

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ БОЛЕЗНИ

ЧАСТЬ ТРЕТЬЯ

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

Сегодня речь пойдет о заболеваниях эндокринной системы. У голден ретриверов есть предрасположенность к следующим заболеваниям:

ГИПОТИРЕОЗ – широко распространенное эндокринное заболевание. При этом наблюдается дефицит выработки гормона щитовидной железы либо в результате деструкции щитовидной железы (первичный гипотиреоз), либо по причине неадекватной выработки гипофизом тиреотропного гормона (ТТГ) (вторичный гипотиреоз), либо в связи с неадекватной выработкой гипоталамусом тиролиберина (третичный гипотиреоз).

Врожденный гипотиреоз – возникает при врожденном дефекте выработки тиреоидного гормона или его транспорта и приводит к непропорциональной карликовости. Предполагается, что он также может быть причиной неонатальной смертности или синдрома увядания щенков.

Установлена у голденов породная предрасположенность, часто наблюдается у собак среднего возраста (2–6 лет).

ОПУХОЛЬ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (может быть связана с гипер- или гипотиреозом, но в большинстве случаев наблюдается эутиреоз).

Возможна породная предрасположенность, средний возраст 10 лет.

Большую часть опухолей щитовидной железы составляют инвазивные и злокачественные карциномы, проявляющиеся как разрастания на шее. Аденомы также возникают, но обычно они маленькие и редко определяются при жизни животного. Опухоли щитовидной железы в целом не гормонально-активные, только 5–20% их являются гормонально-активными, проявляясь признаками гипотиреоза. В 30% случаев отмечают гипотиреоз, так как нормальная ткань щитовидной железы разрушается опухолью. Все остальные эутиреоидные.

ИНСУЛИНОМА – это гормонально-активные опухоли б-клеток поджелудочной железы. Секреция инсулина не зависит от нормального контроля отрицательной обратной связи, приводя к гипогликемии. Эти опухоли в основном злокачественные с высокой степенью метастазирования.

У голденов отмечается повышенная заболеваемость, обычно наблюдается у собак среднего/пожилого возраста.

Мы с вами уделим внимание самому распространенному недугу, и о нем пойдет речь ниже в очень интересной статье, которая написана хорошо знакомым нам автором.

ТАЙНЫ ВЕЛИКОГО ИМИТАТОРА, ИЛИ СТРАСТИ ПО ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

ОТ АВТОРА

После завершения публикации «Страстей по дисплазии» прошло уже пять лет. Статья вызвала интерес, размещена в Интернете на десятках сайтов, перепечатана в нескольких журналах. Благодарю всех читателей за внимание к этой работе и за добрые отзывы в ее адрес.

Сейчас я предлагаю вниманию читателей новую статью, посвященную еще одной проблеме собачьего здоровья и разведения. Она предназначена для собаководов, собаки которых имеют непонятные проблемы в поведении или здоровье, для инструкторов, дрессировщиков и добросовестных заводчиков, которых тоже мучает непонятность возникающих в пороках проблем.

И тем, кого все еще волнует дисплазия, тоже сюда. Я долго надеялась, что об этом напишут ветеринары, полностью владеющие данным вопросом – а такие есть, но они не высказались. Ну что ж, я буду писать не о ветеринарных тонкостях диагностики и лечения, а о кинологических аспектах проблемы, в том числе не обойду и извечный русский вопрос – кто виноват и что делать.

Каждая хорошая идея в этом мире проходит через три стадии реакции на нее:

- Вы с ума сошли!
- В этом что-то есть.
- Кто же этого не знает?

Народная мудрость

Если в Китае бабочка забьет крыльями, то завтра в Нью-Йорке изменится погода.

Теория хаоса

Для меня эта тема началась с доклада, случайно прочитанного на сайте эрделистов Национального клуба терьеров Германии. Хотя трудно назвать скучным словом «доклад» страстный рассказ г-жи Зильке Штермер о судьбе двух своих собак.

Мне эта история оказалась близка потому, что такие собаки не раз и не два встречались и мне при самых разных обстоятельствах. Судьба их складывалась различно, здесь же история была со счастливой, потрясшей меня своей неожиданностью развязкой.

Г-жа Штермер увлекается дрессировкой – курсом общего послушания обидиенс и спортивным преодолением препятствий аджилити. Вместе с Жюли, молодой сукой-эрделем, она блестяще выступала на соревнованиях. Спортсмены, восхищенные способностями Жюли, просили дать адрес ее заводчиков – подобную собаку хотели иметь многие. Однако неожиданно у Жюли начались проблемы.

После второй пустовки была ложная ценность и внезапно появилась боязливость, которая стала постепенно усиливаться. В возрасте двух лет рождественский фейерверк стал для Жюли катастрофой, затем появился и страх грозы. В повседневной жизни собака вела себя в основном нормально, но порой возникали непонятные страхи. Постепенно нормальные промежутки становились короче.

Хозяйка посещала все семинары и курсы по устранению боязливости – напрасно, ничто не давало улучшения. Страхи усиливались, хотя на родной площадке и на соревнованиях собака работала по-прежнему прекрасно. Фрау Штермер много раз слышала о гормонально обусловленной боязливости, и после очередной, измучившей всех ложной ценности собаку решили кастрировать.

Заодно сделали и снимок на дисплазию – IV-я степень (E). С выступлениями по аджилити пришлось расстаться. Надежды на изменение поведения после кастрации не оправдались. Подозревали даже опухоль мозга. Выступления по обидиенс тоже пришлось прекратить. Постепенно проблемы с поведением переросли в кошмар. Собака боялась выходить на улицу. Чуть что – приступы паники, во время которых собака ничего не слушала. Новый год – на таблетках. Если у какой-то двери появлялся новый коврик другого цвета, то Жюли боялась проходить мимо. Никакие методы коррекции поведения не помогали.

На семейном совете было решено взять вторую собаку. Выбор пал на линию, известную хорошо закрепленными в ней рабочими качествами. После неудачи с Жюли решили взять подростка. Поведение подростка уже все-таки видно, да и боялись, что рядом с Жюли щенок может вырасти таким же нервным и боязливым. Выбор пал на 18-месячного кобеля эрделя по кличке Том. Между тем фрау Штермер получила от знакомой настоящий совет проверить у Жюли щитовидку. Уровень гормонов был в норме, но значение одного из гормонов было близко к нижней границе нормы, а другого гормона – к верхней.

Жюли был прописан препарат для щитовидной железы. Уже через неделю его приема Жюли стала почти прежней. Через пару месяцев она снова с блеском выдержала испытания по обидиенс. Боязливость ее не прошла на 100%, кое-что осталось, но рождественскую канонаду она все же выдержала. Можно сказать, что с Жюли все теперь обстояло достаточно благополучно, но вот с Томом! Щенком Том был очень уравновешенным, но вырос агрессивным. У предыдущих хозяев он жил в саду один, предоставленный самому себе.

Много лаял на все и вся. На поводке был очень агрессивен к чужим собакам. Даже парфорс не сдерживал его и, казалось, не доставлял ему неудобств. Его пытались дрессировать, но ни один из инструкторов не добился успеха. Поэтому было решено передать его в опытные руки. А для фрау Штермер самым главным было то, что в Томе не было страхов, а с остальным, со всеми ошибками предыдущих хозяев, казалось ей, можно справиться.

Справиться не получилось. Печальные подробности описывать не стоит, но снова фрау Штермер получила совет от опытных тренеров проверить щитовидку, теперь уже у Тома. Результат был почти как у Жюли. Теперь и Том стал получать гормоны. Поведение его стало улучшаться лишь через пару месяцев – некоторые собаки реагируют на введение в их жизнь гормонов очень медленно.

Постепенно поведение собаки смягчилось: оно стало не таким «диким», и пес стал откликаться на воспитательные меры. Со временем Том превратился если не в идеальную, то во вполне приемлемую собаку. Хотя до сих пор для фрау Штермер осталось непонятным, что в поведении Тома было вызвано низким уровнем гормонов щитовидной железы, а что отсутствием воспитания.

Появились бы у него эти плохие привычки, если бы его щитовидка функционировала нормально? Это уже вопрос истории. Зильке Штермер попались сразу две проблемные собаки, причем одной породы. Но докладчица утверждала, что ее Том и Жюли не исключения, что таких собак много и перечислила целый ряд знакомых ей собак с недостаточностью функции щитовидной железы.

Собаки с проблемным поведением и у нас не редкость. Причем их становится все больше и больше. Известный в Питере инструктор Николай Николаевич Гаевский пишет: «Сила и стойкость психики – наследственно приобретенные факторы. Как дрессировщик со стажем, отмечу – «слабых» собак стало больше на порядок! Если раньше (20–25 лет назад) на моей площадке из 90–100 собак панически боялись выстрела 1–2 собаки, то теперь минимум 10! Чудо современной селекции, так сказать».

Это только у нас в Питере такие проблемы? Я запустила поиск в Интернете: «боязнь выстрелов». Сообщений на форумах очень много, причем выявилась одна любопытная закономерность. Судите сами. Вот несколько цитат:

– Немецкая овчарка, сука, 9 лет. Ужасно боится пестард и всяких резких звуков на улице, и началось это только в 5–6 лет. В 9 лет страх дошел до крайней степени. Если услышит резкие звуки на улице, то отказывается идти гулять, лежит и дрожит мелкой дрожью. Все эти переживания дали ей осложнение на сердце: быстро стала уставать при физических нагрузках...

– Кобель, метис терьера. Характер: «охранял все и везде, кусался, задибался со всеми собаками, причем ему было без разницы, с кем драться, с кобелем или сукой, да и из людей тоже, не разбирал, ребенок или взрослый человек. После долгой и упорной дрессировки он все-таки стал похож на нормальную воспитанную собаку. Сейчас ему 10 лет и у меня другая проблема, он стал жутким трусом, на любой громкий звук, похожий на выстрел и даже вспышку фотоаппарата, он реагирует только одним – драпает домой и забивается под кровать. Если звук услышал в квартире – значит, не заходит в ту комнату, где это произошло. Не ест. Недавно был такой случай: после праздничного обеда, когда гости разошлись, он пошел промышлять к столу, как обычно, попрошайничал, был весел и доволен собой, получил кусочек сыра и колбасы, вдруг разворачивается и смотрит на стену (никаких выстрелов и вообще посторонних звуков не было), поджимает хвост и прячется, на лакомство не реагирует, и так просидел до конца дня, причем такие ситуации, когда он пугается неизвестно чего, бывают довольно часто. Наши ветеринары ничего не могут мне объяснить».

– «Что касается боязни выстрелов, то эта беда касается 80% поголовья всех городских собак. На площадках бывают группы, в которых при проверке на отношение к выстрелу «сносит» весь строй». – «У меня кобель колли, тоже ОЧЕНЬ боится петард, салютов и все прочее. Становится вообще неадекватным, когда слышит выстрелы. Но он начал бояться где-то годам к 7. Сейчас ему 9 лет». – «Истинный «синдром петарды» бывает только у взрослых собак (особенно у пожилых). При первых звуках канонады глаза питомца становятся «стеклянными», он не слышит вашего голоса и тащит вас за поводок к подъезду. Дома прячется в ванную или шкаф и остается там по часу и больше. Ничего не ест и не пьет в это время и еще несколько дней не желает выходить на прогулку. Иногда собаки могут от испуга напасть и покусать хозяина».

– «К сожалению, боязнь выстрелов и других резких звуков практически не поддается лечению. Ни одного случая, когда на практике **ДЕЙСТВИТЕЛЬНО** панически **БОЯЩУЮСЯ** выстрелов собаку смогли бы приучить к ним, я еще не видела. У многих собак существует необъяснимый кризисный возраст – 4 года, когда абсолютно равнодушная к звукам собака вдруг начинает реагировать на звуки. Как правило, эта боязнь остается до конца жизни собаки».

– «Кстати, встречаются очень смелые во всех остальных отношениях собаки, постоянно проводившие много времени со своими владельцами в разнообразных ситуациях и условиях, у которых внезапно развивается боязнь выстрелов или грозы. Это может случиться и в три года, и в пять лет. Без какой-либо заметной стрессовой ситуации. В чем тут причина? Это нечасто, но бывает».

– «Всем привет! На открытии охоты одна сука вдруг начала классически бояться выстрела. То есть убежать от хозяина, прятаться под машину после того, как кто-нибудь вблизи (даже метров за 20) стрельнет... Суке почти три года. Со слов хозяина, раньше такого не было – хотя охотился с собакой мало – сильно болел в прошлый сезон. Дипломов у собаки нет, так что проверить это заявление не могу – верю на слово. За пятнадцать лет работы со спаниелями такую ерунду вижу всего второй раз (причем симптомы – один в один!!!). Но тогда владелец просто плюнул на охоту и отправил собаку на диван. А здесь несколько иной случай: хозяин – дельный охотник и очень хочет эту беду вылечить. Словом, народ, у кого есть опыт позитивного решения такой задачи – пишите. Принимаем любые советы, от стрельбы капсюлями над миской до лобозэктомии».

Если вспомнить историю Жюли и Тома, то, похоже, можно будет обходиться без лобозэктомии. Вот только одно, но большое «НО» – о том, чтобы недостаточность щитовидной железы давала такие проблемы, как у всех вышеназванных собак, как у Жюли и у Тома, я ничего не читала. Для проверки я заглянула и в простенький ветеринарный справочник для собаководов, и в старый ветеринарный «гроссбух».

Нет, не ошиблась: ничего подобного там не было. Собаки с классическими симптомами недостаточной функции щитовидной железы совсем иные. Что говорит учебник? Это самое частое гормональное нарушение у собак. Поставить диагноз может только ветврач.

Симптомы: сонливость, флегматичность, пониженный темперамент, брадикардия (замедление сердечных сокращений). Шерсть тонкая, сваливается, матовая, редкая и депигментированная, а на коже, наоборот, черные, избыточно пигментированные пятна. Проплешины – симметричные по бокам,

на бедрах, в паху, на груди, на животе, на крупе, на основании хвоста, на переносице. Ожирение, несмотря на диету. Отеки. Самый характерный симптом – трагическое выражение глаз (из-за вспухшей, отекшей морды).

Мне вспомнилась статья под названием «Трагический взгляд застенчивой собаки» – там шла речь как раз о такой, как из учебника. Но тут-то речь идет совсем о других собаках – тут флегматичностью и не пахнет! А ведь в случае с Жюли и Томом тоже говорили о недостаточности щитовидной железы. Почему такое расхождение мнений?

