

# Опыт организации поведенческих консультаций и фармакотерапия тревожных расстройств у собак и кошек

Вараксина Ж.,  
кандидат ветеринарных наук

# Наиболее распространенные поведенческие проблемы

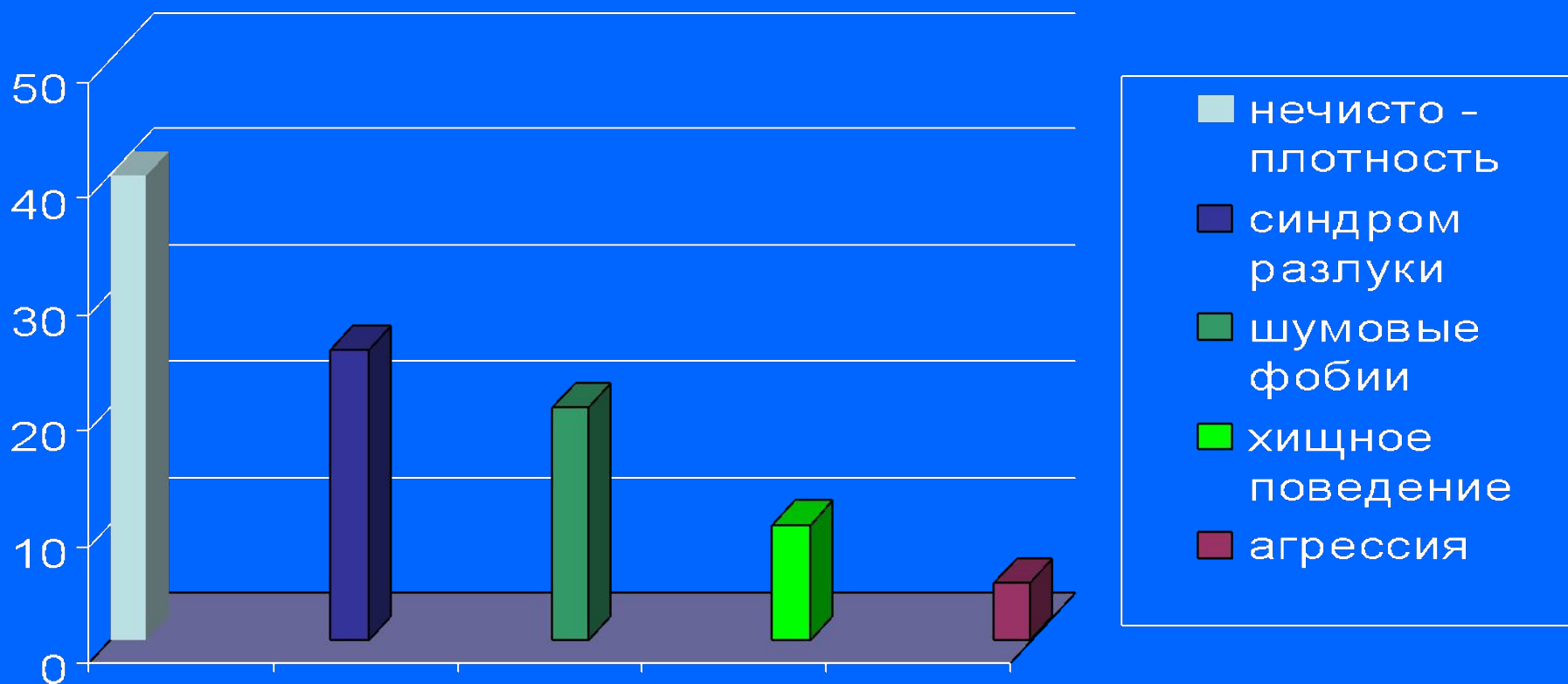
- Нечистоплотность
- Деструктивное поведение
- Чрезмерная голосовая активность (лай, вой)
- Поведение привлечения внимания
- Самоповреждение
- Агрессия

## Поведенческая проблема



# Актуальность поведенческих проблем для клиентов клиники

80 питомцев из 100 постоянно или периодически демонстрируют различные поведенческие проблемы



У 58 % собак имеются проблемы с послушанием

# Решение проблем поведения домашних питомцев

терапия

профилактика

Поведенческие  
консультации

Курсы дрессировки и  
социализации щенков

# Организация поведенческих консультаций

- Время – не менее 30 - 40 мин. на консультацию
- Помещение – отдельный кабинет в ветеринарной клинике
- Знания - книги изд-ва «Софион»:

