

Dr. Tarpataki Noémi:

# ALLERGODERMATITISEK



## Mázli

### NATIONALE

Betegünk egy öt éves, fekete-fehér, európai rövidszőrű ivartalanított nőstény 4.5 ttkg súlyú Mázli nevű házimacska (1. kép).

### KÓRELŐZMÉNY

Tünetei a vizsgálat előtt 4 hónappal kezdődtek, egyre intenzívebben kezdte kivakarni a nyakát bal oldalt elöl egy gyermektenyérszerű területen. A beteg általános állatorvosi vizsgálatát követően általános vérvizsgálat is történt, amely nem mutatott kóros eltérést sem a minőségi-, mennyiségi vérképből, sem a szervi (máj-, vese-, hasnyálmirigy-) funkciókat vizsgáló biokémiai paraméterekben. Az első vizsgálatok után a beteget lokálisan kellett a tulajdonosnak kezelnie egy kombinált antibiotikum és gombaellenes szert tartalmazó ke-

nőccsel. Tekintettel arra, hogy panaszai nem javultak, a következő állatorvosi vizsgálatnál további, specifikus vérvizsgálatokra és bőrkaparék-mintavételre is sor került. Ezúttal a pajzsmirigy-funkció került fókuszba, de a vizsgált totál T4 (tiroxin)-szint is a fiziológias értékhatárokon belül volt. A szérumból még eleségallergia-teszttel is történt vizsgálat, melynek eredménye alapján Mázli allergiás csirkére, tonhalra, tejre.

Megjegyzés: sajnos az eleségallergia diagnosztikája még nem alapozható a szerológiai vizsgálatokra, mert nagyon alacsony annak specificitása és érzékenysége (DeBoer, 2001; Hillier, 2001). Ez ebben az esetben is igazoldódott, hiszen – a megbízhatóan a fenti anyagokat nem tartalmazó – állatorvosi diétagyógytáp 2 hónap alatt semmit nem csökkentett a vakaródzás mértékén.

Ezen a diétán viszont – allergiatesztől függetlenül is – mindenképp át kellett volna esnie. A bőrkaparék-vizsgálat is negatív eredménnyel zárult. Többször kapott glükokortikoid tartalmú injekciót is, de csak átmenetileg és kevéssé segített, nem gyógyult be a bőre.

Mázli a hipoallergén diéta előtt vegyes eleséget kapott. Rendszeresen kap előírás szerint bolhairtót és féregajtót is. Kölyökkorában átesett macskanánthán. Bőrtünetei is voltak már pár évvel ezelőtt, amelyek más jellegűek voltak a mostanihoz képest: egész testen multifokálisan volt akkor jellemző a kivakarás. Csak lakásban tartják, együtt egy tünetmentes 16 éves perzsamacskával. A tulajdonoson soha nem voltak bőrpanaszok.



## JELEN ÁLLAPOT

Mázli vizsgálatakor jó általános állapotnak örvendett. Testszerte enyhe seborrhoea sicca ill. száraz korpázás jelentkezett. Bolha, bolhaürülék nem volt fellelhető. A nyak bőrén középmagasságban elöl, a középvonaltól kissé balra egy kb 4-5 cm-nyi átmérőjű kerekded területen szőrhiányos folt volt látható (1., 2., 3. kép). Ezen a területen a bőr intenzíven kipirult, nedvedző exoriatio volt jellemző. A bőrelváltozás széli részén könnyen kitéphető szőrszálak voltak jellemzőek, a szőrszálakat sárgásbarna, zsíros pörk tapasztotta szőr-csomókká. A széli részéről befelé terjedő enyhe szövetsarjadzás is jellemző volt. Az egyéb szervek fizikális vizsgálata során elváltozás nem mutatkozott.

A terület illetve az egész törzs Wood-lámpával történt vizsgálata nem utalt fonalas gomba (*Microsporum canis*) jelenlétére.

## GYÓGYKEZELÉS

A vizsgálat alkalmával Mázli kapott 20 mg DepoMedrol injekciót<sup>®</sup> izomba

az intenzív vakaróztatás tüneteinek enyhítésére.

Otthonra javasoltuk a nedvedző beteg bőrfelület fertőtlenítését naponta kétszer Clorexyderm Oldattal<sup>®</sup>, majd ezt követően Skingelt<sup>®</sup> kellett alkalmaznia naponta kétszer.

## KONTROLL

A legközelebbi kontrollvizsgálatra két hét múlva került sor. Ekkorra az erózív bőrfelszín teljesen behámosodott, erythema-mentessé vált, csak a közepén maradt még egy kis sárgásbarna pörk. A szőrhiányos bőrfelület jelentősen csökkent, a széli részek felől intenzív szőrösödés indult (4., 5., 6. kép).