СОБАЧЬЯ БОЛЕЗНЬ №1

Еще лет двадцать назад в США исследователи поведения обратили внимание на то, что многие нежелательные отклонения в поведении: пугливость, необъяснимая агрессивность, чувствительность к стрессам, – появляются у собак в период полового созревания. То есть выходило, что они, скорее всего, связаны с изменением гормонального статуса собаки. А потому самой частой рекомендацией было кастрировать собаку.

Однако у большинства собак кастрация не давала улучшения поведения, у некоторых даже ухудшала состояние. Попытки владельцев и тренеров повлиять на такое поведение длительными, интенсивными и дорогостоящими тренировками тоже не приносили успеха.

Наконец, в какой-то момент прозвучало: может дело в состоянии здоровья? Исследования дали потрясающий результат: недостаточность функции щитовидной железы (НЩ) лежит в основе большинства нарушений поведения. Цифра потрясает – 63%. В том числе, у собак с агрессивным поведением НЩ была обнаружена у 62%, среди собак боязливых, со страхами, процент «щитовидочников» тоже впечатляет – 47%.

В 1994 г. Комитет исследования здоровья при Американском Кеннел Клубе АКС начал исследования состояния щитовидной железы у собак. Оказалось, что гипотиреоз – это наиболее распространенное эндокринное заболевание у собак и большая проблема для нескольких десятков пород.

Кроме того, внезапно проявились и другие закономерности. Нарушения касались не только поведения, но и многих других, казалось бы, не связанных со щитовидкой проблем здоровья. Впрочем, «человечьих» эндокринологов это бы не удивило. С 1996 г. сюда же подключился и OrthopedicFoundationforAnimals (OFA) – Ортопедический фонд животных. Эта организация уже знакома читателям «Страстей по дисплазии».

С 1966 г. этот фонд занимается проблемами дисплазии тазобедренного сустава у собак и, как я уже писала, еще и некоторыми другими проблемами, в частности, щитовидной железой. За полтора года с января 1996-го по июнь 1998 г. было обследовано 1225 собак. 28% из них, то есть почти треть, имели заболевания щитовидной железы. Я думаю, что будут любопытны сведения по отдельным породам: доберман-пинчер – 34%, голден ретривер – 35, немецкая овчарка – 3 (три), лабрадор – 27, дог – 25, ротвейлер – 30%.

Сейчас в США недостаточность функции щитовидной железы уже рассматривается как наследственное заболевание, более важное, чем дисплазия тазобедренного сустава. Мало того, согласно опросу, проведенному Комитетом исследования здоровья

при АКС в породных клубах США, для большинства собаководов, озабоченных проблемами собачьего здоровья, болезни щитовидной железы являются предметом номер 1.

Так что же это за зверь такой – гипотиреоз?

ИЗ ЖИЗНИ ГОРМОНОВ-1. ИЗЫСКАНИЯ ДИЛЕТАНТА

Организм и человека, и собаки является очень сложной структурой. Чтобы он работал нормально, нужно как-то координировать работу отдельных звеньев. Для этого существует несколько управленческих систем со своими коммуникациями. Самые главные из них – это нервная и эндокринная системы.

Нервная система на особом положении – у нее собственная сеть из нервов, которые пронизывают все тело. Эндокринная же для передачи сигналов «адресатам» использует кровеносную систему. Органы эндокринной системы, железы, выделяют в кровь особые химические вещества. Отсюда и название этой системы: «эндо» – внутри, «крино» – выделяю. Эти вещества называются гормонами, они управляют обменными процессами в организме.

«Адресаты» эндокринной системы называются клетками-мишенями, и они запрограммированы на прием гормонов, которые управляют их работой. В эндокринную систему входит несколько десятков желез, они взаимодействуют друг с другом, самая главная железа – это гипофиз. Нам он всем хорошо знаком хотя бы понаслышке: ведь это именно его пересаживал Шарику профессор Преображенский.

Конечно, роль гипофиза Булгаков «слегка» преувеличил, но она и без того велика. Но нас сейчас интересует прежде всего щитовидная железа. Щитовидная железа по форме представляет собой бабочку с развернутыми крыльями. Каждое крыло имеет форму щита – отсюда и название – щитовидная железа. Щитовидная железа по-гречески называется glandulathyreoidea (тиреоидеа), поэтому во всех медицинских терминах, которые касаются ее, используется «тирео-».

Щитовидка расположена в области шеи, у гортани. Эта железа очень маленькая, но очень важная. Она определяет:

- окислительные процессы во всем организме;
- поддержание температурного режима организма;
- восстановление больных и поврежденных тканей;
- нормализацию роста клеток;
- регулирование ритма биения сердца;
- регулирование обмена веществ;
- пополнение энергетического ресурса;
- влияет на активность мозга.

Щитовидная железа защищает организм от вирусов и микробов, оказывает успокаивающее действие на нервную систему. Для выполнения этих функций щитовидная железа выделяет гормоны: – тироксин (тетрайодтиронин), в формуле которого присутствует 4 атома йода, поэтому его обозначают T4; – трийодтиронин с 3 атомами йода, поэтому это T3; – гормон с почти родным для слуха собачника названием – кальцитонин.

Возникают ситуации, когда по разным причинам щитовидная железа работает со сбоями: выделяет слишком много или слишком мало гормонов. «Слишком много» (гипертиреоз) у собак бывает крайне редко. А вот состояние «слишком мало» – частенько и носит название гипотиреоз или недостаточность

функции щитовидной железы. Классические признаки именно этой болезни описаны в учебниках.

Но есть еще промежуточное состояние – между здоровьем и болезнью. Уровень гормонов еще в пределах нормы, но организму его недостаточно. Не хватает его для нормальной работы. Это состояние называют субклиническим, то есть скрытым, гипотиреозом (СГ) или субклинической недостаточностью щитовидной железы (СНЩ).

Хотя многие исследователи не считают СНЩ болезнью, изменения от нехватки гормонов уже идут во всем организме и проявляются многообразными нарушениями, которые зачастую очень похожи на другие болезни – можно сказать и то, что многие болезни начинают появляться из-за нехватки гормонов щитовидной железы и их не вылечить, пока не будет устранена первопричина.

Именно из-за многообразия возможных симптомов и маскировку их под другие болезни субклинический гипотиреоз и получил прозвище «Великий имитатор». И все же эти симптомы удалось систематизировать. А у собак, к тому же, есть еще и четкие возрастные особенности их проявления.

ВЕЛИКИЙ ИМИТАТОР

20 лет назад ветеринары обнаружили связь проблем щитовидной железы (ЩЖ) с поведением и с заболеваниями других органов, что вызвало настоящий шок в мировой кинологии. Но в гуманной, то есть в человеческой, эндокринологии такая связь известна уже очень давно. Правда, ученые отмечают, что даже эндокринологи-практики порой недооценивают зависимость многих болезней от состояния щитовидки, а врачи других специализаций и вовсе забывают о ней.

Перечень заболеваний, которые связаны с этой маленькой железой, впечатляет. И не удивительно, ведь ее гормоны являются регуляторами работы почти всех клеток организма. Не хватает клеткам регулятора – значит, нарушается работа органа, который из этих клеток состоит.

Список заболеваний, вызванных патологией щитовидной железы, принято начинать с тех, что особенно опасны для жизни. Но мы сделаем не так. Собака ведь, к сожалению, не может сказать хозяину, что у нее стало покатывать сердце. Хозяина в первую очередь беспокоят внешне заметные признаки болезни питомца. А потому мы опишем те нарушения, которые хорошо заметны и без проведения анализов, чтобы человек знал, в каких случаях ему надо бить тревогу и где искать корни проблемы.

В ветеринарии изучение проблем субклинического гипотиреоза началось из-за проблем с поведением. Именно они часто бросаются в глаза как первыйстораживающий симптом, а потому давайте начнем наш печальный список именно с них.

ПРОБЛЕМЫ ПОВЕДЕНИЯ

Представьте, вы покупаете щенка у добросовестного заводчика. В его питомнике ведется строгий отбор производителей по поведению, и ничто ни в родителях щенка, ни в их родословной не указывает даже на возможность проблем в психике.

И вот у вас в полном соответствии с ожиданиями замечательный щенок превращается в смелую, уравно-

вешенную собаку. Но ВДРУГ начинаются проблемы. Какие? Тут вас может ждать несколько вариантов.

Вот первый из них. Проблемы начинаются месяцев в 7–12, незадолго до полового созревания, во время или после него. Внезапно у молодой собаки появляются страхи и постепенно усиливаются. Иногда страхи начинаются совершенно на ровном месте, иногда механизм страхов запускает какое-то событие. Вот, к примеру, не так давно на плезмостре встретила 8-месячного щенка, который, чуть что, начинал дрожать крупной дрожью. Как сказал хозяин: «Мы вчера ставили прививку у врача, так он до сих пор нервничает. А до этого ничего такого не было». Ох, это может быть первый «звоночек»!

Страхи с возрастом обычно усиливаются, могут дойти до приступов паники и чисто шизоидного поведения.

Но могут возникнуть проблемы совсем другого рода: не страхи, а агрессия. Тут нельзя забывать об одной тонкости. Период полового созревания – это время, когда молодая собака стремится к доминированию. Как правило, агрессия в этом возрасте истолковывается именно подобным образом, особенно, если речь идет о кобелях крупных или средних пород. Увы, это не всегда так. Если причина агрессии – неполадки в щитовидке, то, как заметил один из собаководов, прошедший этот путь со своим питомцем: «Горе этой собаке». Ее, беднягу, нужно лечить, а вместо этого начинают укрощать.

Такая агрессия может быть направлена на людей, на животных. Она обычно неспровоцирована, беспричинна и возникает внезапно. Если учесть, что СНЩ больше подвержены крупные собаки, то понятно, что все это может быть весьма и весьма опасно, тем более, что часто объектами для нападения становятся дети.

Можно ли добиться от подобной собаки более или менее приемлемого поведения? Не всегда, но можно. Такая собака должна быть все время под физическим контролем (поводок + неослабное внимание). Доверять ее благовоспитанности нельзя – а точнее, нельзя доверять болезни собаки. Под влиянием болезни разрушение ЩЖ и дефицит ее гормонов будет усиливаться, и загнанная внутрь агрессия будет прорываться наружу, усиливаясь с возрастом.

А вот если щитовидная железа в конце концов разрушится полностью, и субклиническая форма перейдет в стадию болезни, описанную в учебниках, тогда собака на радость хозяевам начнет успокаиваться, приступы агрессии или страха будут мягче, реже, затем сойдут на нет. Но организм без гормонов щитовидной железы будет разрушаться дальше, появятся другие болезни и, возможно, новые проблемы в поведении.

У другой группы собак проблемы поведения могут начаться после полового созревания и могут проявиться в любой момент жизни, чаще это случается начиная лет с 3-х. Это опять-таки и агрессия, и страхи, вплоть до панических, фобии, «глюки». Внезапно может развиться страх разлуки с хозяином.

Есть еще форма патологии, получившая живописное название «синдрома доктора Джекила – мистера Хайда». Как вы помните, герой Роберта Стивенсона добродетельный доктор Джекил под воздействием изобретенного им препарата превращался в агрессивного, неуправляемого мистера Хайда.

Так и собаке с синдромом Джекила-Хайда свойственны внезапные приступы неуправляемой, патологической агрессии. Агрессия может быть направлена даже на хозяев. После окончания приступа собака приходит в себя, и создается впечатление, что она не помнит того,

что было. Это снова спокойная, любящая и совершенно адекватная собака – до следующего приступа.

Среди известных мне собак с такими симптомами были дог, доберман, боксер, чау-чау. Хотя человеческих жертв, к счастью, в этих случаях удалось избежать (серьезные травмы были!), истории этих собак заканчивались усыплением. Это было трагедией для хозяев, которые еще долго терзали себя чувством вины перед собакой и напрасно искали, где же они совершили роковую ошибку в воспитании друга.

Третья группа – собаки с эпилептическими припадками. По данным американских исследователей, среди эпилептиков доля собак с нарушением функции щитовидной железы достигает 77%. Эти собаки часто внешне совершенно здоровы, но в период после полового созревания и до середины жизни внезапно начинаются эпилептические припадки. Припадки случаются с интервалом от нескольких недель до нескольких месяцев и всегда по одной и той же схеме.

Могут совпадать с полнолунием. Незадолго до припадка или после него – повышенная агрессивность.

Кроме агрессии, страхов, доходящих до паники, кроме галлюцинаций, эпилептических и прочих припадков (все это может сочетаться в одной и той же собаке) собаке с нарушенной функцией ЩЖ свойственны периоды гиперактивности. Настроение ее может быть переменчивым и непредсказуемым. Действия внезапны. Из-за этого часто случаются травмы.

Они очень чувствительны к стрессам. Могут быть слишком покорны, пассивны, тревожны. Апатия, взгляд «отсутствующий». Временами собака отключается и из-за отсутствия контакта хозяин не может повлиять на нее. После «приступов» многие собаки ведут себя так, как будто они вышли из транса. Невнимательны, им трудно сконцентрироваться. Слишком концентрируются на каких-то вещах. Порой совершают произвольные, бессмысленные неконтролируемые действия. Слишком «голосисты», много лают, скулят. В доме эти собаки любят залезть в укрытие, в «норку», любят лежать у отопительных приборов.

Как видим, «букет» набирается большой, а это я еще не упоминаю о том, что может страдать и интеллект в целом. Проблем у владельца собаки с СНЩ немало.

Беата Циммерман, автор изданной в Германии в 2008 г. и адресованной не ветеринарам, но собаководам книги «Щитовидная железа и поведение», пишет: «У большинства владельцев собак с недостаточностью щитовидной железы за плечами настоящая одиссея по собачьим школам, по тренерам и т.д., которые объясняли поведение собаки проблемами доминирования, неспособностью владельца и т.п.».

Еще любят объяснять проблемы плохой генетикой. А заводчики в ответ ругают инструкторов, «сорвавших» собаку. Но о роли, долге и возможностях заводчиков впереди еще большой разговор. Я же очень надеюсь, что эта хорошая и нужная книга будет переведена и издана у нас – Beate Zimmermann «Schilddrüse und Verhalten». Однако в защиту тренеров считаю нужным заметить, что, похоже, именно они оказались самой восприимчивой категорией. Возможно, это потому, что именно к ним обращаются за помощью владельцы проблемных собак, которые не поддаются обычным методам коррекции поведения.

Они видели изменения в поведении этих собак только после начала лечения субклинического гипотиреоза, так что приходилось признавать достоверность сообщений об его особенностях.