*BSAVA «Руководство по поведенческой медицине собак и кошек»*

*К. Оверол «Клинические методы коррекции поведения собак и кошек»*

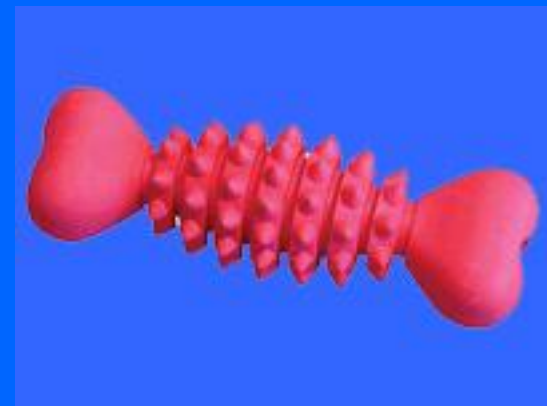
# Организация поведенческих консультаций

- Средства для модификации поведения – для приучения к месту, туалету, когтеточкам, средства для уничтожения запаха и др.



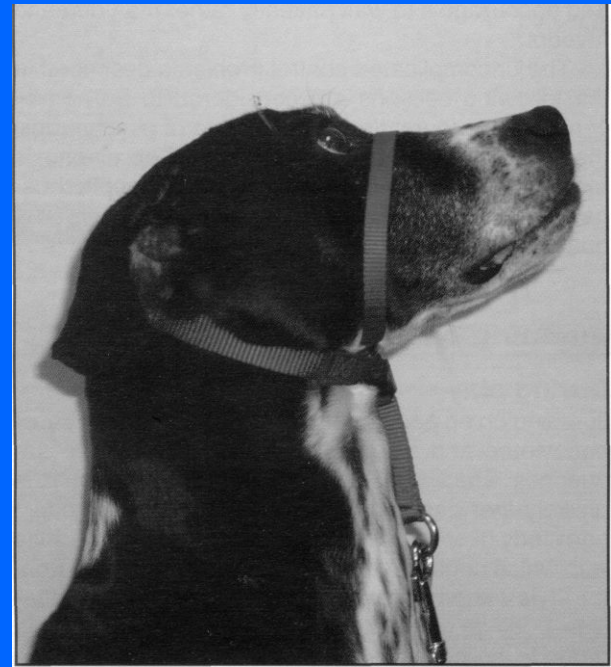
# Организация поведенческих консультаций

- Интерактивные игрушки (KONG, Nila bone)



# Организация поведенческих консультаций

Снаряжение – например, недоуздок, позволяющий контролировать направление головы собаки и степень раскрытия ротовой полости

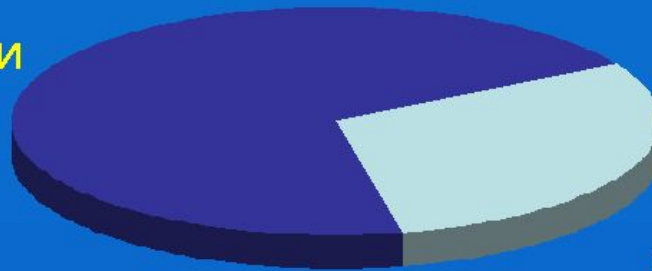




# Организация поведенческих консультаций

## Структура затрат

Затраты на  
рекламу  
новой услуги  
(70%)



Затраты на  
покупку  
средств для  
модификации  
и поведения  
(30 %)

# Организация курсов дрессировки и социализации щенков

- Обеспечивает знакомство щенков с окружающим миром и людьми
- Позволяет щенкам научиться правильно взаимодействовать с представителями своего вида (позы примирения, сила укуса)
- Позволяет научить владельцев правильно взаимодействовать со своими собаками

# **Курсы дрессировки и социализации щенков**

**Включают:**

- 1) практические занятия со щенками на дрессировочной площадке**
- 2) теоретические занятия с владельцами в учебном классе по темам:**
  - Кормление и содержание щенка
  - Основы теории дрессировки
  - Первая ветеринарная помощь
  - Поведенческие проблемы и их профилактика

