

Mikkel

NATIONALE

Második betegünk egy négyéves, rozsdaszínű keverék kan kutya, melyet egy külföldi állatorvostan-hallgató fogadott örökbe magyarországi menhelyről, és ő nevezte el Mikkelnak.

KÓRELŐZMÉNY

Tünetei a vizsgálat előtt pár nappal kezdődtek a nyári, meleg, esős, párás időjárás közepette. Intenzíven kezdte piszkálni mindkét horasztájékat szimmetrikusan. Ennek eredménye hamar megmutatkozott, már három nap után nedvedző, vérző területeket alakított ki magán. Ilyen jellegű tünetei azelőtt még nem voltak.

Mikkel kórelőzményéhez hozzátartozik, hogy egy ismert allergiás betegről van szó. Mióta az új tulajdonosánál

van immáron két éve, azóta folyamatosan vannak bőrtünetei (intenzív generalizált pruritus, otitis externa). Több alkalommal kellett a visszatérő felületes pyoderma miatt antibiotikumkúrán és külső, gyógsamponos kezelésen átesnie. Kezdetektől fogva hipoallergén elegégen él. Rendszeresen van kezelve rühatka és bolha irtó szerrel is. A pozitív allergiatesztalapján végezhető allergénspecifikus immunterápiát nem vállalta a tulajdonos, mert ha a kutyát hazaviszi magával Norvégiába, akkor ott teljesen panaszmentes mindenféle kezelés nélkül. Csak Magyarországon mutat panaszokat. Magyarországi tartózkodásakor a tüneteit folyamatos ciklosporin-adagolással (5 mg/ttkg adagban) lehet csak kontrollálni. Nyugodtabb időszakokban csak antihisztamin tartalmú (hidroxizin 1 mg/ttkg) tablettát kapott a visszaesés megelőzésére. Egyébként Mikkel Budapesten egy egyedüli háziállatként tartott szobakutya, csak sétálni jár le utcára, parkba. Fekvőhelye szivacs és pamut. Egyéb jellegű betegsége nem ismert. A vizsgálatkor még hatékonynak számított az alkalmazott bolha- és atkairtó spot-on készítmény. Szisztémásan csak hidroxizint kapott szájon át (Isd előbb), és időnként fürdetve volt hipoallergén samponnal.

JELÉN ÁLLAPOT

Mikkel vizsgálatakor az általános állapotában nem volt kóros eltérés. Testszerte ápoltszőr és bőr volt jellemző, az alap allergiás panaszai egyébiránt éppen kontroll alatt voltak és a horasztájékoktól eltekintve nem volt bőrtünet.

Tünetei szimmetrikusan, lokalizáltan a horasztájékokon alakultak ki, mindkét helyen kistenyéryni (kb. 4*5

cm-nyi) területen traumás alopecia, szőrhányos folt, illetve a széli részeken töredezett, nehezen kihúzható szőrzet, heveny nedvedző-gennyedző erythematous bőrgyulladás (foltokban exoriatival) volt jellemző (8., 9. kép). A beteg nem engedte, hogy a tájékhöz hozzányúljunk, rendkívül érzékeny és fájdalmas volt mindkét említett bőrtünet. Egyébként sem a szőrzeten, sem a bőrön bolhaürülék, bolha vagy egyéb külső élősködőre utaló nyom nem volt megfigyelhető.

GYÓGYKEZELÉS

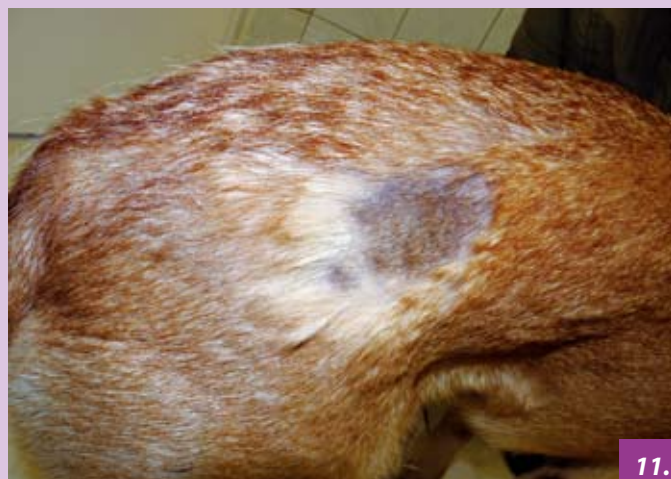
A vizsgálat alkalmával helyileg hidrogén-peroxidos oldattal és Betadine-nal fertőtlenítettük a területet. Ott-honra javasoltuk a nedvedző beteg bőrfelület fertőtlenítését naponta kétszer Clorexyderm Oldattal®, majd ezt követően Skingel® kellett alkalmaznia naponta kétszer. Egyelőre szisztémásan maradt az amúgy is naponta kétszer alkalmazott hidroxizin adagolása (1 mg/ttkg dózisban).