Ведь той же фрау Штермер именно тренеры много раз советовали проверить щитовидную железу, прежде

чем она сделала это. Да и на немецких форумах частенько, рассказывая истории своих собак, люди говорят, что тренер, обративший внимание на рассеянность собаки (невнимательность, невозможность сосредоточиться и т.п.) уже давно советовал проверить щитовидку.

На американских сайтах школ по дрессировке мне попадались сообщения, что они начинают работать с проблемной собакой только после проверки профиля щитовидной железы.

ПРОБЛЕМЫ С КОЖЕЙ И ШЕРСТЬЮ

Это вторая из проблем, заметных для любого владельца. Проблемы с кожей и шерстью встречаются довольно часто. Симптомы здесь тоже необычайно разнообразны.

Насторожить должна шерсть сухая, жесткая, матовая. А также, наоборот, сальная, неопрятная с виду. На спине и боках может быть редкой. Перхоть. Симметричные двусторонние проплешины. Проплешины на спинке носа, у ушей, у основания хвоста. Хвост облезлый, «крысиный» хвост. Такой порой называют «хвостом афгана» – действительно, очень похоже. «Щенячья» шерсть.

Медленное отрастание шерсти после стрижки. Раннее поседение шерсти. На облысевших участках кожа утолщенная цвета асфальта или черная. Угревая сыпь, особенно на спине и животе. Пиодермии (бактериальные инфекции кожи). Собака за очень короткое время разлизывает на себе участок кожи, превращая его в мокнувший и кровоточащий кусок мяса. Угревая сыпь, особенно на спине и животе. Сезонные аллергии, активная реакция на блох и др. насекомых. Хронически больные уши, отиты, которые никак не удается вылечить. Кожа собаки имеет постоянный неприятный запах. Плохо заживают раны.

СИСТЕМА РАЗМНОЖЕНИЯ

С репродуктивной системой тоже много проблем. Кобели-гипотиреозники не справляются со своими мужскими обязанностями, не обращают внимания на пустующих сук. Встречаются сморщенные яички. Сперма тоже плохая, спермиев в ней мало или совсем нет. А потому от таких кобелей не удастся получить потомства.

Мне не раз доводилось читать, что племенные кобели-чемпионы, купленные на Западе за большие деньги, у нас не дают потомства. Коварных зарубежных продавцов обвиняют в том, что они, получив от какого-то кобеля отличное потомство, не хотят делиться ценными генами с «нашими» и перед продажей облучают производителей, вводят им химические вещества, делающие их стерильными. А может быть, все проще? Может, просто у производителя из-за усилившихся проблем со щитовидкой начались проблемы и со спермой? Вот его быстренько и продали куда подальше.

У сук дела обстоят еще хуже, но ведь и гипотиреозы у них встречаются в несколько раз чаще, чем у кобелей. И симптомы гораздо заметнее.

У молодых сук с СНЩ первая течка (пустовка) часто задерживается и наступает поздно. Между пустовками большие интервалы. Отсутствие пустовок. Скрытая (сухая) течка, то есть с малым количеством выделений

или вовсе без них. Ложные щенности. Бесплодие. Беспричинные аборт на любой стадии щенности. Слабые, угасающие или мертворожденные щенки. Рождение в помете незрелых щенков при доношенной беременности. Избыток молока.

Что-то грустно стало мне, когда я перечислила эти признаки. Не слишком ли много стало таких в последнее время? На форумах во всех породах из всех регионов раздается: «Помогите».

ИММУННАЯ СИСТЕМА

Недавно в телевизионной передаче академик РАЕН Городинский Б.В., изучающий центры страха нашего мозга (тема, актуальная для мировой психологии), сказал примечательные слова: «Пять минут страха – и иммунная система неделю не работает». Надо ли после этого удивляться, что с иммунной системой у собак с СНЩ дела обстоят весьма плохо, хотя помимо страха действует еще множество других механизмов.

Следствие ослабленного иммунитета у собак с СНЩ – повторяющиеся воспаления, инфекции, бактериальные и грибковые дерматиты. И многое другое тоже, вплоть до опухолей.

Пищеварение тоже нарушено – запоры, поносы, рвота.

Нарушена терморегуляция. Чувствительность к холоду. Недаром щитовидочники любят лежать у отопительных приборов. Зимой у этих собак обостряются все заболевания.

А, кроме того, заболевания сердечно-сосудистой системы, нейро-мышечные проблемы, заболевания эндокринной системы (других желез), почек, печени, офтальмология и т.д. и т.п. Я попыталась было перечислить их здесь, но статья стала похожа на оглавление ветеринарного справочника. Как-нибудь позже опубликую перечень проблем и заболеваний, вызываемых недостаточностью функции щитовидной железы, который дает Джин Доддс, руководитель центра исследования крови животных Nemoret (США) и безусловный мировой авторитет по данной проблеме.

Каждый из вышеназванных признаков может быть обусловлен тысячами причин, а не только проблемами ЩЖ. Но проявление некоторых из этих симптомов требует безоговорочной проверки щитовидной, наличие других требует от врача «прицельного расспроса» по другим симптомам для уточнения подозрений и опять-таки обследования. Кроме того, считается, что исследовать состояние щитовидной железы целесообразно и при нетипичном течении хронических болезней.

Помимо этих общих советов наработаны и конкретные рекомендации для собаководов. Д-р Уте Блашке-Бертольдт, консультант по поведенческой терапии, указывает, какие признаки в зависимости от возраста собаки должны встревожить владельца:

- 1) Для щенков и молодых собак – слабость концентрации, ограниченная обучаемость, гиперактивность.**
- 2) При наступлении половой зрелости – гиперактивность, недостаточная кондиция (худоба), внезапно наступившие страхи или агрессия, аллергии, повторяющиеся воспалительные процессы, желудочно-кишечные проблемы.**
- 3) Для взрослых собак – внезапно наступивший страх разлуки, внезапно наступившие шумовые фобии, увеличение веса, заторможенность, проблемы с шерстью.**

Она же отмечает ситуации, когда проверка щитовидной железы необходима. Рекомендует провести тестирование ЩЖ: при нерегулярностях в пустовках (например, при больших интервалах, при скрытых пустовках); при высокой подверженности инфекциям разного рода; при припадках, похожих на эпилептические.

Если собака была хорошо воспитана, приучена правильно вести себя в разных условиях, короче говоря, правильно социализирована, и, несмотря на это, наступают изменения в поведении, то проверка ЩЖ обязательна.

Также обязательно нужно проверять щитовидку, если:

- **у собаки внезапно появляется боязливость;**
- **если собака становится агрессивнее;**
- **долго не наступает первая пустовка;**
- **воспаление ушей не поддается излечению;**
- **при нарушениях сердечного ритма;**
- **если планируется вязка.**

Но о последнем мы еще поговорим.

И СНОВА ДИСПЛАЗИЯ

Нехватка гормонов щитовидной железы вызывает цепную реакцию нарушений и в других железах организма, то есть и в других регулирующих органах. В результате же мы имеем еще одну систему организма, которая страдает из-за гипотиреоза. В человеческой медицине этот вопрос хорошо изучен. Ортопеды прямо пишут, что проявления патологии ЩЖ наиболее заметны в скелете человека, причем самые яркие изменения скелета они видят при нехватке ее гормонов.

Дело в том, что при гипотиреозе происходит нарушение обмена костной ткани. Кальций вместе с мочой усиленно выводится из организма, и количество его в крови уменьшается. При понижении функции щитовидки нарушается и синтез аминокликанов, так необходимых для формирования костей и суставов. Это знакомые многим собаководам глюкозамин и хондроитинсульфаты, которые мы так щедро сыпем в собачьи миски в напрасной надежде улучшить состояние суставов при дисплазии. Аминокликаны организму очень нужны, но в первую очередь свои собственные, которые он уж сам пристроит куда надо.

Потому-то ортопеды и говорят, что исследованию ортопедического больного должно предшествовать обследование его эндокринной системы.

Очень сильные изменения идут у детей, у которых сильно замедляется процесс окостенения. Костный возраст ребенка отстает от паспортного. Изменений в скелете идет много, в том числе изменяются кости таза, причем наиболее сильно тазобедренные суставы и бедра. Неправильное окостенение идет и в вертлужной впадине, и особенно в головках бедренных костей (эпифизах).

«Вам это ничего не напоминает, дорогой товарищ?» Для тех, кому это ничего не напоминает, скажу – это все признаки пресловутой дисплазии тазобедренного сустава.

Больше того: вот, например, Э.Х. Хорнштейн в таком обстоятельном труде, как «Секреты ревматологии» в главе «Дисплазия костей и суставов» прямо пишет, что «Скрытый гипотиреоз приводит к постепенному развитию аномалий скелета, которые сильно могут напоминать таковые при некоторых врожденных дисплазиях эпифиза. Необходимо каждый раз, когда предполага-

ется диагноз дисплазии эпифиза, проверять функцию щитовидной железы».

Исследования подтверждают, что у детей есть связь между патологией щитовидной железы и развитием врожденных нарушений формирования тазобедренных суставов, т.к. при недостаточной функции щитовидной железы нарушается созревание соединительной ткани, замедляется развитие суставов и тем самым повышается риск развития дисплазии. Кроме того, отмечают, что частота случаев рождения детей с дисплазией тазобедренного сустава увеличивается и при гормональных нарушениях у матери.

Может быть, это только у людей, а у животных иначе?

Нет, связь гипотиреоза у собак с дисплазией тазобедренного сустава была исследована Г. Шубертом, еще в 1980 г. защитившим диссертацию на эту тему. Он установил: чем ниже уровень гормонов (Т4), тем тяжелее степень дисплазии.

Меня упрекали, что я ничего не написала о болезни Пертеса, которой страдают мелкие собаки. Так вот, при болезни Пертеса, когда идет разрушение головки бедренной кости, тоже часто наблюдается гипотиреоз.

Еще одна деталь. Нарушения скелета, вызванные гипотиреозом у детей, могут затрагивать и лицевую часть скелета.

А в старом немецком гроссбухе «Клиника болезней собак» (1986) сказано, что при гипотиреозе у собак может идти нарушение пропорций скелета, развиться укорочение конечностей, позвоночника, особенно шеи, лицевой и лобной части черепа. Я сразу вспомнила одну известную производительницу в нашей породе. Почти в каждом помете у нее были один-два щенка, у которых примерно в 3–4 месячном возрасте нижняя челюсть внезапно переставала расти и развивался недокус до нескольких сантиметров. Загадочно возникающие сильные недокусы бывают во всех породах. Причиной их может быть и гипотиреоз.

Но, возвращаясь к проблемам тазобедренного сустава, стоит взглянуть и на результаты эксперимента, проведенного в Ташкентском Педиатрическом медицинском институте. Были исследованы тазобедренные суставы крысят, родившихся от матерей с экспериментально вызванным гипотиреозом. Вывод: «Обнаруженные гистологические сдвиги в элементах тазобедренного сустава свидетельствуют о серьезных нарушениях при формировании компонентов сустава при гипотиреозе и могут явиться причиной дисплазии».

И все же я далека от того, чтобы объявить гипотиреоз главной причиной ДТБС. Одной из них – да. Но мы вернемся еще к дисплазии в следующей статье о здоровье и разведении собак, где будем рассматривать дисплазию тазобедренного сустава как частный случай еще одной очень большой и серьезной проблемы.

Господь Бог (или Матушка-Природа – кому как нравится) сотворил живые существа с большим запасом прочности. Утверждают, что, когда повреждено 50% клеток нашего организма, мы ощущаем себя совершенно здоровыми. Где-то кольнуло? Повреждено уже 60%. Начались, как мы считаем, на ровном месте и безо всякой причины хронические заболевания – значит, повреждения затронули уже 75% клеток нашего организма.

Вот и эндокринологи считают, что клинический гипотиреоз – тот, что описан в учебниках, наступает при повреждении более 70% клеток щитовидной железы. Если повреждений меньше, то щитовидная железа (ЩЖ) работает, но в затухающем режиме, и мы называем это состояние субклиническим (скрытым) гипотиреозом (СГ) или субклинической недостаточностью щитовидной

железы (ЩЖ). При этом органы, нуждающиеся в гормонах ЩЖ и не получающие их в должной мере, постепенно разрушаются.

Все заболевания, которые мы перечислили в предыдущей главе, могут развиваться незаметно для владельца собаки в течение нескольких месяцев и даже лет. А затем проявиться в одночасье. Что мы тогда делаем? Правильно, идем к ветврачу.

Если комплекс симптомов очень характерен или, наоборот, непонятны причины появившихся болезней, необходима проверка состояния щитовидной железы. В первую очередь необходим анализ крови на гормоны.

Субклинический гипотиреоз доставляет своим жертвам кучу всяческих проблем со здоровьем и поведением. Вообще проблемами окружено все, что с ним связано. Первая из них, как уже мы все поняли, состоит в том, чтобы заподозрить его. Это проблема и владельцев, и ветеринаров.

Ветврач, если только он не работает в очень большой клинике или в ветеринарном институте, это врач широкого профиля, универсал поневоле. В институте или ветакадемии ему читали лекции о болезнях коров, лошадей, свиней, овец, собак, кошек, птицы и др. По каждому виду животных он изучал все возможные болезни всех органов. В этом перечне собачьей эндокринологии отводится немного места, и, насколько мне известно, лекций, посвященных субклиническому гипотиреозу, сейчас в наших ветвузах не читают. Конечно, зря, СГ страдают не только собаки, но и другие животные.

Если ваш ветврач не следит за иностранными публикациями, то он может быть и не в курсе этой проблемы. В институте он изучал симптомы клинического гипотиреоза. Нет этих симптомов, значения гормонов лежат в нормальных интервалах, значит, дело не в ЩЖ. Это сейчас в США информация о субклиническом гипотиреозе входит в учебники, описана в сотнях статей, выложена на множестве сайтов, а поначалу проблема была в том, чтобы найти ветеринара, который бы слышал о СГ и работал бы с ним.

Вот и в Западной Европе сейчас с этим проблемы. Та же фрау Штермер выявила СГ у своей Жюли не с первого захода. Ветеринар направила Жюли на анализы только после долгих уговоров, а получив результаты, воскликнула с торжеством: «Ну вот, как я и говорила, все гормоны в норме!». И только когда врач, знакомый с проблемами субклинической недостаточности щитовидной железы, при таких же анализах назначил лечение, жизнь собаки из кошмара превратилась в нормальную.

Немецкие собаководы горько шутят: «ЩЖ собак – это та проблема, в которой владельцы разбираются лучше, чем ветврачи». Списки ветеринаров, работающих с ЩЖ, публикуются на немецких форумах. Часты крики души: «Посоветуйте ветеринара в районе Штутгарта», «Посоветуйте ветврача в Австрии или в Германии вблизи австрийской границы» и т.п.