# Результаты

## 1. Востребованность услуги по коррекции поведения животных высокая.

За первый месяц с момента организации новых услуг в клинике проведено:

- 42 очные консультации
- 100 телефонных консультаций по проблемам поведения
- организованы две группы по 10 животных для занятий на курсах дрессировки и социализации

# Результаты

## 2. Экономическая эффективность для клиники высокая

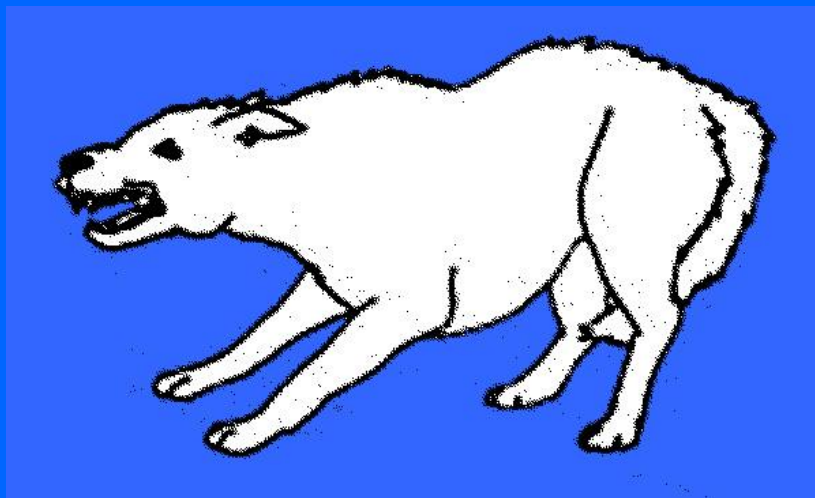
- За один месяц удалось увеличить первичный прием на 20%
- 80% владельцев в дальнейшем стали постоянными клиентами
- Выручка по ветаптеке увеличилась на 10% благодаря продаже средств для модификации поведения

## **Организация услуги по оказанию помощи владельцам в решении поведенческих проблем их питомцев, позволяет:**

1. Улучшить качество жизни владельцев.
2. Уменьшить количество эпизодов эвтаназии и отказов от дальнейшего содержания животного
3. Повысить рейтинг популярности клиники
4. Привлечь клиентов
5. «Привязать» владельцев животных к данной клинике
6. Увеличить доходы клиники
7. Повысить уважение к профессии ветеринарного врача

# Фармакотерапия тревожных расстройств у собак и кошек

Тревога – состояние внутреннего напряжения, беспокойства связанное с предчувствием угрозы или реальной угрозой (страх)



# Поведенческая симптоматика – типичные проявления тревоги:

- Нечистоплотность
- Деструктивное поведение
- Чрезмерная голосовая активность (лай , вой)
- Поведение привлечения внимания
- Самоповреждение
- Локомоторная активность (повышение или понижение)
- Агрессия



# Тревога сопровождается активацией вегетативной нервной системы

## Вегетативная симптоматика:

- тахикардия,
- тахипноэ,
- тремор,
- слюноотечение,
- рвота

# Тревожные расстройства:

- Синдром разлуки с хозяином (тревога разлуки)
- Шумовые фобии (фобия грозы)
- Компульсивные расстройства  
(навязчивости или стереотипное поведение)

# Факторы провоцирующие развитие тревожных расстройств

- **Изменение окружающей обстановки**  
(переезд, ремонт, возвращение в дом )
- **Изменение социальных отношений в семье и взаимодействий с владельцем**  
(развод, рождение ребенка, появление нового питомца, возвращение хозяина на работу)
- **Фрустрация, мотивационный конфликт**
- **Когнитивные расстройства старых животных**

# Патогенез тревоги

Состояние тревоги обусловлено дисфункцией основных нейромедиаторов в ЦНС:

Серотонина (5-НТ)

Норадреналина

Допамина

Гамма-аминомасляной кислоты (ГАМК)

# Терапия тревожных расстройств

## ТРИ основных составляющих терапии



1. Изменение окружающей обстановки



2. Модификация поведения



3. Фармакологическое вмешательство

# Терапия тревожных расстройств

## 1. Изменение окружающей обстановки

- Приучение к замкнутому пространству
- Увеличение физической нагрузки и времени игры
- Установление постоянного распорядка дня  
(увеличивает предсказуемость окружающей среды – снижает тревожность)

