

---

# ОТИТ У СОБАК. ПОМОЩЬ ЕСТЬ!

---



---

ЕЩЕ НЕДАВНО ТАКОЙ БОДРЫЙ И ЖИЗНЕРАДОСТНЫЙ ПЕС  
ВДРУГ ЗАГРУСТИЛ. ВЫ ЗАМЕЧАЕТЕ, ЧТО ПИТОМЕЦ ЧАСТО ТРЯСЕТ  
ГОЛОВОЙ ИЛИ НАКЛОНЯЕТ ЕЕ НАБОК, ТЕРЕБИТ ЛАПОЙ УХО  
И ПРИ ЭТОМ ДАЖЕ ПОВИЗГИВАЕТ. К СОЖАЛЕНИЮ,  
СОБАКА НЕ СКАЖЕТ ВАМ О ТОМ, ЧТО ЕЕ БЕСПОКОИТ,  
НО ВНИМАТЕЛЬНЫЙ ВЛАДЕЛЕЦ ПОЙМЕТ, ЧТО ПИТОМЕЦ НУЖДАЕТСЯ  
В ПОМОЩИ. ПРИЧЕМ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНОЙ.

ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРИЗНАКИ МОГУТ БЫТЬ СВИДЕТЕЛЬСТВОМ ТОГО, ЧТО У СОБАКИ РАЗВИВАЕТСЯ ОТИТ. К сожалению, в настоящее время, судя по количеству обращений с подобными жалобами в ветеринарные клиники, отиты являются распространенной проблемой среди собак самых разных пород и возрастов. Считается, что наиболее подвержены этой проблеме породы с висящими ушами, большим объемом кожных складок или густой шерстью возле ушных раковин.

Отит — это воспалительное заболевание ушей, которое может быть вызвано рядом факторов, включая повреждение кожного покрова, снижение иммунитета, воздействие бактерий или грибов. По характеру течения отиты разделяют: на хроническую (регистрируется у 59,2 % больных собак) и острую (40,8 %) формы; по характеру экссудата: на гнойную (регистрируется у 90,8 %) и серозную (9,2 %).

Гнойный отит, возбудителями которого выступают различные условные и явно патогенные микроорганизмы, встречается у собак довольно часто. Заболевание возникает на фоне снижения устойчивости организма животного к воздействию патогенных факторов, сопровождается угнетением иммунитета, а также лейкоцитозом, эритропенией, анемией и повышением СОЭ. Основными возбудителями гнойных отитов выступают монокультуры бактерий (57,0 %), среди которых доминирующими видами являются: *S. aureus* (52,7 %), *E. coli* (19,1 %), *P. aeruginosa* (14,5 %), *P. vulgaris* (6,4 %), а также ассоциации микроорганизмов (43,0 %). При этом отсутствие межвидового антагонизма между бактериями, обитающими в наружном слуховом проходе больных собак, значительно осложняет течение воспалительного процесса, увеличивает продолжительность болезни на 5–7 дней и сопровождается обильными гнойными выделениями из уха. Гнойный отит характеризуется длительным течением, приводит к развитию необратимых изменений, а его профилактика, диагностика и лечение сопряжены с рядом трудностей.

В рамках поиска решения этой проблемы большое внимание уделяется изучению дисфункций иммунной системы больных отитом собак, поскольку традиционные медикаментозные



*Гнойный отит характеризуется длительным течением, приводит к развитию необратимых изменений, а его профилактика, диагностика и лечение сопряжены с рядом трудностей.*

и хирургические методы лечения нередко оказываются малоэффективными.

В связи с этим были проведены исследования по разработке схемы рациональной иммунотерапии при отитах, которые доказали эффективность применения уникального отечественного препарата Ронколейкин®, выпускаемого компанией ООО «НПК «БИОТЕХ» (Санкт-Петербург).

Ронколейкин® является структурным и функциональным аналогом эндогенного интерлейкина-2, вещества белковой природы, которое играет ключевую роль в процессе инициации и развития иммунного ответа и оказывает множественное действие на различные компоненты и звенья иммунной системы. Для эффективного и безопасного восстановления работы иммунитета Ронколейкин® незаменим. Препарат обладает не только индуктивным, но и замещающим воздействием на иммунную систему, что особенно важно при истощении ее компенсаторных возможностей.

Исследования показали, что у больных отитом собак перинодулярное введение Ронколейкин® в сочетании с антибиотиком «Цефазолин» на шестые сутки приводит к нормализации иммунологических, а на десятые сутки и гематологических показателей, что свидетельствует о высокой терапевтической эффективности препарата. Благодаря применению препарата Ронколейкин® в комплексной терапии гнойных отитов длительность болезни сокращается на трое суток, а сроки ремиссии увеличиваются до 9–14 месяцев.

**ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ ВЕТЕРИНАРНОГО ВРАЧА ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА РОНКОЛЕЙКИН® И УЗНАТЬ НЕОБХОДИМЫЕ В РАЗНЫХ СЛУЧАЯХ ДОЗИРОВКИ МОЖНО ПО ТЕЛЕФОНУ: +7 (911) 916-02-00.**