Я не стала бы уделять так много места этой проблеме, если бы не была уверена, что многим нашим владельцам (и ветврачам тоже!) еще придется пройти этот путь. Тем более, что не так уж давно на одном (не кинологическом) форуме встретила жалоба хозяйки пуделя. У собаки целая куча характерных симптомов и вдобавок она неспровоцированно, совершенно необъяснимо покусала ребенка. «Ой, – откликнулась на форуме дама из США, – ситуация прямо как из учебника. Вам надо проверить щитовидную железу». Через некоторое время хозяйка пудельки сообщила: «Ветврач сказал, что щитовидка у нас в порядке и направил нас к тренеру». А что тут тренировать? Собака обычно идеального поведения, и детей любит.

Поэтому, если вы подозреваете у своей собаки проблемы со щитовидкой, то вы должны и сами знать, какие анализы нужно сделать и на какие моменты при этом обратить внимание.

ИЗ ЖИЗНИ ГОРМОНОВ-2. ИЗЫСКАНИЯ ДИЛЕТАНТА

Из гормонов щитовидной железы наиболее важны те, в состав которых входит йод. Это Т3 и Т4. Из общего количества этих йодсодержащих гормонов 80% приходится на долю Т4. Т3 составляет всего 20% от общего объема, но зато он в 3 с лишним раза активнее, чем Т4.

Но и Т3, и Т4, выпускаемые в кровь щитовидной железой, неактивны. Это транспортная неактивная форма, она используется для доставки гормона с потоком крови до потребителя, то есть до клетки-мишени. Клетки-мишени – это клетки, у которых есть рецепторы к гормонам ЩЖ, и эти гормоны нужны им по жизненным показаниям. А это все клетки организма.

Но кроме транспортной формы ЩЖ производит эти же гормоны еще и в активной форме, то есть не связанные с белками-транспортерами, свободные. Они так и называются – свободный Т4 и свободный Т3. Их совсем немного, каждого меньше 0,1 % от общего количества. Это так сказать, на текущие нужды. Но именно свободные формы и обеспечивают все эффекты от гормонов ЩЖ.

А что же неактивные Т4 и Т3? Они проходят сложный путь. Т4 преобразуется в Т3 и активируется в печени, почках, гипофизе, центральной нервной системе, скелетных мышцах с помощью специальных ферментов дейодиаз. Когда молекула Т4 подходит к клетке, от Т4 отщепляется 1 атом йода, и он превращается в биологически активный гормон Т3, который и поглощает клетка.

Уровень гормонов постоянно контролируют гипофиз и гипоталамус. Гипофиз мы с вами уже проходили – это главный по железам внутренней секреции. А гипоталамус – это отдел головного мозга, отвечающий за поддержание уровня обмена веществ, за регуляцию деятельности пищеварительной, сердечно-сосудистой, эндокринной и др. физиологических систем.

Если клеткам-потребителям гормонов щитовидки не хватает, то тут начинают «хлопотать» и гипоталамус, и гипофиз. Гипоталамус приказывает гипофизу «подсуетиться» в своем эндокринном хозяйстве. И гипофиз увеличивает выработку тиреотропного гормона (ТТГ). В англоязычной литературе он носит более понятное для дилетантов название «тиреостимулирующий гормон» и обозначается TSH. Если уровень ТТГ вырос, то щитовидная железа в ответ на это увеличивает выработку своих тироидных гормонов. Потребители-клетки довольны, давление на щитовидку ослабевает. Все в порядке.

Но если по каким-то причинам ЩЖ не может выдать требуемый от нее уровень гормонов, то гипофиз повышенным уровнем своего гормона постоянно подстегивает щитовидную железу, которая начинает работать на износ. В этом случае повышенный уровень ТТГ служит маркером нехватки гормонов ЩЖ в организме.

СДАЕМ АНАЛИЗЫ

Анализы сдаются в биохимической лаборатории. Собака приводится туда на голодный желудок. Лаборант или врач возьмет у нее кровь. Возможны варианты,

когда кровь возьмут в одном месте, а анализ сделают в другом. Может быть, даже в другом городе или стране. Но всегда лучше, если анализ будут делать там, где брали кровь.

Надо учесть, что на уровень гормонов могут влиять лекарства: кортикостероиды, противосудорожные препараты, сульфаниламиды, некоторые нестероидные противовоспалительные средства и др. Поэтому после их приема должно пройти не менее 10–14 дней.

После прививки, особенно от бешенства, должно пройти 40–90 дней.

Кроме того, на гормоны влияет и половой цикл. Поэтому у сук наиболее благоприятный период для проверки крови наступает через 12–16 недель после начала пустовки и длится около месяца.

Что касается кобелей, то, помимо общих требований, не надо забывать, что наличие пустующей суки в близком окружении кобеля повлияет и на уровень гормонов его щитовидной железы.

ЧТО ЖЕ НУЖНО ПРОВЕРЯТЬ?

Давайте не будем вдаваться в эндокринологические дебри, но разобраться все же в этом вопросе надо.

В первую очередь необходима проверка уровня свободного Т4 и ТТГ.

Почему свободный Т4? В отличие от общего Т4, он меньше всего подвержен воздействию посторонних факторов. Необходимость проверки ТТГ понятна из предыдущей главы. Проверки одного ТТГ у собак недостаточно, в начальной стадии гипотиреоза его уровень может быть и не повышен. Проверка одного ТТГ у собак может дать ошибку в 20–40%.

Если же этот анализ не дает ясности, то проверяют полный профиль щитовидной железы. Это Т4, свободный Т4, Т3, свободный Т3, ТТГ, антитела к тиреоглобулину, к Т4, к Т3.

А также нужны еще и полный анализ крови, биохимический анализ крови и общий анализ мочи.

По результатам анализов определяется, функционирует ли щитовидная железа нормально, или же мы имеем отклонения от нормы. А для этого надо определить, что нормально, а что нет.

ЧТО ТАКОЕ «НОРМА»?

Гипоталамус может точно определить нехватку гормонов. Как он это делает, нам непонятно. Мы можем определить лишь уровень гормонов в крови, то есть на пути от производителя к потребителю.

Уже в этом кроется неточность проверки. Но хотя бы для этих значений приняты диапазоны величин, которые условно считаются нормальными. К слову сказать, встречались сообщения, что эти нормы определяли на биглях. Есть такие прелестные собачки, относящиеся к группе гончих. Порода называется бигль. Это очень небольшие собачки, дружные, хорошо ладят между собой. Вот ученые и приспособили их для опытов в качестве лабораторных животных. На Западе даже есть люди, занимающиеся спасением таких лабораторных биглей.

Но мы сейчас не об этом. Признанные нормальными значения гормонов являются усредненными. А при оценке показателей конкретных собак приходится учитывать и возрастные особенности, и породу. Поэтому

внутри общего нормального диапазона «норма» у каждого своя:

- Щенки и молодые собаки, у которых идет рост и более интенсивный обмен веществ, нуждаются в большем количестве гормонов щитовидной железы, поэтому для них нормальными будут значения в верхней части диапазона.
- У старых и пожилых животных обмен веществ понижен, поэтому для них оптимальны значения в середине диапазона или чуть ниже.
- Собаки гигантских пород имеют чуть более низкие значения гормонов по сравнению с другими – середина диапазона будет в самый раз.
- Для собак мелких пород характерна верхняя четверть диапазона.
- Борзые (в качестве примера упоминают грейхаундов) отличаются значительно более низким уровнем гормонов по сравнению с другими породами, для них нормой будет и нижняя четверть диапазона.

Кроме того, нормальные значения уровней гормонов различаются в зависимости от того, каким методом проводилось их исследование, на каком оборудовании, да и, что скрывать, от квалификации персонала. То есть фактически в каждой лаборатории «норма» может быть своя. В том числе и по объективным причинам. Так что лаборатория, которая будет делать анализ, укажет и диапазон нормальных значений.

Полученные результаты анализов надо суметь интерпретировать. Это вторая серьезная проблема субклинического гипотиреоза.

Тут много особенностей, и, конечно, надо иметь опыт. Есть достаточно и американских, и немецких источников, где описаны основные принципы. При большом желании эту информацию можно найти в Интернете. Я же порекомендую заинтересованным собаководам немецкий сайт www.yorkie-rg.net. Там на форуме есть раздел «Schilddruesenunterfunktion» (Недостаточность функции щитовидной железы). Ведет его Беата Циммерман, автор книги «Щитовидная железа и поведение». Очень корректный и очень доброжелательный форум, где можно получить совет по своей собаке.

Даже простое изучение тем этого раздела будет полезно для тех, кто захочет углубиться в эту проблему. Ветврачам же изучение всех материалов этого раздела я бы засчитывала как стажировку по теме. Там истории болезней и взгляд на них с другой стороны, со стороны – чуть не написала «пациентов» – конечно же, их владельцев. Очень познавательно и полезно.

Как мы уже говорили, основные показатели здесь – это свободный Т4 (обозначают св. Т4) и ТТГ. Если св. Т4 ниже нормы, а ТТГ повышен, то речь может идти о гипотиреозе. «Может» – потому что на уровень гормонов могут воздействовать временно и другие факторы, в том числе и другие болезни. Все это должен учесть эндокринолог.

Если уровень гормонов в норме, а симптомы налицо, то это тоже не говорит об отсутствии СГ. Потому что некоторые собаки реагируют на малейшую нехватку гормонов, которую приборы пока что не улавливают. Кроме того, мы проверяем уровень гормонов на пути к потребителю, а сколько до него доходит на самом деле, и сколько теряется по дороге, неизвестно.

СГ нужно заподозрить, если Т4 в нижней трети нормы, а ТТГ или близок к верхней границе нормы или чуть повышен. Для молодой собаки подозрительно будет Т4 значение не только в нижней трети, но и даже в нижней половине диапазона. Повышенный же уровень ТТГ гово-

рит о том, что организму тироидных гормонов не хватает и что гипофиз начинает «подстегивать» щитовидную железу. А если та по разным причинам не может увеличить выработку (об этом говорит пониженный T4), то и переходит в патологическое состояние. А оно уже требует коррекции.

Может оказаться и так, что уровень T4, наоборот, выше нормы. Это признак гипертиреоза, избытка гормонов, что очень плохо. Но у собак настоящий гипертиреоз встречается крайне редко. Скорее он может быть начальной стадией гипотиреоза (вот такой парадокс!) и со временем его течение войдет в типичное для гипотиреоза русло.

ЛЕЧИТЬ ИЛИ НЕ ЛЕЧИТЬ?

Хорошо тем, кто живет в большом городе, а еще лучше – в очень большом. Потому что найти ветклинику, где делают такие анализы, непросто. Еще сложнее, как я уже писала, найти ветврача, знакомого с проблемой субклинического гипотиреоза.

Но, предположим, повезло. Нашелся. Поставил диагноз. Если же диагноз под вопросом, то у врача есть выбор: повторить анализы через несколько месяцев или же начать лечение и смотреть на результат. Хотя в последнем случае тоже не все однозначно.

«Не расстраивайтесь. К счастью, гипотиреоз легко лечится!» – утешал больных какой-то человеческий врач. В этом утешении много лукавства. Лечится, но не вылечивается. Классическое лечение заключается в пожизненном назначении гормона щитовидной железы T4. Такая терапия называется заместительной. В данном случае возмещают нехватку своего гормона искусственным. Опасно ли это? Когда-то применялись гормональные препараты, изготовленные из щитовидных желез животных. Казалось бы, натуральный продукт, но контролировать содержание гормона в этих препаратах было сложно, и возникала опасность их неточной дозировки. При недостаточной дозе они помогали мало, при передозировке возникали побочные эффекты.

Синтетический гормон в таблетках имеет постоянный состав, его легко дозировать. Но время от времени поднимаются вопросы о побочных эффектах синтетического тироксина. Сторонники гормонов утверждают, что при правильно подобранной дозировке побочных эффектов быть не может, так как синтетический гормон полностью идентичен натуральному тироксину. И это действительно так. Но противники лечения гормонами снова и снова говорят, что побочные эффекты все же бывают. Возможно, это действительно из-за ошибок в дозировке, а, возможно, из-за проблем с чистотой препаратов.

Что надо знать при приеме гормонов? Назначение гормонов может сделать только врач, он же подбирает дозировку: начинает с небольшой дозы и постепенно повышает ее. Правильность дозировки контролируется повторными анализами через 6–8 недель. Может пройти несколько месяцев, прежде чем будет установлен нужный уровень добавляемого гормона.

Для собак используются те же препараты, что и для людей. Хотя формально состав препарата у всех фирм один и тот же, иногда при подборе его приходится перепробовать продукцию разных производителей. Дозировка для собак более высокая, чем для людей, потому что у собак тироксин хуже всасывается в желудочно-кишечном тракте. У собак период его полураспада 12 часов, поэтому он дается дважды в день, чтобы избежать «провалов» в уровне гормонов. Есть собаки, на которых сказывается пропуск даже одной дозы.

У большинства собак через несколько недель проблемы исчезают. В некоторых случаях сначала возможно ухудшение симптомов, а уж затем наступает улучшение. В одних случаях симптомы уходят сами собой. В других начинается помогать лечение других болезней, которое до этого было безрезультатным. Собакам с проблемами поведения начинает помогать воспитательная корректировка.

Считается, что кожные проблемы уходят через несколько месяцев, последними исчезают отклонения в репродуктивной сфере. Это общая тенденция, но возможны и индивидуальные особенности.

После установления гормонального равновесия необходим контроль уровня гормонов 1, а лучше 2 раза в год.

Вот вроде бы и все в порядке. Но возникает ряд вопросов.

Возможно ли восстановление щитовидной железы? Да, и этого никто не отрицает. Такое происходит, и мы рассмотрим ситуации, когда это возможно и что может способствовать этому.

Существуют ли другие способы лечения щитовидной железы, кроме гормонального?

Есть информация о том, что некоторые врачи и клиники с успехом используют разработанные ими гомеопатические методы, используют фитотерапию и проч. Насколько я могу судить по динамике телевизионных передач и сообщений в Интернете только за 2009 г., число сторонников этих методов растет.

Многие сторонники гормональной заместительной терапии не забывают упомянуть, что еще в глубокой древности гипотиреоз с успехом лечили тогдашние знахари с помощью морских водорослей. Почему же это нельзя делать сейчас? Есть и ответ. На меня, как на аналитика, он производит глубокое впечатление отсутствием какой-либо логики. Сторонники гормонов утверждают, что фитопрепараты с морскими водорослями нельзя использовать, потому что производители подкормок (раз уж мы говорим о собаках), не указывают точный состав этих добавок.

