

ОТОДЕКТОЗ КАК ВЕДУЩИЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ВТОРИЧНЫХ БАКТЕРИАЛЬНО-ГРИБКОВЫХ ОТИТОВ

К.К. Бурминова, У.В. Тихенко, студент
Научный руководитель – К.С. Юдина
ФГБОУ ВО Волгоградский ГАУ, Россия

Отодектоз, как заболевание мелких животных, вызываемое клещом *Otodectes cynotis*, поражающим уши и кожу.

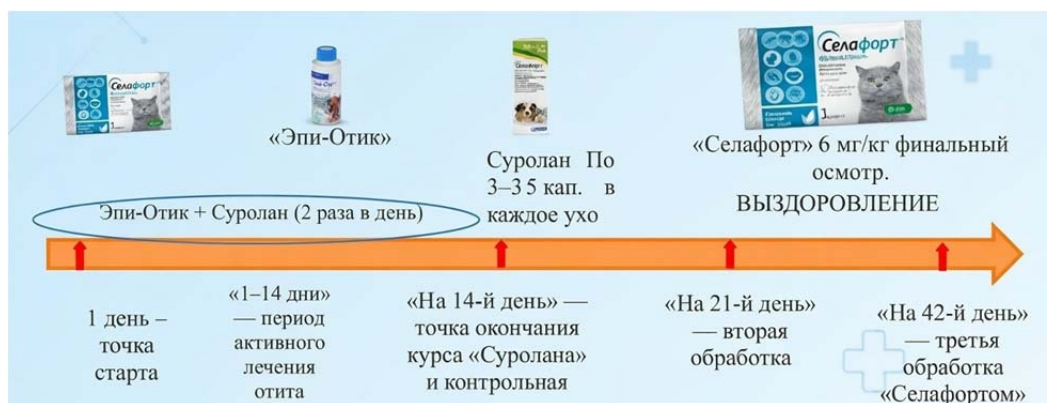
Клещи травмируют эпителий, питаются эпидермисом и лимфой, что вызывает гиперемию, отёк, усиленную работу серных желез и накопление тёмно-коричневого экссудата с продуктами их жизнедеятельности. Этот субстрат способствует росту оппортунистических микроорганизмов: дрожжевых грибов *Malassezia* и бактерий *Staphylococcus*, *Streptococcus*, *Pseudomonas* и *Proteus*, особенно при нарушении эпидермального барьера и изменении pH. Отодектоз важен клинически, так как его симптомы напоминают гнойный или грибковый отит. [4] Лечение без акарицидной терапии часто приводит к рецидивам, хронизации и осложнениям, включая перфорацию барабанной перепонки и средний отит.

Исследования проводились в ООО «ЧИЖИ» Ветеринарная клиника «Айболит» Дзержинского района города Волгограда. Объектами исследования послужили кошки разных пород, возрастом от двух до четырех лет в количестве 20 голов. Все они поступили в клинику с симптомами ушного зуда, гиперемии и выделений в наружном слуховом проходе.

В первой опытной группе применялась схема монотерапии, которая представлена на (См. рис. 1), направленная исключительно на элиминацию паразитарного агента.



Во второй опытной группе применялся комплексный трехэтапный протокол, указанный на (См. рис. 2) направленный на одновременное уничтожение паразита, глубокую очистку слухового канала и последовательную терапию вторичных микробных осложнений.



В лаборатории ветеринарной клиники «Айболит» проводились микроскопические исследования с применением бинокулярного лабораторного микроскопа, такого как «Микромед-5»

При первичном осмотре всех 20 животных выявили, что механические повреждения эпителия клещами и накопление их продуктов жизнедеятельности (акарогенного экссудата) вызвали значительные изменения в микробиоценозе слухового прохода. Были разобраны особые клинические случаи (из 20 кошек поступивших на приемы): Исследование продолжалось 21 день. На начальном этапе диагностики у всех животных была обнаружена высокая степень обсеменённости грибами *Malassezia* spp. (статус 3+) и кокковой микрофлорой (статус 2+). Кожа ушной раковины заметно покраснела, а ткани отекали, что указывает на воспалительный процесс, вызванный клещами *Otodectes cynotis*. Необходимо незамедлительно провести санацию и начать комплексное лечение. В результате исследований в первой опытной группе была применена схема лечения, которая привела к развитию вторичного отита у 9 животных из 10. Во второй опытной группе исследование показало, что комплексная схема, направленная на одновременное устранение первичного (клещ) и вторичного (бактерии/грибы) факторов, разработанная ветеринарными врачами ветеринарной клиники «Айболит» действительно помогла животным избавиться от проблемы в 100% случаев

Методика наблюдения: животные проходили четыре обязательных осмотра: 1-й день: сбор анамнеза, отоскопия, забор мазков. 7-й день: контроль зуда и воспаления. 14-й день: повторная цитология, оценка кожи. 21-й день: финальное исследование. Группа А (Монотерапия): на 14-й день исчезли клещи у 5 из 10 животных. Клинические симптомы отита остались. Уровень обсеменённости *Malassezia* spp. и кокковой флоры не изменился.

Вывод: устранение клеща без антимикробного лечения не ведёт к полному выздоровлению.

Группа Б (Комплексный метод): к 7-му дню зуд снизился на 60-70%. К 14-му дню нормализовался микробный фон (0-1+). К 21-му дню наступило полное восстановление. Вывод: совместное применение акарицидной терапии и лечения вторичной микрофлоры ускоряет выздоровление.

Исследование показало, что клещи *Otodectes cynotis* повреждают кожный барьер, способствуя размножению *Malassezia* spp. и бактерий.

Для диагностики требуется цитологическое исследование. Ивермектин неэффективен без предварительной санации.

Для профилактики рецидивов рекомендуется трехкратное применение «Селафорта». Комбинация «Эпи-Отик» и «Суролан» растворяет клещевые выделения и биопленки. Оптимальная схема лечения: трехкратное применение «Селафорта», «Эпи-Отик» и «Суролан».

Список использованных источников

1. Абуладзе, К. И. Паразитология и инвазионные болезни сельскохозяйственных животных / К. И. Абуладзе. — Москва: Агропромиздат, 1990. — С. 420–421.
2. Астраханцев, В. И. Болезни кошек и собак / В. И. Астраханцев. — Москва: Колос, 1978. — С. 147–161.
3. Маслова Е.Н. Отодектоз домашних плотоядных животных: монография. Тюмень: ФГБОУ ВО Государственный аграрный университет Северного Зауралья, 2017. 156 с.
4. Семенова А.А., Карпова Е.А. Демодекоз и отодектоз у животных в питомнике К-9 г. Иркутска. Иркутск: Изд-во ИрГАУ им. А. А. Ежевского, 2015. — Ч. 3. — С. 91–96.