KONTROLL

A legközelebbi kontrollvizsgálatra 10 nap múlva került sor. Ekkorra az erythema megszűnt, az erozív bőrfelszín behámosodott, ép bőrfelszín volt a jellemző. A területen a szőrnövekedés beindult, a bőrön hiperpigmentáció alakult (10., 11., 12., kép).

MEGJEGYZÉS

A helyi nedvedző-gennyedző bőrgyulladás tüneteit a fertőtlenítés és a cink-oxid tartalmú Skingel® jelentősen csillapította, glükokortikoid nélkül is megnyugodott az akut gyulladáshoz vezető folyamat.



DIFFERENCIÁL DIAGNÓZIS (GUAGUÉRE AND PRÉLAUD, 2004)

A gyakoribb kórképek közül:

Ektoparazitózis

Bolhásság (*Ctenocephalides felis*)

Pyoderma

Hot spot

Bakteriális folliculitis

Allergodermatitis

Bolhanyál-allergia

Eleségallergia

Atópiás dermatitis

A ritkább kórképek közül:

Ektoparazitózisok

Rühösség (*Sarcoptes spp.*)

Cheyletiellosis, Demodicosis

Trombiculiasis

Allergodermatitis

Kontakt allergiás dermatitis

Szúnyogcsípés allergia

Gyógyszerkiütés

Bőrdaganatok

Mastocytoma

Epitheliotrop T sejt lymphoma

Apocrin verejték-mirigy carcinoma

Emlődaganat bőr-metastasisa



12.

Viselkedési probléma miatti pszichogén dermatosis

Autoimmundermatopathiák

Diagnózis: Atópiás dermatitis, Hot spot.

Hivatkozások listája:

Guaguére and Prélaud: *A practical guide to Canine Dermatology* (2008, Kalianxis)

A Kisállat Szemészeti Egyesület tisztelettel meghívja

2012 június 7-én

A kutya és macska szemhéj és harmadik szemhéj betegségeinek ellátása

című konferenciájára

Szakmai program:

A délelőtti program levezető elnöke: Dr. Makra Zita

8.45 - 9.00 Köszöntő: Dr. Makra Zita

9.00 - 9.45 A szemhéjbetegségek differenciál diagnosztikája: Dr. Eördögh Réka - Dr. Tarpataki Noémi

9.45 - 10.15 Bevezetés a szemhéjak sebészetébe: Dr. Fenyves Ildikó

10.15 - 10.45 A harmadik szemhéj mirigy előesés ellátása: Dr. Szakmáry Katalin

Kávészünet

11.15 - 11.45 Entrópium technikák: Dr. Kisgergely Judit

11.45 - 12.15 A szemhéjbetegségek kezelési lehetősége lézerrel: Dr. Kovács Katalin

12.15 - 13.00 Prominens orredő, kombinált entrópium - ectropium sebészi megoldásai: Dr. Berényi Adrienn

Ebédészünet

A délutáni program levezető elnöke: Dr. Bárány Györgyi

13.45 - 14.00 Esetismertetés: Dr. Bárány Györgyi

14.00 - 14.40 Shar pei fajtára jellemző szemhéjdeformitások: Dr. Seregi Antal

14.40 - 15.20 Szemhéjdaganatok sebészete: Dr. Szentgáli Zsolt

Kávészünet

16.00 - 16.40 Harmadik szemhéj mirigy eltávolításának, részleges eltávolításának indikációja: Dr. Dobos András

16.40 - 17.10 Szemhéjbetegségek a humán gyógyászatban: Dr. Szalai László

17.10 - 17.20 A konferencia zárása: Dr. Fenyves Ildikó

A konferencia helyszíne: Közép - Európai Állatorvosi Központ, 2051 Biatorbágy, Vendel Park, Tormásrét u. 12.

A konferenciára jelentkezés: a kiszekkonferencia@gmail.com címen, információ kérhető ugyan ezen az email-címen vagy telefonon:

06-23-451-103 (Dr. Fenyves Ildikó)

Részvételi díj: A kisállat szemészeti egyesület tagjai részére (befizetett tagdíjjal) és hallgatónak: ingyenes. Nem tagok részére 10000 Ft.