А потому применять их затруднительно. Фиксированный и точный состав веществ, применяемых при СГ, действительно, очень важен. Но дело в том, что необходимые фитопрепараты строго фиксированного состава в таблетках и в капсулах – в форме, которую легко дозировать, уже давным-давно производятся по самым строгим мировым фармакологическим стандартам целым рядом фирм разных стран.

Сдается мне, что проблема не в препаратах, а, как всегда, в дележке рынка.

Кроме того, помимо фито-, есть еще целый ряд других негормональных препаратов, которые применяются при гипотиреозе и которые необходимы для выработки гормонов, для преобразования того же T4 в активную форму.

Ведь если, к примеру, идет у собаки потери гормонов в процессе транспортировки или преобразования, то, может быть, стоит разобраться в причинах этих потерь, и вместо того, чтобы добавлять в кровь синтетический T4, попытаться убрать эти причины и обойтись своими гормонами?

А для этого стоит определить, где и почему могут идти потери, почему щитовидная железа не может производить нужное количество гормонов. То есть нам надо рассмотреть причины возникновения гипотиреоза.

Окончание в следующем номере.

Елена Александрова
(gloria.wellnet.me)

НАСЛЕДСТВЕННЫЕ БОЛЕЗНИ

ЧАСТЬ ЧЕТВЕРТАЯ

Продолжение. Начало в № 2/2010

ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Голдены пополнили длинный список других пород, страдающих от плохой функции щитовидной железы. Симптомы – ожирение, апатичность, рецидивные инфекции, проблемы с кожей и шерстью, такие как выпадение волос, сухость, истончение меха. Лечение состоит из ежедневных добавок и может продолжаться всю жизнь.

Диагноз может быть ненадежным, а добавки могут сами по себе стать проблемой. Прежде чем решиться на прием каких-то препаратов, получите и другое мнение (ветеринара) и только тогда, взвесив все за и против, начните лечение. Рано появившаяся болезнь может быть наследственной, и таких собак нельзя использовать в разведении.

Некоторые ветеринары верят, что рост проблем со щитовидкой у собак обусловлен внешними факторами, такими как излишние вакцинации и обработки собак и почвы различными химикатами. Если у вашего голдена возникли проблемы со щитовидкой, посоветуйтесь с ветеринарами, вашим заводчиком и другими специалистами, прежде чем начнете длительное лечение.

А мы с вами продолжаем знакомиться с интересной статьей, поднимающей эту тему.

ТАЙНЫ ВЕЛИКОГО ИМИТАТОРА, ИЛИ СТРАСТИ ПО ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

ИНФОРМАЦИЯ К РАЗМЫШЛЕНИЮ

Роль щитовидной железы начали изучать лишь в середине XIX-го века. Первыми жертвами ученых стали собаки, которые при удалении щитовидной железы погибали в страшных мучениях. С тех пор немало собак положило свои жизни ради нашего здоровья. Данные по их физиологии, столь важные сейчас, возможно, найдутся в отчетах по научно-исследовательским работам, которые сейчас пылятся на полках архивов медицинских НИИ. Но доступа к ним нет.

А потому будет только справедливо, если при отсутствии статистики по собакам мы воспользуемся данными человеческой эндокринологии. Это стоит сделать еще и потому, что при таком подходе мы сможем увидеть, в чем виновато современное разведение собак, которое сейчас обвиняют во всех смертных грехах, а что является проблемой не только собаководства.

Причины появления гипотиреоза и у людей, и у собак известны. В основном они совпадают. Во всяком случае, почти все причины, вызывающие гипотиреоз у людей, «работают» и на собак. Эти причины во многом связаны с общими условиями жизни на одной и той же территории, которые влияют на нас всех.

Сейчас увеличилось число публикаций и высказываний кинологов и ветврачей о том, что отклонения в здоровье и поведении собак в последние годы стали чаще. Убедительным подтверждением этому служат открывающиеся повсеместно многочисленные ветеринарные клиники. В радиусе пяти минут ходьбы от моего дома их три. И они не пустуют.

Многие симптомы собачье-кошачьих болячек вполне укладываются в комплекс симптомов субклинического

гипотиреоза. Но только немногие ветврачи связывают эти симптомы с гипотиреозом, чаще в этом всплеске болячек принято обвинять современное разведение, в первую очередь, конечно, бессовестных заводчиков, которые якобы в погоне за наживой игнорируют фактор здоровья и у племенных производителей, и у их потомства. Заводчики, что греха таить, бывают разные, они – люди, но далеко не все из нас безответственные злодеи.

Сорок четыре года назад, а было 28 февраля 1966 г., я принесла домой 28-дневного щенка восточноевропейской овчарки, свою первую собаку. С тех пор я активно присутствую в собаководстве: дрессировщик, клубный функционер (раньше говорили – активист), судья, эксперт, заводчик... Есть что вспомнить. И могу с уверенностью сказать, что собаки с симптоматикой СГ встречались всегда: отиты, редкая шерсть на спине, экземы, пиодермии, воспаления между пальцами лап, проблемы с формированием костяка, разметные лапы, проблемы с воспроизводством у целых линий, нарастающие с возрастом проблемы с задними конечностями, проблемы с поведением у отдельных пород или у популяций некоторых пород. Было, было... Другое дело, что, действительно, таких собак стало больше. Впрочем, как и людей...

Раз уж мы заговорили о людях, то давайте обратимся к медицинским данным. А данные медицинской статистики убедительно говорят, что в последние десятилетия и ученые, и врачи наблюдают у людей всплеск заболеваний щитовидной железы, особенно у детей. Многие ученые считают, что за последние 10–15 лет заболевания щитовидной железы опередили даже сахарный диабет и стали самой распространенной эндокринной патологией и у детей, и у взрослых.

В.В. Фадеев, профессор кафедры эндокринологии ММА им. И.М. Сеченова и заместитель директора Эндокринологического научного центра РАМН по научной работе пишет, что гипотиреоз настолько распространен, что

проще указать тех, у кого можно не подозревать нарушения щитовидной железы: это «молодые люди, преимущественно мужского пола, у которых нет ни малейших проблем со здоровьем». Если же мы переложим это высказывание на собак, то можно продолжить фразу: «со здоровьем и с поведением», поскольку поведенческие проблемы мы зачастую отделяем от физического здоровья.

Профессор недаром поставил «мужской пол» в привилегированное положение – у женщин гипотиреоз встречается раз в 10 чаще, чем у мужчин. Эта тенденция сохраняется и у собак, хотя у них эта «дискриминация» по полу не столь сильна, но все же суки страдают недостаточностью щитовидной железы в 3–4 раза чаще, чем кобели. И это несет нам всем, как заводчикам, так и владельцам щенков, немало бед.

У собак, помимо общих (чуть не написала «общечеловеческих»), есть и свои собственные собачьи причины, связанные и с особенностями репродуктивной системы, и с организацией систем разведения и ветеробслуживания. И эти особенности способствуют еще более широкому распространению гипотиреоза в собачьих популяциях.

В начале статьи я упомянула о первых результатах, полученных в США при проверке собак на гипотиреоз. OFA и сейчас ведет тироидный регистр. Но я сознательно не буду больше приводить статистику американцев. Условия, воздействующие на щитовидную железу, у нас с ними несколько разные. Поэтому, вероятно, и проценты наших «жучек» будут отличаться от процентов американских «бобиков» так же, как данные нашей медицинской статистики отличаются от американской. Тут я имею в виду реальные данные, без скепсиса и иронии к слову «статистика». Разные причины – разные следствия.

Нам стоит принять во внимание общую тенденцию: у сук гипотиреоз регистрируется чаще, чем у кобелей. У собак крупных пород, тяжелых – чаще, чем у мелких. Такова тенденция. Джин Доддс даже пишет, что мелкие и средние собаки страдают гипотиреозом крайне редко. Это у американцев. У наших же «мелких» симптомы гипотиреоза далеко не редкость. С ужасом пытаюсь представить себе, какую статистику мы можем обнаружить при обследовании «крупных». Но обо всем по порядку.

ГЕНЫ, ПИТАНИЕ ИЛИ СУДЬБА?

У кинологов подход к причинам гипотиреоза специфический. Собачьи браки редко совершаются на небесах. Планирует их и осуществляет вполне земной человек, именуемый заводчиком или владельцем питомника. А раз так, то возможна отбраковка носителей нежелательной наследственности. Поэтому нам надо разделить причины на наследственные и на те, которые зависят от внешней среды.

РАССМОТРИМ ПРИЧИНЫ ПО ГРУППАМ:

1. Генетические причины

Это обусловленные дефектами генов нарушения в работе ЩЖ, сбои в механизме синтеза гормонов и ферментов. Разговор тут специальный и конкретный, а заключения специалистов понятны только им: «MNG-1 расположен на хромосоме 14q неподалеку от гена рецептора ТТГ (14q31)» и т.п.

Ученые не только ищут конкретные гены, но и пытаются определить: а существует ли тут генетическая предрасположенность вообще. Выводы многих исследователей сводятся к тому, что наследственные факторы здесь «имеют подчиненное значение» и что их роль просто нельзя изучать без учета внешних условий. «Но, – воскликнет скептик, – это так у людей, а в собаководстве все иначе,

у собак близкородственное разведение, инбридинг без учета состояния здоровья». Однако при исследованиях замкнутых, изолированно живущих групп людей ученые приходили к выводу, что «близкородственные браки играют меньшую роль в развитии зоба в отличие от режима питания». А зоб – это увеличение ЩЖ, вызванное нехваткой ее гормонов.

2. Условия внешней среды

Многие исследователи считают, что они оказывают самое большое влияние на появление недостаточности ЩЖ. Такой гипотиреоз будет приобретенным. А значит – на него можно воздействовать.

3. Есть причины, по которым ученые не могут прийти к единому мнению

Одни указывают перстом: «Вот она, наследственность!» А другие в ответ: «Да ничего подобного, это реакция на условия внешней среды».

4-я группа – сплошное утешение для аналитика: никакой полемики. Сюда относят идиопатический гипотиреоз

Это слово, вызывающее невольный трепет, означает: а кто ж его знает, отчего он возник. Происхождение неясно, видимых причин нет. А на нет, как известно, и суда нет. Вздыхаем, разводим руками и говорим: значит, судьба такая.

Генетический анализ каждой собаки и поиск у нее дефектных генов – это из области светлого будущего. Нам в кинологии стоит заняться тем, что лежит на поверхности, что точно влияет на развитие недостаточности функции щитовидной железы и связанных с этим отклонений в здоровье и поведении собак.

Основные причины здесь:

- дефицит йода;
- дефицит нужных микроэлементов и избыток токсичных микроэлементов;
- чрезмерное увлечение продуктами, которые вредят гормонам ЩЖ;
- некоторые медикаменты;
- повреждения ЩЖ (вирусы, радиация, травмы);
- влияние климата или его перемены при переезде;
- беременность;
- нарушение эмбрионального развития (врожденный гипотиреоз);
- хронический аутоиммунный тиреоидит;
- паразиты, болезни печени, ЖКТ и др.

ИЗ ЖИЗНИ ГОРМОНОВ-3. ИЗЫСКАНИЯ ДИЛЕТАНТА

Щитовидная железа работает очень напряженно, недаром ткани ее так насыщены микроэлементами. Практически вся кровь человеческого организма проходит через нее за 17 минут. Это позволяет ЩЖ и быстро доставлять гормоны к клеткам-мишеням, и самой получать необходимые для производства гормонов вещества. Прежде всего, это йод и аминокислота тирозин, из которых щитовидная железа изготавливает полуфабрикат для производства своих гормонов Т4 и Т3.

Более чем месячный запас этих полуфабрикатов щитовидка хранит в специальных клетках-фолликулах на всякий случай. То есть в случае перебоев с поступлением исходных материалов может возникнуть срочная потребность в выбросе большого количества гормонов. Например, случилось у нас с вами что-то, что потребовало усиленной работы организма: большая физическая нагрузка или нервный стресс. Значит, органы потребовали от ЩЖ и дополнительного количества гормонов. И ЩЖ тут же высвобождает их

из своих запасов, и отправляет в кровь. Гормоны, поступающие в кровь, связываются с транспортными белками и идут к тканям-мишеням. Кончилось напряжение, и ЩЖ начинает восстанавливать свои запасы.

А что будет, если напряжение продлится больше месяца? Вот тогда запасы щитовидной железы истощаются, уровень гормона в крови падает, а гипофиз с гипоталамусом начинают сильнее подстегивать щитовидную железу.

Тогда щитовидная железа начинает разрастаться: увеличим число клеток-тироцитов, может быть и гормонов удастся произвести побольше. Такое увеличение ЩЖ называют зобом, гиперплазией ЩЖ. До какого-то момента эта схема «работает». А если исходных материалов для производства гормонов не хватает? Тогда организм переходит на экономичный режим работы. Уже использованные молекулы йода отлавливаются в кишечнике; и назад – через кровь снова в щитовидную железу на вторичную переработку. Но очень долго так не протянуть: йод все-таки уходит. И вот тогда возникает гипотиреоз, субклинический поначалу.

Щитовидная железа хоть и регулирующий орган, но подчиняется обычным законам. Клетки ее не вечны, старые, отработанные отмирают, новые нарождаются. Это обычный процесс для всех клеток организма. Восстанавливаются, вопреки широко известному и модному когда-то мнению, даже нервные клетки. Если щитовидная железа получает недостаточно материалов для построения новых клеток, то процесс разрушения берет верх и старые отработанные клетки замещаются не новыми, «рабочими» клетками щитовидной железы, а обычной соединительной тканью, которая никаких гормонов не производит. И – опять гипотиреоз.

Возможна и иная картина. Собственная иммунная система организма дает сбой, начинает воспринимать собственную щитовидную железу как что-то чужеродное и воевать с ней. Для этого она вырабатывает антитела к ее тканям, которые постепенно разрушают их. И разрушенные клетки замещаются обычной соединительной тканью. Снова гипотиреоз.