# Терапия тревожных расстройств

## 2. Модификация поведения

- **Изменение взаимодействий между хозяином и питомцем**
- **Отказ от наказания**
- **Специальные методики модификации поведения**
  - Методика выработки послушания
  - Методика релаксации
  - Методика десенсибилизации и выработки противоположных рефлексов

# Фармакотерапия тревожных расстройств

## 1. Антидепрессанты

- Трициклические антидепрессанты  
(кломипрамин, имипрамин, amitриптилин)
- Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина  
(флуоксетин, пароксетин, сертралин)

## 2. Анксиолитики

- Бензодиазепины (диазепам, алпразолам, клоразепат)

## 3. Феромоны

- F3 и F4 применяются для лечения кошек
- DAP (успокаивающий собаку феромон)



# Антидепрессанты

## 1. Трициклические антидепрессанты

Механизм действия:

блокируют обратный захват нейромедиаторов (серотонина, норадреналина, допамина)

пресинаптической мембраной в результате повышается содержание свободных нейромедиаторов в синаптической щели.

**Продолжительность курса лечения – 1-3 мес.**

**Терапевтический эффект - не ранее 2 нед.**

# Трициклические антидепрессанты

## Побочные эффекты

- Слабое седативное действие на первой неделе приема
- Рвота , диарея, анорексия
- Антихолинэргические эффекты (запор, задержка мочи)
- Нарушения сердечной проводимости  
(у здоровых животных не отмечается)
- Снижение судорожного порога
- Снижение либидо

# Трициклические антидепрессанты

## Противопоказания

- наличие припадков в анамнезе
- аритмии
- гипертиреоз
- беременность, лактация
- сахарный диабет  
(трудности с регулированием уровня сахара крови)
- одновременный прием гормональных препаратов и ингибиторов МАО

