

## ГРЫЖА ДИСКА У СОБАК – НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ИЛИ КОРТИКОСТЕРОИДЫ?

**Ключевые слова:** параличи у собак, грыжа диска, консервативное лечение грыж диска.

**Сокращения:** МРТ – магнитно-резонансная томография, КТ – компьютерная томография, ПС – позвоночный столб, L – lumbalis (поясничный), Th – thoracis (грудной), НПВС (НСПВ) – нестероидные противовоспалительные препараты (средства).

### Введение

Неврологические проблемы и, в частности, грыжи межпозвоночного диска все чаще оказываются в поле зрения ветеринарных специалистов. На это влияет появление новых методов диагностики в ветеринарных лечебных заведениях и повышение общего уровня подготовки ветеринарных врачей. Обычно грыжи дисков локализуются в грудопоясничном отделе ПС. Более 70% всех клинических наблюдений приходится на область Th10-L3. Для хондродистрофоидных пород собак наиболее типичная локализация – Th10-L1, для крупных пород – L1-L3 и L7-S1 [1-4]. На шейный отдел ПС приходится около 15% всех случаев дископатий [5].

Существуют как консервативные, так и оперативные (фенестрация, различные варианты декомпрессии) методы лечения патологии; используют также их комбинацию [6-8].

Среди методов декомпрессии спинного мозга выделяют ламинэктомию (удаление дужки позвонка с остистым отростком), гемиламинэктомию (удаление половины дужки), педикулоэктомию (удаление ножки дужки) и минигемиламинэктомию [8]. Данные методы отличаются друг от друга степенью резекции дужки позвонка. Среди ветеринарных специалистов (сторонников традиционных методов лечения) существует 2 основные точки зрения на консервативное лечение грыж диска у собак: применение НПВС или использование кортикостероидов [6, 8].

**Цель работы** – сравнить варианты консервативного лечения начальных стадий грыж диска с использованием НПВС и кортикостероидов.

### Материалы и методы

Исследование базируется на данных лечения 50 собак за период 2009-2011 гг. Возраст животных составлял от 2 до 8 лет. Большинство собак (80%) поступило на прием в возрасте 3-5 лет. Соотношение полов было примерно одинаковым: 52% самцов, 48% самок. Срок лечения после начала паралича от 1 до 7 суток. Животные имели неврологические нарушения 2-й или 3-й степени по Х. Денни (2004) [1]. Все собаки, включенные в данное исследование, относились к хондродистрофичным породам: таксы, французские бульдоги, мопсы. У 38 из них была компрессия на уровне грудопоясничного отдела ПС – Th10-L3, у 12 – в области шеи. Диагностировали патологии по клиническим данным, а также по данным КТ, МРТ или миелографии.

Собаки были разделены на 2 группы (по 25 в каждой): в 1-й применялся препарат «Дексафорт» («Интервет») в дозе 0,5 мл/10 кг внутримышечно (далее в/м) 1 раз в 7 дней, во 2-й – «Римадил» («Пфайзер») в дозе 2 мг/кг 1 раз в сутки после еды, в течение 14 дней. В обеих группах был назначен препарат «Квамател» в дозе 5 мг/10 кг с едой 2 раза в сутки для снижения риска язв эрозивного эффекта НПВС и кортикостероидов. В обеих группах назначался препарат «Мильтгамма» (0,4 мл/10 кг в/м 1 раз в сутки).

### Результаты и обсуждение

При обсуждении результатов лечения следует обратить внимание на следующий момент: дископатии в шейном отделе ПС не имеют такой тенденции к резкому ухудшению, как грыжи диска в грудопоясничном отделе. Можно сказать, что данный уровень (C1-C7) является более стабильным в отношении рисков ухудшения неврологических признаков.

При применении кортикостероидов были получены следующие данные: у большинства животных было отмечено улучшение после применения препарата. Однако проявлялось оно различно. В шейном отделе длительность улучшения составляла в среднем 8 сут. Минимальный срок улучшения соста-

вил 2 дня с дальнейшим рецидивированием симптомов, максимальный – 2,5 года (после 1-й инъекции). В поясничном отделе средний срок ремиссии составлял 5 дней и в дальнейшем животным требовались повторные инъекции препарата для создания устойчивой ремиссии. У 2 животных не было зафиксировано улучшения (8%).

При применении НПВС у 5 животных (20%) не было зафиксировано улучшения на применение препарата. Все эти собаки имели дископатию в груднопоясничном отделе. В последующем эти животные были переведены на курс кортикостероидов. У всех собак с грыжами в шейном отделе было зафиксировано временное улучшение симптомов.

В результате лечения в первой группе по истечении месяца наблюдений у 19 животных (76%) было отмечено стойкое улучшение, из них у 15 – без дефицита и 4 – с дефицитом проприорецепции. 5 (из оставшихся 6) собак прооперировано, при операции диагноз грыжа межпозвоночного диска был подтвержден.

В группе с НПВС у 11(44%) собак стойкая ремиссия: из них у 7 – без дефицита и у 4 – с дефицитом проприорецепции. Прооперировано 10 собак с рецидивами неврологических симптомов. Диагноз грыжа диска подтвержден при операции.

При долгосрочном наблюдении (2 года) было зафиксировано рецидивирование симптомов примерно у 25% собак из обеих групп.

В отношении болевого синдрома при грыжах диска следует заключить, что он хуже купировался и НПВС, и кортикостероидами при выраженном болевом синдроме в области шеи.

Осложнения в обеих группах наблюдались примерно с одинаковой частотой: рво-

та в 1-й группе у 2 собак, во 2-й – также у 2; мелена – у 1 и 2 собак соответственно. В 1-й группе отмечали полидипсию и полиурию, которые носили транзиторный характер и полностью и исчезли в течение 5 дней после инъекции.

#### Выводы

Применение кортикостероидов имеет преимущество перед применением НПВС при начальных стадиях грыж диска у собак. Совместное применение препаратов считаю нецелесообразным из-за большого риска взаимного усиления ulcerативного эффекта.

#### Библиографический список

1. Сотников В.В. Диагностика и оперативное лечение дископатий груднопоясничного отдела позвоночника собак: автореф. дис. ... канд. вет. наук. – М., 2008. – С. 30.
2. deLahunta A. Veterinary Neuroanatomy and Clinical Neurology. / Glass E. – W. B. Saunders, 2009. – P. 670.
3. Jeffery N.D. Handbook of Small Animal Spinal Surgery. – W.B. Saunders. – 1995. – P. 327.
4. Hoerlein B.F. Canine neurology. – W. B. Saunders, 1971. – p. 710.
5. Fauber A.E. Effect of width of disk fenestration and a ventral slot on biomechanics of the canine C5-C6 vertebral motion unit / Wade J.A., Lipka A.E. Am J Vet Res 2006; 67: P. 1844-1848.
6. Денни Х. Ортопедия собак и кошек. – М.: Аквариум, 2004. – С. 696.
7. Fossum T.W. Small Animal Surgery. – Mosby, 2007. – p. 1610.
8. Sharp N.J.H, Wheeler S.J. Small Animal Spinal Disorders. – Elsevier, 2005. – P. 379.