ВСЯ СИЛА В ЙОДЕ

Нет йода – нет гормонов щитовидной железы. Именно в щитовидной и еще в молочных железах накапливается большая часть йода, поступающего в организм. А поступает он туда, в основном, с пищей, меньше с водой и совсем немного с воздухом. Беда в том, что йод в почве распределен неравномерно. И там, где почва бедна этим микроэлементом, то и все растения, даже те, что способны накапливать йод, тоже бедны им. А значит, мало йода в мясе птиц и животных, питающихся этими растениями. Поэтому, когда мы смотрим на таблицу, где указано содержание йода в продуктах питания, то необходимо делать поправку на состав почв той местности, где они выросли. В таких случаях правильнее говорить не о том, что продукт содержит какой-то витамин или микроэлемент в таких-то или таких-то количествах, а о том, что они МОГУТ содержать этот элемент, если он есть в почве.

Почти что вся территория России бедна йодом, а также территории стран СНГ, остальной Европы, центральные районы Африки и Южной Америки. ООН в конце XX века признала, что дефицит йода затрагивает 38% населения Земли. В России дефицит йода создает угрозу здоровью 100 млн россиян, а зоб, то есть увеличение щитовидной железы при начинающейся нехватке гормонов, сейчас встречается у 20–40% российских детей 7–14 лет. Йододефицита эта проблема за последние десятилетия.

Вот где йод распределен довольно равномерно, так это в Мировом океане. Поэтому йодом богаты морские

водоросли, рыба и другие морепродукты. Но и тут содержание йода разное и зависит от способности морского обитателя накапливать его в себе.

Но количество морских продуктов в нашем питании за последние годы резко сократилось, а значит, сократилось и поступление йода. Сократилось оно и в собачьих рационах. В советские времена городским собакам для экономии нередко давали вместо мяса дешевую рыбу. Это не приветствовалось, потому что думали мы тогда прежде всего о калориях, о количестве белков, жиров и углеводов. Но эти дешевые, доступные и слегка презируемые нами хек и минтай обеспечивали и нас, и наших собак очень неплохим количеством йода. А уж совсем плебейская мойва – не только йодом, но и омега-3 жирными кислотами, о существовании которых мы тогда и не подозревали, впрочем, роль их тогда почти что не была изучена.

В больших клубах составляли памятки по кормлению. В них в качестве подкормки рекомендовалось добавлять в корм собакам сухую морскую капусту. Из каких побуждений руководительницы пород это советовали, я не знаю, в те круги тогда была не вхожа. Говорили об улучшении окраса. Но недооценивать наших дам, заправлявших в породах 40–50 лет назад, не стоит. Может быть, первопричиной была забота как раз об обеспеченности йодом и другими микроэлементами.

Но сейчас специалисты призывают к осторожности именно при использовании морских водорослей, именно их имеют в виду противники применения фитопрепаратов при гипотиреозе. Дело в том, что содержание йода в водорослях сильно колеблется, особенно в высушенных. От 5 до 11 000 миллиграмм на 1 кг сухого веса. И посыпая собачью кашу сушеными водорослями, вы никогда не знаете, сколько йода добавили. Длительная передозировка йода тоже вызывает развитие гипотиреоза. А если такой избыток йода пойдет при начинающемся и незамеченном гипотиреозе, то это может вызвать гипертиреоз (избыток гормонов – очень неприятная штука). Именно поэтому все подобные добавки должны быть строго дозированными.

До сих мы говорили о рационах, составленных нами самими, о так называемом натуральном кормлении. Но при применении готовых кормов таких проблем, наверное, быть не должно. Производители обещают нам, что в готовых кормах содержится все, что нужно для собачьего если не счастья, то хотя бы здоровья. Да и американские специалисты, занимающиеся проблемами собачьего гипотиреоза, пишут, что у собак практически нет гипотиреоза, вызванного нехваткой йода, что в промышленных кормах содержится много морских водорослей, что там скорее избыток йода, чем его недостаток.

Прочитав такое, я кинулась смотреть, а что же получают мои собаки. И не нашла в описании корма ни водорослей, ни йода. Вот тут-то я и засомневалась в том, что обеспеченность йодом американских и наших собак одинакова. Исследовать рекламные проспекты фирм, производящих корма, я не стала. Зато внимательно изучила отчет Кристины Кюльбек из Мюнхенского университета «Исследование обеспеченности йодом собак и кошек во Франции» (2003 г.). Она исследовала полнорационные коммерческие корма 32-х различных производителей: 53 для собак (26 сухих и 27 влажных) и 38 кормов для кошек, из числа присутствующих на французском рынке.

Вышло, что засомневалась я не даром. Содержание йода в обследованных кормах сильно колебалось, а максимальное содержание превышало минимальное в 214 раз. В результате данные физиологического исследования показали, что во Франции 55 % обследованных

автором отчета собак были недостаточно обеспечены йодом, в Ирландии – 42%, в Италии – 40%.

В Германии у обследованной еще в 2000 г. группы собак нехватка йода была обнаружена у 32%. Причем автор исследования предполагает, что на деле недостаточность йода у немецких собак гораздо выше, потому что в обследовании была и большая группа полицейских собак, получавших американские корма с высоким содержанием йода. Видно, и вправду в США дело с этим обстоит лучше.

Вывод исследовательницы: налицо мягкая, но широко распространенная недостаточность йода. При приготовленных самостоятельно рационах недостаточность во всех случаях весьма значительная, и при длительном применении такого кормления необходимы йодсодержащие добавки.

Впрочем, выходит, что и при использовании готовых кормов владелец тоже должен просчитывать рацион и при необходимости корректировать его.

Я понимаю, что читатель ждет теперь от меня цифру, сколько же йода должна получать собака. А вот тут начинается разнобой. Разные авторы указывают разные значения. Такие же разные цифры даются в разных странах и для людей, так что я вроде бы уже и привыкла к разнообразию норм. Но разнобой в собачьих данных удивил и меня. Приведу несколько версий по норме потребления йода для собак.

Потребность в йоде в микрограммах (мкг) на 1 кг веса собаки:

<i>Для взрослых собак</i>	<i>Для растущих, беременных, кормящих и др.</i>
33	66
40	80
15	25

К слову сказать, Кристине Кюбльбек за достаточную обеспеченность принимала 15 мкг/кг.

В любом случае считается, что собака нуждается в большем количестве йода, чем человек, он у собак хуже усваивается. Если собака получает йода меньше 10 мкг/кг, то это точно уже вызывает в ее организме патологические процессы.

Если говорить о добавках йода к рациону, то нельзя не забывать, что йод **ОЧЕНЬ ТОКСИЧЕН**. Его нужно очень мало. Поэтому для устрашения приведу несколько цифр.

1 таблетка амиодарона – популярного сердечного средства содержит 60–75 мг йода, а это годовая физиологическая норма этого элемента для человека.

В 1 капле раствора Люголя (6,3 мг = 6300 мкг) – месячная доза йода для человека или двухнедельная для немецкой овчарки, а в 1 мл спиртовой настойки йода (40 мг = 40 000 мкг йода) – на 200 дней для человека или на 100 для овчарки.

Собака может получить избыточную дозу (ситуация нередкая!), вылизав рану, продезинфицированную настойкой йода. Не могу не вспомнить страшноватую историю из нашего прошлого. В 80-х годах, в начале разведения немецких овчарок в СССР, судьями-немцами высоко оценивался насыщенный рыжий, как тогда говорили, йодистый подпал. Йодистый, так йодистый. И вот собаководы, как признавался мне позже один спортсмен, с началом выставочного сезона брали пузырек с настойкой йода, в руки кисточку и наводили на собаку ценный и по настоящему йодистый подпал. Тогда я возмущалась, а сейчас с ужасом представляю себе последствия удара по щитовидке, которые, конечно же, никто никогда не связывал ни с самой щитовидной железой, ни с маленькой невинной бутылочкой йода.

Йод, содержащийся в продуктах питания, в рыбе, в водорослях – это органически связанный йод. Чтобы

он усвоился, в кишечнике его должны подхватить специальные молекулы белка-транспортера и через стенку кишечника протащить в кровь. Число этих молекул не бесконечно. Поэтому излишки органического йода легко выводятся: как вошли, так и вышли. И все равно специалисты предупреждают: большие излишки йода опасны даже при таком механизме всасывания. А вот неорганический йод, тот, что в настойке йода, в растворе Люголя, тот всасывается почти в любом случае. Поэтому применение больших количеств такого йода очень опасно. Я говорю о необходимости обогащения рационов йодом до нормы его потребления, но предупреждаю об опасности легкомысленного отношения к этому необходимому микроэлементу, такому важному для предупреждения гипотиреоза. Важному, но не единственному.

Если, действительно, многие проблемы щитовидной железы возникают от нехватки йода, то решить их проще простого. Не хватает йода – прибавим. Но получается это далеко не всегда. То есть прибавить-то несложно, но вот проблемы почему-то не уходят. Последние 10–15 лет все больше говорят о роли не только йода, но и других факторов, в первую очередь, некоторых микроэлементов. А началось все с селена.

Если без йода производство гормонов ЩЖ невозможно, то без селена невозможно производство специальных ферментов – дейодиназ. Тех самых, которые превращают Т4 в нужный клеткам Т3. Как мы помним, при субклиническом гипотиреозе часто количество Т4 вроде бы и не такое уж плохое, а состояние здоровья собаки уже плачевно.

А почему? Нет селена – нет дейодиназы. Эти ферменты даже называют селензависимыми. Без них сколько ни добавляй Т4, но превращаться в Т3 он будет только настолько, насколько хватит фермента и содержащегося в нем селена. Даже больше – при нехватке селена ухудшается обновление рабочих тироидных клеток щитовидной железы, зато клетки соединительной ткани, занимающие место этих исчерпавших свой ресурс работяг, развиваются прекрасно. А что происходит в этом случае? Правильно, некому производить гормоны, и развивается гипотиреоз.

Как же обстоят дела с селеном в собачьей кормежке? Неважно обстоят, можно даже сказать – плохо. В основном потому, что селена очень мало в почвах. В России это касается, в первую очередь, Северо-Западного региона (Карелия, Ленинградская область и др.), Ярославской, Костромской, Ивановской областей, Удмуртии, Забайкалья и т.д. Да и там, где селен в почвах есть, расположен он почему-то пятнами. Участки земли на расстоянии пары километров по содержанию селена могут различаться очень сильно. А если нет селена в почве, значит, нет и растениях. Нет в растениях – нет в мясе животных, которые этими растениями питаются. Да и в организме этих животных селен в первую очередь поступает в мозг и в щитовидку, а они-то редко попадают в собачью миску.

«Но, – скажет критик, – это касается только тех собак, которые на домашней пище или на натуральном питании. А вот в корма хороший производитель селен добавляет». Действительно, большинство кормов по содержанию селена соответствует требованиям AAFCO (American Association of Feed Control Officers). Эта Американская Ассоциация Контроля Качества Продуктов, один из главных мировых авторитетов по собачьему питанию, устанавливает конкретные требования к кормам для домашних животных. Вроде бы все хорошо, но изданная в 2006 году фундаментальная «Энциклопедия клинического питания собак» (П. Пибо, В. Бурж, Д. Эллиот) гласит, что недавно NRC (National Research Council – Национальный Исследовательский

Совет, США) «повысил рекомендуемые нормы втрое, поэтому потребление селена у многих домашних питомцев может оказаться либо на нижней границе нормы, либо явно недостаточным».

Ну что ж, если не хватает – давайте добавим. Но не тут-то было. Селен – это яд. Ядовит он сам, ядовиты его простые неорганические соединения, по токсичности их сравнивают с мышьяком. Органические синтезированные соединения переносятся легче. А вот природные формы из растений (селенометионин) и из мяса (селеноцистеин) организм может усваивать с пользой для себя в очень больших дозах. Но природные формы селена резко повысят стоимость кормов, а поэтому обычно используются более простые и дешевые формы, увеличение дозировок которых не только повышает токсичность, но и малоэффективно. Потому что, попав в организм, неорганические и природные пищевые формы селена участвуют в разных биохимических реакциях.

В процессе синтеза гормонов образуются перекиси, поэтому очень важна система антиоксидантной защиты ЩЖ. Антиоксидантная защита – это тема для отдельного разговора. Здесь мы только обозначаем проблему. К слову, отличным антиоксидантом является тот же селен, он входит в состав одного из важнейших антиоксидантных ферментов.

НО ПРОБЛЕМЫ НЕ ТОЛЬКО В СЕЛЕНЕ

Для образования гормонов щитовидной железы нужна и аминокислота тирозин. Тирозин содержится в основном в мясных продуктах, но он плохо всасывается в желудочно-кишечном тракте. Зато организм легко получает его из фенилаланина. Эта незаменимая аминокислота содержится в мясе красного цвета. А для преобразования ее в тирозин нужно железо.

При нехватке железа проблемы со щитовидкой возникают даже при достаточном поступлении йода в организм. Железодефицитная анемия и гипотиреоз прочно соседствуют друг с другом. Что тут первично, неизвестно: гипотиреоз ли вызывает анемию или же анемия становится причиной проблем со щитовидкой – непонятно.

Кроме того, могут существовать проблемы с обеспеченностью белками-транспортными. Теми, что помогают доставить гормоны ЩЖ к клеткам-потребителям. А эти белки – продукт печеночного синтеза. У современных же собак проблемы с печенью весьма часты. Если она плохо работает или если в корме не хватает полноценных белков, то печень не может производить достаточно белков-транспортных. Значит, выработанные щитовидкой гормоны не будут доставлены потребителям. – Опять гипотиреоз.

Очень важны цинк и хром. Роль хрома несколько загадочна. Обнаружена четкая связь между активностью щитовидной железы и содержанием хрома, но механизм этой связи пока что не выявлен.

Роль цинка гораздо понятнее. Он входит в состав более 200 металлопротеинов организма. Представьте, сколько структур тканей нарушится, сколько болячек возникнет, если у собаки будет дефицит цинка? Но для нас важно, что он участвует в секреции тиреотропного гормона ТТГ, того самого, что сигнализирует щитовидке о необходимости увеличить выработку гормонов. Не хватает гипофизу цинка, значит гипофиз прикажет щитовидке тихо «шепчет». А нехватку цинка можно «заработать» даже при длительном пребывании на улице. Или проживании вблизи оживленных автомагистралей или промышленных предприятий. Дело в том, что цинк и свинец антагонисты. У нас же чего-чего, а свинца избыток. Причина не только в выбросах промышленных предприятий, но прежде всего в автомобильных вы-

хлопах. Далеки от совершенства у нас и автомобильные двигатели, и бензин. Вот отсюда и проблема.