# Кломипрамин

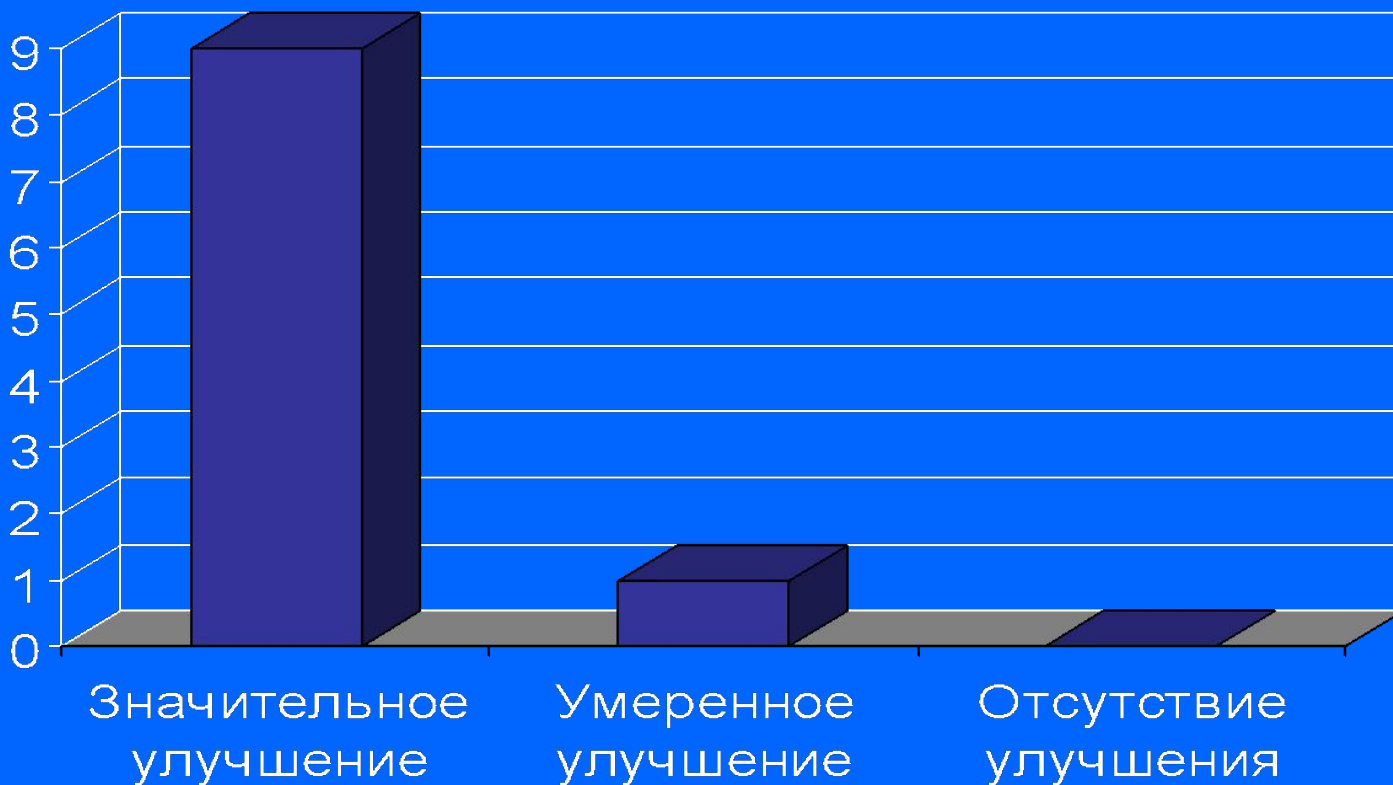
**Собаки 2 - 4 мг/кг** в два приема

*(Hewson and Luescher, 1998; King et al., 2000; Simpson, 2000)*

**Кошки: 0,5 - 1 мг/кг** в два приема

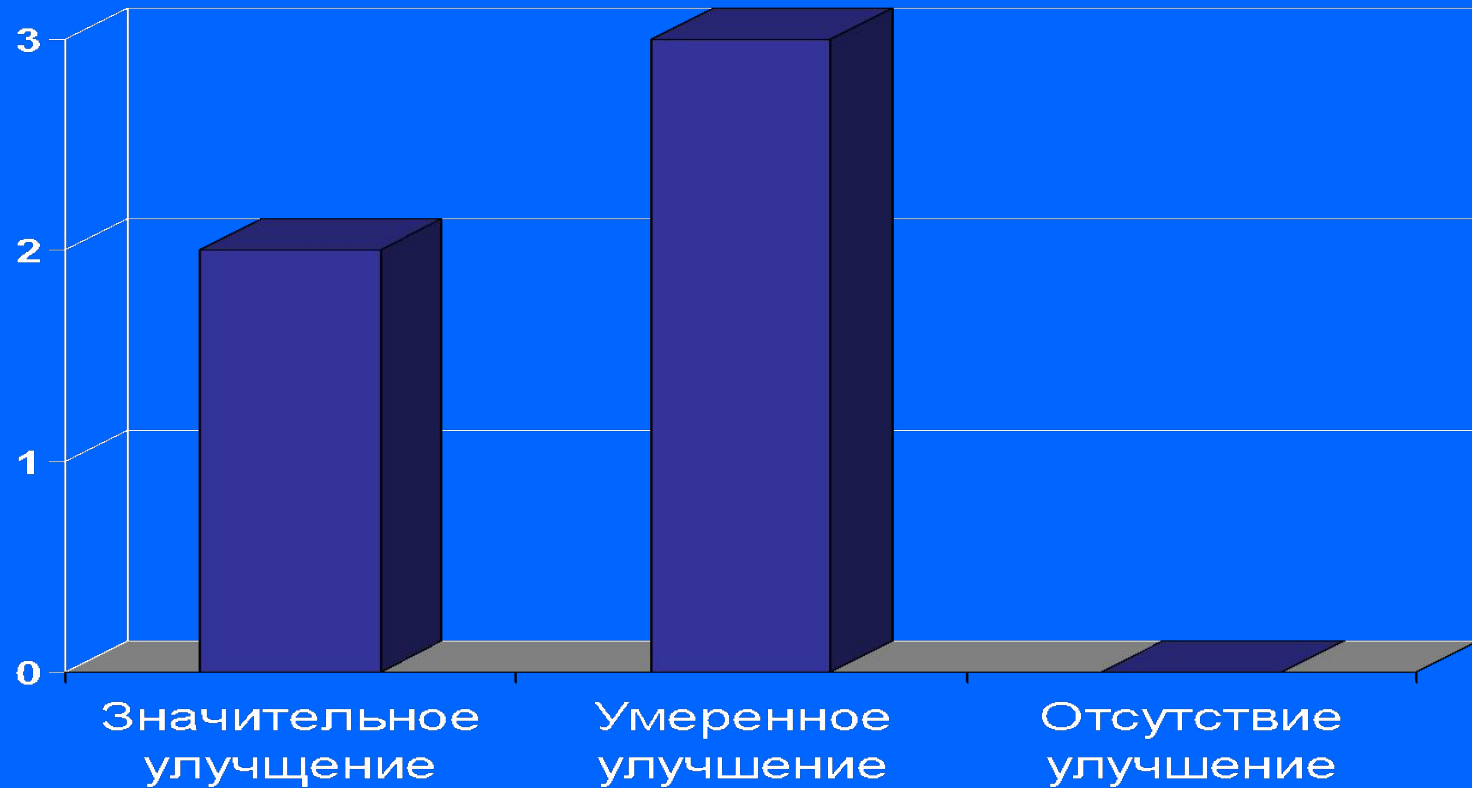
*(Moon-Fanelli and Dodman, 1998)*