## MEGJEGYZÉS

A továbbiakban, tekintettel arra, hogy a differenciál-diagnosztikai lépések során minden kiegészítő vizsgálat negatív eredménnyel zárult, a differenciál-diagnosztikai menetből eddig hiányzó aeroallergének vizsgálatára irányuló allergiatesztet javasoltuk a tulajdonosnak. Tekintettel az anyagi költ-

ségekre és a viszonylagos csekély terápiás konzekvenciára (csak a specifikus immunterápia esetén kell tudni pontosan a kórokozó allergéneket, amit viszont nem vállalt volna a tulajdonos) az allergiatesztet a tulajdonos nem kérte. A továbbiakban a lokális kezelés folytatását, illetve egyelőre antihisztamin tablettát adását javasoltuk (Atarax 25 mg tabl. 2 mg/ttkg adagban szájon át naponta kétszer). Visszaesés esetén hosszú távon a ciklosporin szájon át történő alkalmazása javasolt 5 mg/ttkg adagban naponta egyszer az aeroallergén hypersensitivitás tüneti gyógykezelésére.

**A külső kezelés (összevetve Mázli megelőző kezeléseivel és más, hasonló betegek kezelésével) együtt a szisztémás gyulladáscsillapítással együtt rendkívül hatékonyan bizonyult. A heveny nedvedző bőrgyulladás nedvedző és erózív jellege sokkal hamarabb enyhült a külső kezeléssel együtt, mintha azt nem alkalmaztuk volna.**



## DIFFERENCIÁL DIAGNÓZIS (GUAGUÉRE AND PRÉLAUD, 2004)

### A gyakoribb kórképek közül:

Ektoparazitózis

Bolhásság (*Ctenocephalides felis*)

Rühösség (*Notoedris, Otodectes atka*)

Dermatophytosis (a ritkább, viszketéssel járó formája)

Bakteriális folliculitis

Allergodermatitis

Bolhanyál-allergia

Kontakt allergiás dermatitis

Eleségallergia

Atópiás dermatitis (aeroallergen hypersensitivitás)

### A ritkább kórképek közül:

Ektoparazitózisok

Cheyletiellosis

Demodicosis (FIV és/vagy FeLV fertőzöttség hátterével)

Trombiculiasis

Eosinophil granuloma komplex

Allergodermatitis

Szúnyogsípés allergia

Urticaria pigmentosa, Gyógyszerkiütés

Vírusos eredetű dermatosisok (FIV, FeLV, Poxvírus, Herpes)

Bőrdaganatok

Mastocytoma

Mycosis fungoides (Epitheliotrop T sejt lymphoma)

Viselkedési probléma miatti pszichogén dermatosis

Autoimmundermatopathiák

**Diagnózis:** Atópiás dermatitis (aeroallergen hypersensitivitás)

### Hivatkozások listája:

Guaguére and Prélaud: *Feline Dermatology* (2004, Kalianxis)

D. J. DeBoer, and A. Hillier: *The ACVD task force on canine atopic dermatitis (XVI): laboratory evaluation of dogs with atopic der-*

*matitis with serum-based "allergy" tests (Veterinary Immunology and Immunopathology Volume 81, Issues 3-4, 20 September 2001, Pages 277-287)*

A. Hillier and C. E. Griffin: *The ACVD task force on canine atopic dermatitis (X): is there a relationship between canine atopic dermatitis and cutaneous adverse food reaction? (Veterinary Immunology and Immunopathology Volume 81, Issues 3-4, 20 September 2001, Pages 227-231)*

Szerző: **Dr. Tarpataki Noémi**

Szent István Egyetem

Állatorvos-tudományi Kar,

Belgyógyászati Tanszék és Klinika



# Skingel

**Cink-oxid tartalmú gél kutyák és macskák erythemás, exsudatív bőrgyulladásainak kezelésére.**

- A Skingel leggyakoribb alkalmazási területe az interdigitális bőrgyulladás és a bőrredő-gennyesedés.
- Allergia, rovarcsípés, zúzódás, műtéti és egyéb sebek során kialakuló viszkető és fájdalmas bőrgyulladások kezelésére is kiváló.



Mopsz, fején jelentkező intertrigo (bőrredő-gennyesedés), beszáradt váladék. Ugyanez a kutya röviddel a Skingel alkalmazása után. A fehér szín kis idő múlva el fog tűnni. A bőr száraz, nincs kipirulva.