Сейчас обеспеченность микро и макроэлементами определяют по содержанию их в волосах. Это довольно точный показатель. Исследования выявили наличие прямой связи между проявлениями гипотиреоза у детей и содержанием свинца в их волосах. В промышленных же городах содержание свинца в волосах у детей превышает допустимое в несколько раз. Почему у детей? – Ответ прост: свинцовые выхлопы – газы тяжелые, они оседают к земле. А дети – существа маленького роста, и им, а не взрослым достается большая часть этой отравы. Детям и нашим собакам. Они еще ближе к земле и вдыхают соединения свинца.

Свинец – антагонист не только цинка, но и селена. Он блокирует преобразование транспортной формы гормона Т4 в столь нужный клеткам активный гормон Т3. Кроме того, ученые пишут, что большие выбросы свинца были после Чернобыльской катастрофы – свинцом глушили горящий реактор. Большие территории были загрязнены не только свинцом, но и цезием, стронцием. А они тоже, как говорят медики, вызывают увеличение ЩЖ и гипотиреоз. Эти загрязнения коснулись не только территорий России, Украины и Белоруссии, но и многих стран Европы: Германии, Франции, Италии, Великобритании, стран Скандинавии – то есть тех стран, откуда происходит значительная часть маточного поголовья наших собак.

Плохо влияет на синтез гормонов ЩЖ еще множество факторов: хлорированная вода; вода, загрязненная углем, сланцами, нитратами; овощи, содержащие нитраты и пестициды, которых хватает в наших почвах. Сюда же можно добавить курение владельцев: в дыме содержатся вещества, блокирующие синтез гормонов ЩЖ.

Работе ЩЖ препятствуют не только отходы деятельности человека. Есть и природные вещества, которые вредят ей. Эти вещества содержатся в привычных продуктах питания. Это растения семейства крестоцветных: все виды капусты, особенно цветная, салат, редис, брюква, репа – увы, это как раз те овощи, которые обычно добавляют в собачью похлебку. Кроме того, аналогичные вещества содержат и кукуруза.

Важен и климат. В условиях холодного климата ЩЖ работает более напряженно, чем на юге и нуждается в больших количествах веществ для своей работы. У жителей северных районов, Сибири, где зимы суровы, потребность в гормонах ЩЖ в зимние месяцы повышается, работа щитовидки активизируется, и если не обеспечить ее «сырьем» для производства гормонов, наблюдается истощение ЩЖ с признаками опять-таки гипотиреоза. Поэтому, составляя рацион на холодное время года, надо заботиться не только о достаточных количествах белков, жиров и углеводов, но и об обеспечении интенсивной работы щитовидной железы. Не стоит забывать, что за терморегуляцию отвечает именно она.

Больше того, проблемы с ЩЖ могут возникнуть и при перемене климата. В теплом климате ЩЖ работает в другом режиме, чем на севере. При смене места жительства из теплых краев на более холодные, у взрослой собаки с уже сложившейся функцией щитовидной железы гормонов не хватает. В итоге может развиваться гипотиреоз. Щитовидная железа в таком случае нуждается в особой поддержке, и вы теперь знаете, что для нее нужно. Мы достаточно много завозили племенных собак из Европы. Мне же невольно вспоминается фраза из старой книги по цветоводству: «Климат на широте Берлина соответствует климату Киева».

У них там тепло. Возможно, многие производители, те самые, от которых у нас не могли получить потомства, просто пострадали от перемены климата. Гра-

мощная поддержка щитовидной железы избавила бы от проблем. Во всяком случае, гипотиреоз распространен у многих южных пород. Например, у акиты. Американцы предполагают, что эти собаки, происходящие из Японии, просто нуждаются в больших количествах йода. А возможно, сыграла роль и перемена климата. Также велика заболеваемость гипотиреозом у родезийских риджбеков. Уже много поколений они живут и в США, и у нас. Казалось бы, пора акклиматизироваться. Но беда в том, что мать с приобретенным гипотиреозом передает его детям – если конечно, ей не помочь.

Травмы щитовидной железы у людей считаются редкой причиной. У людей – возможно. А у собак? – Ошейник лежит как раз на горле собаки. Хороший поводок – это удар по щитовидке. А если рывков много? А если на собаке не кожаный ошейник, а металлическая цепочка или парфорс, то есть ошейник с металлическими, загнутыми внутрь шипами? Травмирование весьма вероятно. Недаром на Западе вождение собаки на шлейке сейчас считается более гуманным. Сторонникам жестких воздействий на собаку стоит призадуматься.

Причин, вызывающих недостаточность щитовидной железы, много. Часто трудно выделить причину, которая была бы основной в том или ином случае. У организма существуют механизмы, чтобы приспособиться к небольшой нехватке того или иного микроэлемента или другого компонента пищи. Но суммарное воздействие нехватки йода и множества других факторов, которые обрушились на наших собак – и на нас с вами тоже! – в последние десятилетия, превышает, как говорят ученые, «компенсаторные возможности гипоталамо-гипофизарно-тиреоидной системы».

Я уделила так много внимания перечислению этих причин, вызывающих гипотиреоз, чтобы было понятно, что роль факторов внешней среды здесь очень велика и чтобы хозяева собак знали, на что обратить внимание при подборе или при составлении рациона.

А теперь мы рассмотрим и другие пути «приобретения» гипотиреоза. Простые владельцы собак могут спокойно пропустить пару глав, но заводчики знать все это обязаны.

ЭТОТ СТРАШНЫЙ АУТОИММУННЫЙ ТИРЕОИДИТ

С этой главы мы начинаем рассматривать причины возникновения гипотиреоза, на которые разведение влияет самым прямым образом. И именно от того, будет ли заводчик принимать их во внимание, зависит, появится ли недостаточность функции щитовидной железы у собак, которые выйдут из его питомника.

Мы с вами ознакомились с причинами возникновения гипотиреоза, которые зависят от внешней среды – от питания, от экологии. Роль этих факторов велика и не подлежит сомнению.

А вот значение фактора, название которого вынесено в заголовок этой главы, двойственное. Именно о роли аутоиммунного тиреоидита в развитии гипотиреоза спорят ученые, когда обсуждают вопрос о передаче гипотиреоза по наследству. Но обо всем по порядку.

Для борьбы с инфекциями организм вырабатывает особые молекулы – антитела. Но иногда вдруг начинается производство антител к своим собственным здоровым и нормальным клеткам. Происходит разрушение собственного организма. Такие случаи называются аутоиммунными заболеваниями. Происходит такое и со щитовидной железой. Чаще всего в этом случае говорят о хроническом аутоиммунном тиреоидите. Сокращенно – АИТ или ХАИТ.

Антитела к тканям щитовидной железы находят довольно часто и у людей, и у собак. И ничего страшного

при этом не происходит. В некоторых случаях развивается гипотиреоз. Наверное, не стоило бы здесь останавливаться на этом вопросе, но американцы считают, что антитела к ЩЖ – это признак наличия у собаки наследственного гипотиреоза и что она подлежит выбраковке из разведения. Но так ли это? Есть и другая точка зрения на этот вопрос.

Американские исследователи исходят из того факта, что в США у 90% собак с гипотиреозом обнаружены антитела к ЩЖ. Антитела появляются вдруг в крови благополучных собак примерно в возрасте полового созревания, иногда позже. Никаких внешних причин почти нет. Поэтому предполагается генетический характер появления антител и, значит, возможности развития гипотиреоза. Поэтому-то в полный набор анализов ЩЖ и включены проверки на носительство антител.

Требование американцев исключать собак с антителами к ЩЖ из разведения основывается лишь на предположении о генетическом наследовании, в подтверждение ссылаются на определенную семейственность и в отношении наличия антител и самого гипотиреоза. Такая семейственность действительно существует, но кроме предполагаемой генетики для ее проявления имеются еще две очевидные причины, не связанные с генетикой.

Мне встретилось только одно сообщение, что генетический характер наследования гипотиреоза доказан лишь у двух весьма малочисленных пород собак. А почему же тогда не у самых распространенных? Не там, где, казалось бы, проще искать и найти?

Американская школа эндокринологии, считающая АИТ основной причиной гипотиреоза, по словам наших известных эндокринологов Фадеева, Герасимова и Мельниченко, внесла большую сумятицу в умы эндокринологов всей Европы. Дело в том, пишут они, что «в США и Канаде с йодным дефицитом покончили еще в середине XX века и уже успели вырасти поколения врачей, в жизни своей не видевших эндемического зоба». Эндемического – это вызванного условиями внешней среды, в первую очередь, недостатком йода. Увеличение щитовидной железы у американских детей встречается редко. Вот АИТ и объявили его причиной.

Но существует и другая, не связанная с генетикой, теория возникновения АИТ. При недостатке гормонов щитовидная железа начинает расти – это попытка увеличить производство недостающих гормонов. И многие исследователи рассматривают появление антител как нормальную реакцию организма на этот рост, как стремление иммунной системы остановить разрастание щитовидной железы и образование в ней узлов.

Обе версии – это только теории. Какая из них верна, пусть разбираются ученые. Просто надо знать, что наличие антител к щитовидной железе вовсе не свидетельствует о генетической дефективности собаки. Это не аксиома. Это только одно из предположений.

Американские кинологи взяли за основу постулаты своей эндокринологической школы, добавив к ней проблему влияния прививок от бешенства на образование антител к ЩЖ. Но порядок вакцинации от бешенства предписан нам ветеринарным законодательством, нарушать его нельзя. Зато можно нейтрализовать негативные последствия вакцинации, оптимизируя иммунитет собаки и выбирая оптимальное для организма время прививки. В первую очередь это касается сук, особенно племенных. Но на эту тему в Интернете есть много статей, в том числе и почитаемой мною Джин Доддс.

То есть существует немало способов «приобрести» антитела негенетическим путем, в том числе и через материнское молоко. Полученная таким образом информация запоминается иммунной системой щенка.

Когда же наступает его половое созревание, активизируется главный орган иммунной системы – вилочковая железа, которая начинает претворять в жизнь заложенную в младенчестве программу. Как говорят ученые, срабатывает так называемый трансфер-фактор.

Я рассматриваю эту проблему в превентивных целях. Чтобы и у нас не ввели какие-нибудь обязательные тесты с обязательной выбраковкой по результатам анализов. Все непросто. Еще более легкомысленно делать акцент на вероятности генетической передачи гипотиреоза и оставлять в стороне лавину явных внешних причин. Тем более, что на сайте zooproblem.net мне встретилось примечательное сообщение (куратор ветеринарного раздела Татьяна Мельник):

«По данным литературы, 90% случаев первичного гипотиреоза является следствием хронического аутоиммунного тиреоидита, однако мы регистрировали признаки иммунокомплексного заболевания лишь в 11% случаев гипотиреоза. Очевидно, в большинстве случаев мы имеем дело с возрастной дегенерацией ЩЖ в условиях эндемической зоны».

То есть мы опять возвращаемся к ненаследственным причинам возникновения гипотиреозов – и явного, и субклинического.

А как же семейственность гипотиреоза? Почему нельзя сделать обычный анализ родословных, проследить, в каких линиях он встречается чаще, сделать выводы? К сожалению, такой путь ничего не скажет нам о генетической природе этого явления, потому что есть еще и врожденный гипотиреоз.

Поскольку я не обнаружила конкретных данных по формированию ЩЖ щенка во время внутриутробного развития, то использую здесь данные человеческой эндокринологии. Врожденное заболевание – это то, с чем живое существо родилось на свет. Оно может быть обусловлено генетикой, а может быть приобретено во время эмбрионального развития.

Считается, что генетикой обусловлены лишь 10% случаев врожденного гипотиреоза. Поэтому, говоря дальше о врожденном гипотиреозе, мы будем иметь в виду приобретенный, то есть тот, появление которого можно было бы избежать. А для этого нам надо знать, как он появляется. Самые частые причины нам уже знакомы: заболевание ЩЖ у матери и недостаток йода у нее во время беременности.

Беременность запускает более интенсивную работу щитовидной железы. Уже вскоре после зачатия ее активность повышается на 25–50%. Увеличивает ЩЖ выработку гормонов, значит, надо увеличить подачу сырья для их производства. Потребность в йоде и проч. возрастает.

Но для чего? Ведь мы знаем, что поначалу эмбрион совсем крошечный. Мы и рационы щенным сукам начинаем увеличивать только со 2-й половины беременности.

Но проблема кроется в том, что гормоны ЩЖ на этапе внутриутробного развития – это важнейшие регуляторы формирования и созревания головного мозга будущего малыша. Ученые утверждают, что в конце первого и начале второго триместров беременности формируются структуры, которые отвечают за формирование, за объем и уровень интеллекта будущего ребенка.

Триместр – это треть беременности. Для собаки он равен 3 неделям. Если, как говаривал Штирлиц, «переложить ситуацию на настоящий момент», то выходит, что через 3 недели после вязки формирование мозга у щенят уже идет полным ходом, а мы еще только думаем о том, что скоро надо будет увеличивать рационы. Да и увеличение рациона тут не спасет: суку надо было под-

кармливать еще давным-давно, причем вполне определенными веществами.

Поначалу ЩЖ плода еще не функционирует, и формирование мозга идет за счет тиреоидных гормонов матери. Если на этом этапе пострадали какие-то структуры мозга, то эти нарушения вылечить уже будет нельзя.

Если гормонов у матери не хватает, то страдает не только интеллект малыша. Возникают различные осложнения беременности: анемия, преэклампсия, отслойка плаценты, ее преждевременное старение, эклампсия, аборт и т.д.

Возникновение проблем с плацентой может объяснить, почему при многоплодной беременности – а у собак это почти всегда – может идти неодинаковое снабжение эмбрионов. ЩЖ у эмбриона закладывается рано и тоже зависит от гормонов матери. Но к концу первой половины беременности ЩЖ уже активно работает и производит гормоны. А для производства гормонов нужен йод. Откуда его взять? Правильно, от мамочки.

Потребность матери в йоде поэтому возрастает. Не хватает йода у матери, значит, не хватает и у эмбрионов. Может сформироваться зуб, а то и гипотиреоз и у матери, и у эмбриона. Но даже если йода хватает, то кроме собственных эмбриону нужна добавка материнских гормонов. До 50% Т4 должна обеспечить мать.

Ее гормоны должны защищать малышей от гипотиреоза вплоть до родов. А если у самой матери ЩЖ плохо работает, то и малышам она мало поможет. Опять нехватка гормонов у будущих детишек! А это значит, что нарушается развитие всех их маленьких организмов: идет неправильная закладка и формирование скелета, внутренних органов, развития мозга, нервной системы и т.д. и т.п.

Для полноты картины надо добавить, что у новорожденных врожденный гипотиреоз часто не имеет клинических проявлений, хотя есть моменты, на которые стоит обращать внимание. Он начинает проявляться после прекращения грудного вскармливания, когда малыш перестает получать добавку тиреоидных гормонов с молоком матери, или же в период полового созревания, что нам уже хорошо знакомо.