## Эффективность применения КЛОМИПРАМИНА для лечения животных, страдающих синдромом разлуки с ХОЗЯИНОМ



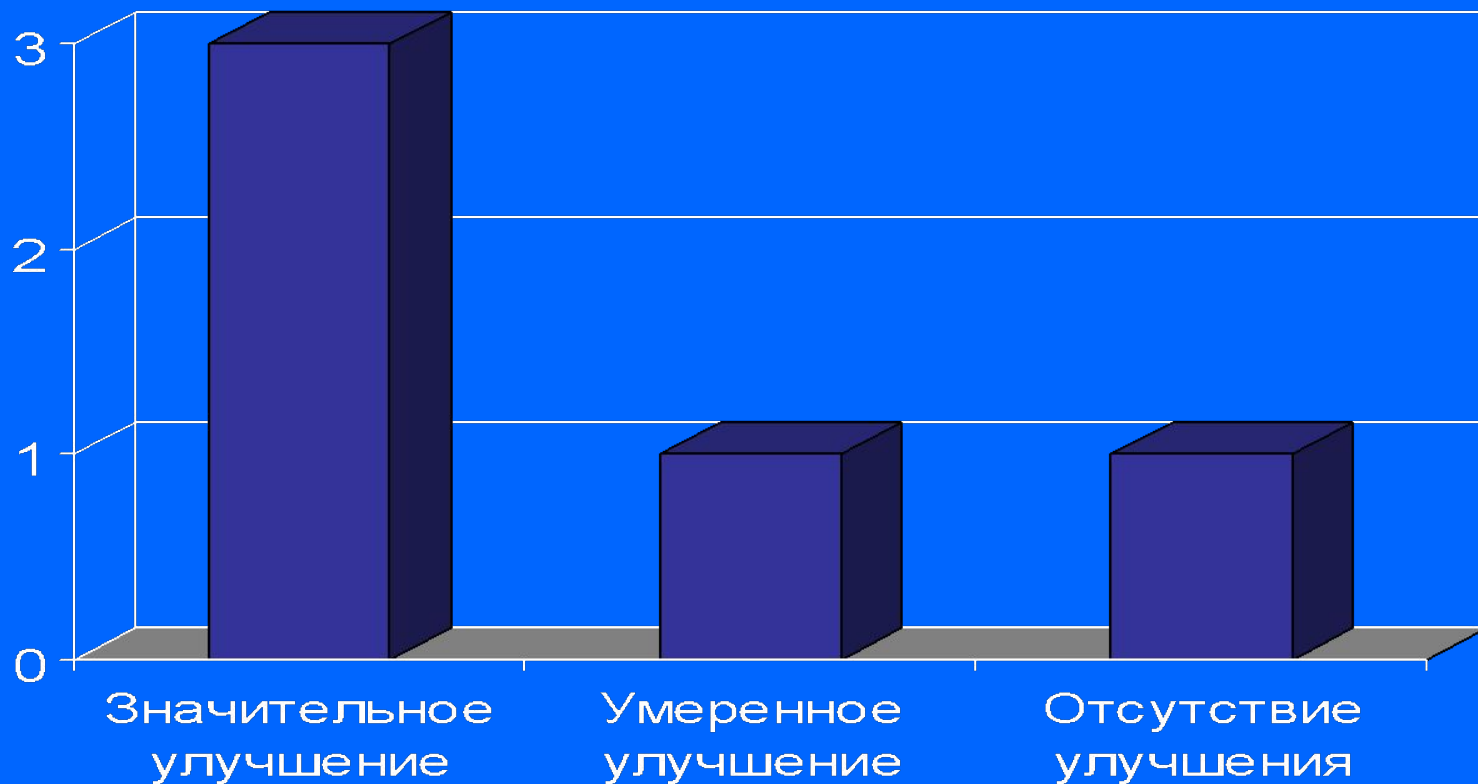
Средняя продолжительность курса лечения составила 40 дней  
Исход лечения - успешная отмена препарата - 100% случаев

