усиливающегося после внедрения в поражённые клещами участки кожного покрова секундарной микрофлоры, запущенные случаи отодектоза животных приводят к тому, что воспалительный процесс переходит на ткани среднего и внутреннего уха и головного мозга и способны вызвать тяжёлые поражения центральной нервной системы [2].

Возбудителем заболевания является клещ «Otodectes cynotis», они имеют небольшую величину – менее 0,7 миллиметра, из – за чего они скрыты для невооружённого глаза. Цикл развития включает 5 этапов, при этом длительность составляет не более 2 недель. При отодектозе отмечается прободение кожного покрова, так как клещи питаются лимфатической жидкостью и ороговевшими клетками эпидермиса [1].

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Диагностика отодектоза комплексная, так как заболевание имеет схожие клинические признаки с другими инфекционными процессами в области наружного уха, при этом также следует учитывать и эпизоотологические данные. При проведении физикального осмотра обращают внимание на струп, гнойные поражения, симметричность процесса, выраженность зуда, болевых ощущений, местную температуру, характер отделяемого из ушной раковины. При осложнённой форме течения заболевания проводят цитологическое исследование, это позволяет обнаружить сопутствующую микрофлору (бактериальную и грибковую флору), в некоторых случаях проходится проводить бактериальный посев и подтитровку антибиотиков, особенно в тех случаях, когда было проведено лечение без положительной динамики [3].

При проведении лабораторной диагностики на исследование производится отбор ушной серы, струпьев с внутренней поверхности поражённого уха. Соскоб выполняется ватными палочками с минимальной травматизацией, далее содержимое наружного слухового прохода переносится на обезжиренное предметное стекло путём лёгкого соскабливания. На отобранные пробы наносится 1–2 капли вазелинового масла и проводится микроскопическое исследование при увеличении х 50–200. При микроскопии соскобов важно не только определить клещей, но и установить по количеству отдельных фаз развития и интенсивность процесса [1].

Интерпретация результатов:

При положительном результате – обнаружение клещей, частей их тела или яиц при микроскопическом исследовании содержимого ушного прохода (рис. 1).

При отрицательном результате – отсутствие клещей или их личинок при исследовании.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

Рис. 1. Отодектозные клещи при микроскопии содержимого наружного уха

Вследствие того, что данное заболевание имеет схожие клинические признаки с бактериальными и грибковыми инфекциями уха, а также могут быть сочетанными с ними, то основным методом диагностики и верификации является соскоб содержимого наружного уха, с последующей микроскопией. Также важно учитывать данные клинического обследования, анамнестические данные, эпизоотические обстановку в регионе по данному заболеванию.

Список литературы

1. Акбаев М.Ш. Паразитология и инвазионные болезни животных / М.Ш. Акбаев, А.А. Водянов, Н.Е. Косминков [и др.]. – М.: Колос, 2000. – 676 с.

2. Ершов П. Изучение клинико-эпизотологических особенностей инфекции Malassesia у собак и кошек в Подмосковье // Ветеринария. – 2008. – №1. – С. 23–24.

3. Волков С.В. Причины возникновения и распространения факторных инфекций и неинфекционных заболеваний // Современные высокие технологии. – 2007. – №12. – С. 56–58.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)