PURINA PRO PLAN VETERINARY DIETS

Tato případová studie demonstruje přínos dietního krmiva PURINA® PRO PLAN® VETERINARY DIETS DRM Dermatosis při nutričním managementu nesnášenlivosti krmiva u psa

Klinická případová studie nesnášenlivosti krmiva u fenky křížence pinče

Dr Jean-Loup Mathet

Clinique vétérinaire des glycines
24 rue Piedgrouille, 45100 Orléans

Anamnéza

Zelda, 4letá fenka křížence pinče, byla přivedena ke konzultaci s dvouletou anamnézou zánětlivé a silně pruritické alopetické dermatózy bez zlepšení bez ohledu na různé terapie. Dermatóza byla doprovázena četnými epizodami průjmu. Zvíře bylo přivedeno do domácnosti ve věku dvou měsíců bez zdravotních problémů. Pravidelně bylo ošetřováno proti blechám aplikací Fipronilu ve formě spot-on a také pravidelně odčervováno. Vakcinace byla řádně provedena. Fenka byla krmena komerčním suchým krmivem z petshopu (suché krmivo pro psy " s citlivou kůží", s jehněčím a rýží) v kombinaci s vařenou rýží pro zlepšení chutnosti.

Serologie na prokázání alergen-specifického IgE, požadovaná kolegou, nepotvrdila výsledky, použitelné v praxi (byla pozitivní na skladové roztoče, slabě pozitivní na domácí roztoče z prachu *Dermatophagoides farinae*).

Pro zmírnění pruritu byly podávány perorálně kortikosteroidy a pravidelně aplikovány zjemňující koupele, účinek byl však dočasný a stále méně uspokojující.

Foto 1 - Celkový pohled na Zeldu při první dermatologické konzultaci

Klinické vyšetření

Při prvním dermatologickém vyšetření byla zaznamenána seborhoická, erytematózní, hyperpigmentovaná dermatóza ve všech kožních záhybech (anální, inguinální) a také v oblasti končetin, hmatových vousů a na břiše (foto 1). Horní část těla nebyla postižena. Fenka nechutně zapáchala, trpěla intenzivním pruritem a způsobovala si erozivní autotraumatické léze.

Při detailnějším vyšetření byly zjištěny výrazné lichenifikace v perianální a subkaudální oblasti, dále nažloutlé plaky na břiše a v inguinálních záhybech (fota 2 až 4).

Foto 2 - Závažné traumatické léze v důsledku intenzivního pruritu

Foto 3 - Výrazný erytém, lichenifikace a hyperpigmentace v perianální a subkaudální oblasti

Foto 4 - Seborhoické plaky, výrazná lichenifikace na břiše a v inguinálních záhybech

Foto 5 - Pravá hrudní končetina s erytémem, alopecií a furunkly

Meziprstí bylo zanícené a na pravé hrudní končetině byly přítomny furunkly v jednom prostoru mezi prsty (foto 5). Byla zjištěna také oboustranná erytemato-ceruminózní otitida.

Klinické vyšetření neodhalilo systémové abnormality, ačkoliv zvíře vypadalo z důvodu svědivosti velmi vyčerpané.

Celkový popis stavu zvířete byl: chronická, silně pruritická, alopetická, erytematózní, seborhoická dermatóza s výraznou lichenifikací v kožních záhybech a v anogenitální oblasti, v kombinaci s nehnisavou bilaterální otitidou.

Diferenciální diagnózy

Následkem změn zůstalo zachováno velmi malé množství primárních změn s výjimkou erytému. Proto bylo nezbytné zvážit vyvolávající příčinu v kombinaci se sekundární infekcí.

Parazitární původ onemocnění (sarkoptový svrab, demodikóza) nebo atopická dermatitida, v kombinaci s alergií/nesnášenlivostí krmiva, byly stanoveny jako potenciální diagnózy, dermatofytóza byla méně pravděpodobná. Přítomnost bakterií nebo plísní (dermatitida se sekundárním výskytem Malassezii) by ještě měla být prozkoumána.