# Эффективность применения КЛОМИПРАМИНА для лечения животных, страдающих шумовыми фобиями и фобией грозы



Средняя продолжительность курса лечения составила 44 дня.  
Исход лечения – успешная отмена препарата – 100% случаев.

## Эффективность применения КЛОМИПРАМИНА для коррекции компульсивного поведения.



Средняя продолжительность курса лечения составила 24 дня

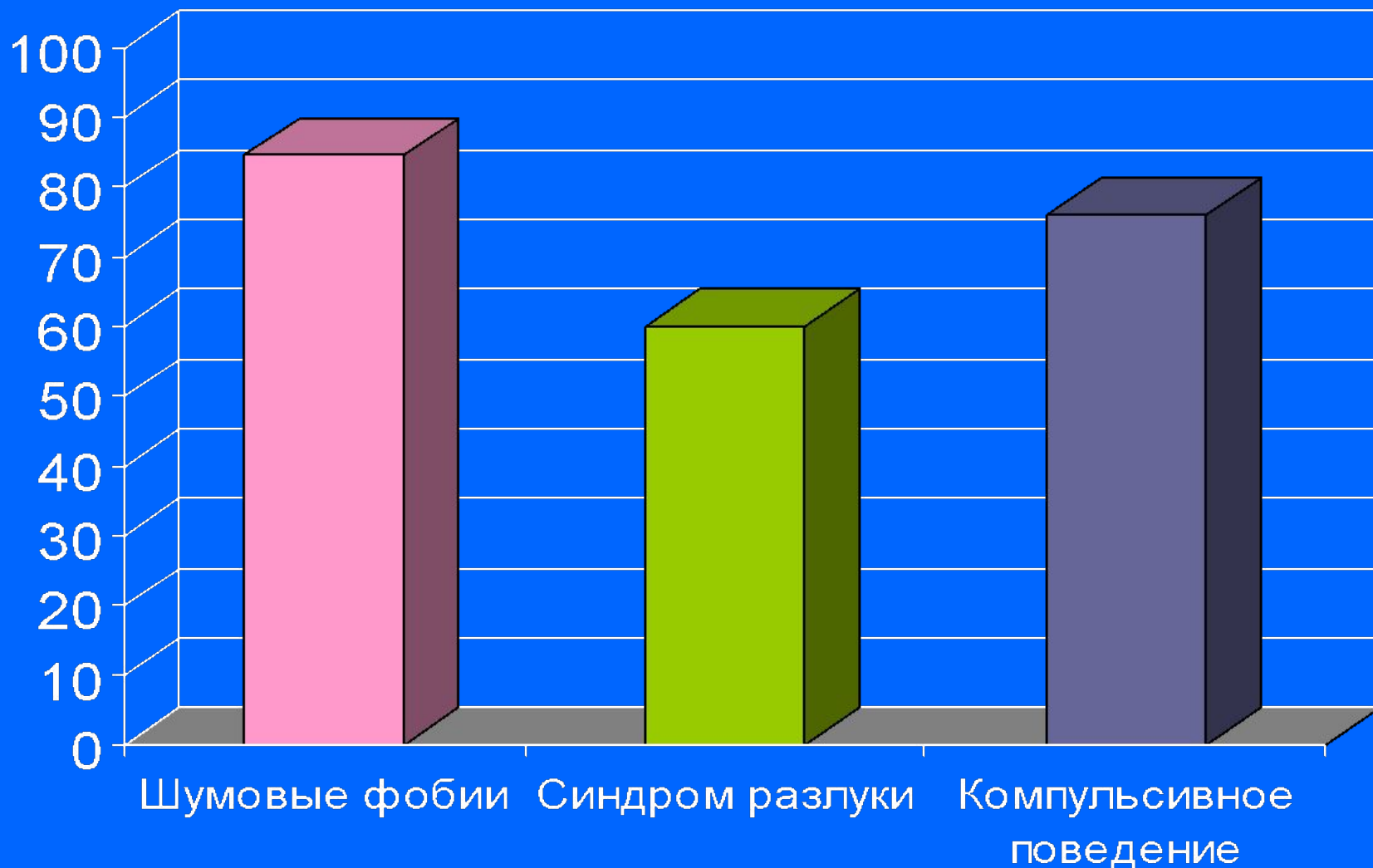
Исход лечения:

