

## Остеоартрозы у собак

Вопросам изучения этиопатогенеза и лечения костно-суставной патологии, сопровождающейся нарушением многих звеньев эндокринного, минерального обмена, уделяется много внимания со стороны отечественных и зарубежных исследователей. У собак ОА является причиной хромоты более чем в 75 % случаев и встречается у животных всех возрастных групп. Локализация остеоартрозных изменений имеет определенные тенденции, но в литературе описаны случаи возникновения ОА практически всех суставов. Появление ОА также связано с полом животного – установлено четкое преобладание возникновения ОА у кобелей. К группе риска относят породы ретривер, ротвейлер, чау-чау, бигль, к факторам риска – вес более 18 кг.

**Этиология.** Основной причиной развития дегенерации хряща является несоответствие между механической нагрузкой, приходящейся на суставную поверхность, и его возможностью сопротивляться этой нагрузке. К подобному патологическому состоянию может привести одна из двух причин: чрезмерная механическая нагрузка на здоровый суставной хрящ (первичный ОА) или нарушение метаболизма в суставном хряще (вторичный ОА). К нарушению метаболизма в суставном хряще приводят травма, контузия, нарушение субхондрального кровообращения, артриты, метаболические нарушения, нарушение эндокринного статуса, наследственный фактор.

**Патогенез.** Главными компонентами хряща, толщина которого в некоторых суставах достигает 5 мм, являются плотно переплетенные и ориентированные в разных направлениях коллагеновые волокна – хондроциты, занимающие менее 0,1 % его объема, и межклеточное вещество, основным компонентом которого являются протеогликаны, состоящие из полисахаридов и белка. Протеогликаны выполняют важную роль в регуляции местного водного обмена, тем более что содержание воды в хряще достигает 70–78 %.

**На ранних стадиях ОА** происходит уменьшение количества протеогликанов, что тут же сказывается на степени гидратации хряща – в его поверхностном слое появляются трещины. На первых порах этот процесс компенсируется хондроцитами, способными синтезировать коллаген и протеогликаны. Но дистрофический процесс затрагивает и хондроциты, нарушая их функцию. В дальнейшем начинается дегенеративный процесс, известный как разволокнение, прогрессирование которого приводит к извещению хряща, истончению вплоть до полного обнажения субхондральной кости. Лишенная или почти лишенная хрящевого амортизатора, она не в состоянии противостоять возросшим нагрузкам и подвергается вторичным изменениям, которые заключаются в развитии субхондрального остеосклероза и краевых разрастаний – остеофитов.

**Клиническая картина ОА** зависит от стадии развития патологического процесса, сопутствующих смежных проблем, количества затронутых болезнью суставов и т. д. Первым наиболее постоянным призна-

ком ОА, обращающим на себя внимание владельцев, является хромота, однако клиническая картина может быть иной. Например, при одновременном развитии патологии в двух смежных суставах у животного будет наблюдаться слабость тазового пояса, неуверенная походка, затрудненное вставание из положения сидя или лежа, повышенная утомляемость. Выраженность хромоты при ОА варьирует в зависимости от степени поражения сустава, а также типа нервной системы и конституции животного. Так, например, некоторые породы имеют высокий болевой порог, у них хромота возникает при более тяжелой патологии. Это нужно учитывать при проведении лечебных мероприятий, когда у собаки исчезает хромота, а болезнь еще существует, и поэтому факт прекращения лечения становится ошибочным. Клиническая картина может меняться в течение дня, в зависимости от физической нагрузки во время активного периода суток. Так, почти постоянным симптомом ОА является наличие так называемой стартовой хромоты, или хромоты после периода покоя, которая усиливается у собаки после того, как животное полежит. Особенно симптом проявляется по утрам, когда период покоя был максимальным. В течение некоторого времени функциональная способность больной конечности улучшается, и хромота может либо уменьшиться, либо исчезает вовсе. Так называемая утренняя хромота или утренняя скованность напрямую указывает на наличие реактивного синовита.

**Лечение.** Лечебные мероприятия зависят от стадии развития и характера поражения суставов. Стратегическими средствами при ОА являются хондропротекторы, восстанавливающие поврежденную структуру хрящевой ткани. Хондрокан, препарат компании Orling (Чехия), благодаря оптимально сбалансированной смеси Collagen Hydrolysate Peptides, гликозаминогликанов (хондроитин сульфата и глюкозамин сульфата), витаминов и минералов оказывает положительное воздействие на хрящевую, костную ткань, связочный аппарат собаки. Он влияет на фосфорно-кальциевый обмен в хрящевой и костной ткани, замедляет резорбцию костной ткани и снижает потери кальция, ускоряет процессы восстановления и тормозит дегенеративные процессы костной и особенно – хрящевой ткани. Хондрокан нормализует обмен веществ в гиалиновых хрящевых тканях, способствует нормализации состава синовиальной жидкости и восстанавливает ее питательные и смазывающие свойства, уменьшает болевой синдром при артрозах, артритах, дисплазиях, тендинитах. Применение Хондрокана позволяет существенно улучшить прогноз при ОА, воздействуя на основные причины развития заболевания. При выраженном болевом синдроме на фоне воспалительного процесса рекомендуется применение препарата Гелакан Фаст, в состав которого, помимо коллагена и антиоксидантов, включен «Boswellin®», эффективно купирующий все проявления воспаления при повреждении тканей опорно-двигательного аппарата.