Если во время беременности сформировалась недостаточность щитовидной железы у матери, то во многих случаях она не проходит. Тем более, что почти никто не обращает внимания на обеспечение ЩЖ веществами, необходимыми для восстановления ее нормального состояния. Беременности рассматриваются и как одна из причин большей распространенности заболеваний ЩЖ среди представительниц женского пола.

«Беременность с самых ранних ее сроков является состоянием, провоцирующим дисфункцию ЩЖ, – пишет д.м.н. Фадеев Н.И. – Часто формируется первичная плацентарная недостаточность. Подобный контингент пациентов увеличивается с каждым новым поколением, вступающим в репродукцию».

Контингент увеличивается....

После знакомства с гормональной картиной начала жизни возникает сильное беспокойство. Получается, что если мать не смогла дать эмбриончикам достаточно гормонов, то детеныши приобретают недостаточность щитовидной железы уже в материнской утробе.

Вот вам и еще один путь возникновения недостаточности функции щитовидной железы и широкого ее распространения.

Шаг 1. Имеем совершенно здоровую суку. Вязем ее. Потребность щенной суки в микроэлементах (в первую очередь в йоде) для производства гормонов повышается. Но мы увеличиваем рационы со второй половины щенности, когда будущие щенята начинают расти. Тогда

мы увеличиваем количество белков, кальция, основных витаминов.

Но мало кто задумывается над тем, что нужно увеличивать еще и добавки йода, селена, цинка, хрома... При чем с первых дней после вязки. А физиологи утверждают, что все это должно быть в матери уже задолго до оплодотворения. Если же потребности организма матери в микроэлементах обеспечены не будут, то эмбрионы не получат от матери нужного количества гормонов, йода, селена и др. Мало будет гормонов и важных микроэлементов и в молоке такой матери.

В результате врожденная ущербность щитовидной железы и отклонения в развитии, связанные с недостатком ее гормонов, усиливаются. Если новый хозяин щенка сможет обеспечить условия, идеальные для ЩЖ малыша, то она сможет восстановиться. Но физиологи утверждают, что ущерб, нанесенный мозгу эмбриона из-за нехватки гормонов ЩЖ, невосполним. К сожалению, как видно из предыдущих глав, щенята чаще всего и дальше растут при тех же дефицитах йода и проч., что и их матери.

Им не хватает материала не только для восстановления ЩЖ, но даже для текущего производства гормонов. Зато количество токсичных микроэлементов, которые разрушают щитовидную железу и усиливают дефицит того же селена, растет (автомобильные выхлопы и др.).

Состояние щитовидки ухудшается. Современные вакцины хорошо защищают щенка от инфекционных болезней и без них нельзя обойтись, но многие считают, что они вредят эндокринной системе. А ведь 10–15 лет назад нас призывали вакцинировать щенков уже чуть ли не с месячного возраста, когда они еще находятся под защитой материнского иммунитета. Это касается малышей. Но ведь и их здоровая мать ко второй вязке подойдет с уже слегка поизносившейся ЩЖ.

Шаг 2. Дочери нашей суки выросли. Их ЩЖ уже отличаются от идеала. Наконец, подошла и их очередь стать матерями. Цикл повторяется.

Шаг 3. Состояние ЩЖ у внучек уже значительно хуже, чем у бабки. Все повторяется...

В каждом поколении состояние щитовидной железы хуже, чем в предыдущем. И сейчас мы имеем то, что имеем. А если не примем меры, то худшее еще впереди.

ВЕЧНЫЙ ВОПРОС: ЧТО ДЕЛАТЬ?

Что же делать тем, кто уже понял, что данная проблема касается конкретно его собаки?

Давайте я опишу несколько возможных сценариев для собак с проблемами ЩЖ.

В идеальном случае действия состоят из нескольких шагов:

1. Лечение. Вы делаете анализ крови на гормоны. Если ветврач обнаруживает у собаки недостаточность щитовидной железы, то назначает ей гормональное лечение.

2. Корректировка рациона. Помимо гормонального лечения надо восполнить нехватку нужных микроэлементов. Чтобы определиться, чего же собаке не хватает, вы сдаете шерстинки собаки в специальную лабораторию для проведения микроэлементного анализа и по результатам его корректируете рацион.

Если со временем при правильно составленном новом рационе потребность в гормонах уменьшится, то врач сделает новые назначения гормонов. Вы же снова проверяете уровень обеспеченности собаки микроэлементами и при необходимости снова корректируете рацион.

Полагаю, что этот путь у нас в стране по разным причинам доступен лишь немногим. На практике большинство столкнется с трудностями при проверке крови, при постановке диагноза, при проведении научно обоснованного анализа микроэлементной обеспеченности.

Что же, опустить руки? Вообще-то, собаководы моего поколения, не говоря обо всех предыдущих, поневоле обходились без анализов. Не было их. Ветеринары лечили исходя из симптомов, а собаководы, исходя из симптомов, составляли и корректировали рационы.

Давайте определимся сразу: лечение гормонами – это к ветеринарам. Мы с вами можем говорить только о корректировке рационов, об устранении или смягчении причин, ухудшающих состояние ЩЖ. Будет ли толк от этого? Будет. В конце концов, даже Швейцария за без малого сто лет корректировки йодной недостаточности перестала быть страной кретинот.

Нет, я не пытаюсь оскорбить швейцарцев. Но кретинами в швейцарских и французских Альпах называли умственно отсталых людей. И таких там было много. В этих местностях существует очень большой дефицит йода. И последствия этого дефицита были и многочисленными, и очень серьезными. Избавиться от беды удалось достаточно просто: йодизацией продуктов питания.

Поэтому так важен анализ рационов собак и дополнение их необходимыми микроэлементами до нормы. Со временем ситуация начнет выправляться. Но что делать нашему собаководу в провинции, если собака у него собака трясется от страха при звуке выстрела? Если замучили непонятные повторяющиеся инфекции и т.п. (см. предыдущие главы)? Ждать сто лет? Нет, конечно. Корректировка рациона поможет и конкретной собаке.

Нужно проанализировать, чем же вы ее кормите. Учите и рацион собаки, и обеспеченность или необеспеченность вашей местности важными для ЩЖ веществами (в Интернете есть достаточно много данных). Введите в рацион необходимые дополнения. Я дала достаточно сведений о том, что же необходимо для полноценного функционирования щитовидной железы. Примите их как руководство к действию. На мой взгляд, это целесообразно сделать всем, но владельцам собак с симптоматикой СГ просто жизненно необходимо.

Очень многое будет зависеть от состава добавок к рациону, от формы их приготовления и от того, что физиологи и биохимики называют биодоступностью. Это то, насколько препарат усваивается организмом. Одни препараты усваиваются на 5–10%, другие больше, есть с усвояемостью до 97–98%. Очень многое зависит от формы микроэлемента, от того, простое ли это неорганическое соединение или же его эссенциальная, пищевая форма. Количество необходимых веществ должно быть несколько увеличено, ведь мы должны не только обеспечить текущие потребности, но и постепенно восполнять нехватку. Только йод сначала вводим в уменьшенной дозировке и увеличиваем ее постепенно.

Я лично предпочитаю качественные препараты на основе бурых водорослей. Уж очень хорош в них комплекс витаминов и микроэлементов. Кроме них водоросли содержат еще много веществ, полезных для организма, в том числе для регенерации тканей.

Еще один необходимый совет. Не стоит использовать лекарственные препараты. Их назначают только врачи. Выбирайте для дополнения рационов те, которые рекомендуется использовать для профилактики. Они обычно более безопасны даже при передозировке.

Практика показывает, что при правильно откорректированном рационе улучшение поведения, связанного со страхами, заметно уже через 1–2 месяца. Агрессивное поведение исправляется медленнее. Поначалу, так же как и при даче гормонов, возможны ухудшения состояния. Могут возникать и быстро проходить болячки, особенно это заметно на коже. Косвенно это может свидетельствовать о том, что работа щитовидной железы активизировалась и выработка гормонов увеличилась.

Теперь важное: такой восстановительный курс должен продолжаться примерно 12–18 МЕСЯЦЕВ. Ничего не поделаешь, ткани ЩЖ формируются очень медленно. Чем младше собака, тем быстрее и легче будет достигнут результат.

Корректировка рациона не заменяет воспитательную корректировку. Если у собаки сформировались стойкие стереотипы поведения, то заниматься с ней будет необходимо, но избегайте жестких мер, связанных со стрессами. Учтите все слабые места такой собаки и относитесь к ней бережно.

Встает еще один вопрос: не будут ли горе-воспитатели и горе-дрессировщики списывать на щитовидную железу собственные огрехи в обращении с собакой. Что ж, такое тоже возможно. Найти виноватого вместо себя – проще простого. Но тот, кто столкнулся с подобными собаками, тот быстро почувствует разницу, например, между собакой, недостаточно социализированной и собакой с недостаточностью ЩЖ. Просто сейчас «недостаточная социализация» или «плохая генетика» являются порой единственными объяснения непонятных отклонений в поведении или здоровье собаки. Что ж, пожалуй, надо привыкнуть рассматривать еще одну причину.

Лет 25–30 назад, когда мы только начинали говорить о социализации щенков, для многих вся собачья психика ограничивалась только инстинктами, да условными и безусловными рефлексами. От того, что мы учитываем социализацию, рефлексы и инстинкты не исчезли. Теория социализации отлично дополнила павловское учение.

Вот и сейчас важность социализации никто не зачеркивает. Просто теперь нужно учитывать еще один аспект влияния на психику собаки.

И в заключение главы пример того, как же может формироваться предположение о возможной недостаточности ЩЖ: сука-пинчер, куплена в известном питомнике в возрасте 6 мес. Жила там в вольере с матерью и другими родственницами. В новом доме (городская квартира) вела себя не идеально, но привыкание было в пределах нормы.

В отсутствие хозяев упорно подвывала (чрезмерная вокализация). Поведение вполне укладывалось в признаки недостаточной социализации. Но в 8 месяцев после первой пустовки наступила ложная щенность, причем довольно тяжелая. Известно, что та же проблема была и у ее матери.

Суку по совету ветврача стерилизовали. Сейчас ей уже около полутора лет. Несколько месяцев назад появилась боязнь выстрелов. Нетрудно предсказать, что страх будет усиливаться и доходить до паники. Подозревать недостаточность функции ЩЖ можно было уже при проявлении ложной щенности. Появление страхов убедительно подтверждает это предположение.

ПРОБЛЕМЫ РАЗВЕДЕНИЯ

Будете вы лечить свою собаку, станете ли корректировать ее рацион или не будете делать ничего – это зависит исключительно от вашего желания. Но как быть, если речь идет о племенной собаке? Тут это перестает быть только вашей проблемой.

Состояние здоровья щитовидной железы собак беспокоит не только владельцев, которые уже столкнулись с серьезными проблемами, но и многие породные клубы. Все больше появляется сообщений о том, что вводится обязательное тестирование племенных собак, в первую очередь, сук на гормоны щитовидной железы. Если обнаруживаются отклонения от нормы, то собака в разведение не допускается. И мы теперь понимаем почему. Племенная сука с недостаточностью ЩЖ обязательно передаст ее детям, а это ведет к получению больных щенков и к деградации породы.

Выбракуют ли собаку из разведения навсегда? Нет, не везде. При восстановлении функции ЩЖ произво-

дится повторное тестирование. В течение двух месяцев до этого теста собака не должна получать дополнительных гормонов. Если показатели нормальны, то через полгода кровь проверяется еще раз. Если состояние ЩЖ в течение этого полугодия остается в норме, то собака получает допуск в разведение.

Кое-где поговаривают и о введении совершенно «драконовских» мер.

Но это все там у «них». Мы же только начинаем знакомиться с этой проблемой. Нам еще предстоит осознать и ее массовость, и глубину последствий.

Я лично считаю ситуацию очень опасной, иначе не стала бы писать эту работу. Слишком много негативных последствий влечет за собой нездоровье щитовидной железы.

И все же я против введения обязательных тестов.

Не все собаководы проживают в столицах. У нас в Питере, в огромном городе, с мощной сетью ветклиник и с Ветеринарной академией мы обнаружили 2 ветеринарных лаборатории, где можно сделать анализ крови по основным показателям ЩЖ.

А что делать собаководу в маленьком городе? В деревне? Мы живем в необъятной стране с очень неважным ветобслуживанием. С огромными расстояниями. С плохим и дорогим транспортным сообщением. Сдача крови на анализ для собаководов из глубинки превратится в проблему. А если придется сдавать не один раз и не два?

Сдать у нас анализ трудно, а подделать легко. Слишком находчивые собаководы есть везде. Вот и западные деятели жалуются на заводчиков, которые приводят тестировать собак, при этом их нормальные показатели поддерживаются исключительно дачей гормонов.

Когда мы объявляем какой-то тест обязательным, а реально сдать его трудно и дорого, то в результате все сводится не к прохождению теста, а к получению свидетельства о тесте. И мы прекрасно научились разделять эти два момента – сам тест и справку о тесте.

Наличие обязательной бумажки для проформы никому не поможет и никого не спасет. Тот, кто захочет и сможет, тот проверит функцию щитовидной железы своей племенной суки. Сделает, но добровольно, для себя, для своего питомника, ради здоровья получаемых щенков, ради своей репутации.

Не надо создавать условия, когда заводчик, защищаясь, станет отчаянно отрицать существование проблемы вообще, существование проблемы у его собаки или собак. А самому заводчику стоит как-нибудь тихим вечером сесть и наедине с собой обдумать проблему, вспомнить всех собак, которые вышли из питомника.

Вспомнить материнских предков своей собаки и ее однопометников. Были ли проблемы, которые можно было бы объяснить недостаточностью щитовидной железы? А это могут быть не только перечисленные в начале статьи яркие отклонения в здоровье и в поведении собаки. На подозрении и повышенная чувствительность к стрессам, когда любые ошибки в воспитании собаки приводят к тяжким последствиям, и мы во всем виним только владельца щенка.

Кроме того, многие авторы указывают, что при дисфункции ЩЖ часто наблюдается крипторхизм, неполнозубость и проч., и проч... Как уже говорилось, каждую из проблем можно объяснить тысячей причин, но одно из первых мест в этой тысяче занимает недостаточность функции щитовидной железы.

Список использованной литературы будет размещен в июне с.г. на сайте автора gloria.wellnet.me

Октябрь 2009 – апрель 2010 гг.

Елена Александрова
(gloria.wellnet.me)