успешная отмена препарата – в 3 случаях (60%)

неудачная отмена препарата (возвращение симптоматики) - в 1 случае (20%)

лечение прекращено - в 1 случае (20%)

# Эффективность применения кломипрамина при тревожных расстройствах





# Результаты исследования эффективности кломипрамина

- Кломипрамин эффективен для коррекции перечисленных поведенческих расстройств (эффективность по отдельным патологиям составила от 60% до 84%)
- Значительное улучшение/полное исчезновение симптомов (эффективность 75-100%) отмечалось у 14 животных, что составило 70%
- Успешная отмена препарата отмечалась в 18 случаях, что составило 90%
- Рецидив нежелательного поведения после отмены препарата отмечался у 1 животного, что составило 5%
- Лечение прекращено вследствие неэффективности в 1 случае, что составило 5%
- Кломипрамин рекомендуется применять собакам в дозе 1мг/кг, кошкам в дозе 0,5 мг/кг 2 раза в день, продолжительность курса зависит от характера поведенческого расстройства и варьирует от 24 до 44 дней.

# Антидепрессанты

## 2. Ингибиторы обратного захвата серотонина

Механизм действия:

Избирательно блокируют обратный захват серотонина пресинаптической мембраной повышая его содержание в синаптической щели.

**Флуоксетин:**

**Собаки 1-2 мг/кг, каждые 24 ч.**

**Кошки 0,5-1 мг/кг, каждые 24 ч.**

*(Dodman et al., 1996; Melman, 1996)*

# Флуоксетин

Продолжительность курса лечения – 1-3 мес.,  
Терапевтический эффект - не ранее 4 нед.

Быстрая отмена препарата – эффект «рикошета»

Побочные эффекты:

- желудочно- кишечные расстройства  
(анорексия, рвота, диарея)
- «серотониновый синдром»  
(гипертензия, дрожь, перевозбуждение, гипертермия)

# АНКСИОЛИТИКИ

## 1. Бензодиазепины

Механизм действия:

Усиливают воздействие тормозящего нейромедиатора гаммааминомасляной кислоты (ГАМК)

Основное средство для купирования спорадических тревожных или панических приступов, например, во время грозы или фейерверка при одновременной терапии антидепрессантами

При фобиях могут применяться ситуационно

# Бензодиазепины

## Диазепам:

Собаки - 0,5-2 мг/кг каждые 6-24 часа

Кошки - 0,2-0,4 мг/кг каждые 12-24 часа

## Алпразолам:

Собаки - 0,01-0,1 мг/кг каждые 8-12 часов

Кошки - 0,125-0,25 мг/животное каждые 12 часов

# Бензодиазепины

## Побочные эффекты:

- седация, мышечная релаксация – уменьшаются на второй неделе приема
- у кошек возможен тяжелый некроз печени (развивается в течение 7 дней перорального приема)
- возможно растормаживание агрессивного поведения
- ослабление условных рефлексов

**Постепенное снижение дозировки во избежание синдрома отмены ( рецидив первоначальных симптомов, нервозность, припадки)**

**(Roy-Byrne and Cowley, 1991); Roy Byrne *et al.*, 1993)**

- **Медикаментозная терапия, снижая уровень тревоги создает благоприятный фон для модификации поведения**
- **Действие лекарственных средств проявляется не сразу, а на 2- 4 неделе приема**
- **При лечении большинства поведенческих расстройств медикаментозная терапия без модификации поведения редко бывает эффективна**



**Спасибо  
за внимание !**