Další vyšetření

Různé seškraby neodhalily přítomnost roztočů. Kožní cytologie, získaná z testu s lepící páskou, prokázala podstatnou populaci bakterií (extracelulární koky) a ojedinělé kvasinky Malassezia. Cytologie ušního mazu potvrdila přítomnost velkého množství kvasinek, ale žádné parazity. Vzorek zaslaný na mykologické vyšetření byl negativní na dermatofyta (Laboratoire DPM Oniris-Nantes).

Souhrnně lze konstatovat, že první návštěva odhalila přítomnost povrchových bakterií ve spojení s alergickou nebo parazitární vyvolávající příčinou a zánětem zevního zvukovodu.

Počáteční terapie

Pro potvrzení nebo vyvrácení suspektního sarkoptového svrabu byl aplikován spot-on moxidectin (ADVOCATE®), třikrát v třítýdenních intervalech. Ošetření bylo kombinováno s rozsáhlým opatřením proti výskytu blech v prostředí zvířete (vakuové ošetření, mytí a sprejování blešími růstovými inhibitory). Povrchové bakterie byly kontrolovány antibiotickou terapií cefalosporinem (RILEXINE® tablety) v dávce 15 mg/kg ráno a večer po dobu čtyř týdnů. Jednou týdně byla doporučena aplikace šampónu v kombinaci 2% chlorhexidin (diglukonát) s 2% mikonazolem (nitrátem) (ADAXIO®). Otitida byla léčena pomocí ušního čistícího roztoku (EPI-OTIC®) a lokální suspenzí se širokým spektrem účinku (EASOTIC®).

Vzhled kůže se podstatně zlepšil, zmírnil se erytém, zůstalo pouze několik skvamózních krust. Zápach zvířete byl snesitelnější, ale pruritus byl pořád velmi intenzivní.

Po měsíci se pruritus opět zhoršil a týdenní aplikace šamponu ADAXIO® nebyla pro stabilizaci situace dostačující. Následná cytologie nepotvrdila rekurenci mikrobiálního růstu. Bylo doporučeno podávání orálního cyklosporinu (CYCLAVANCE®), které však bylo na žádost majitele po pár dnech přerušeno z důvodu průjmu a bolestivých spasmů GIT, které se opakovaly i přes 48hodinové přerušení podávání léku.

O měsíc později byl pruritus stále velmi intenzivní a nová infekce se nepotvrdila (negativní cytologie). Rozhodli jsme se prozkoumat alergickou etiologii. S ohledem na vysokou pravděpodobnost atopické dermatitidy (sedm Favrotových kritérií bylo pozitivních), bezvýslednou serologii před několika měsíci a nedostatečnou odpověď na protisvrabovou terapii, jsme se rozhodli pro podávání hypoalergenní eliminační diety za účelem posouzení možného vlivu přecitlivělosti na krmivo na pruritus a klinické příznaky.

Bylo doporučeno dietní krmivo Canine DRM Dermatosis®. Žádná jiná topická ani systémová terapie nebyly po dobu 8 týdnů podávání diety aplikovány.

Akceptování nové suché diety bylo okamžité bez vedlejších účinků s výjimkou dočasné měkčí stolice. Při první kontrole po měsíci majitel potvrdil časné zlepšení, které bylo také ověřeno klinickým vyšetřením (fota 6 až 8). Došlo ke zmírnění erytému a lichenifikace, stejně tak jako ke zmírnění automutilačních lézí v důsledku pruritu, který se zdál být přibližně poloviční intenzity. Fenka měla více energie a zápach spojený se seborheou byl méně výrazný.

Foto 6 - Po měsíci podávání diety Canine DRM Dermatosis, snížení zánětu na končetinách

Foto 7 - Detailní pohled po měsíci

Foto 8 - Po měsíci, detailní pohled na perikaudální oblast se sníženou lichenifikací

Dieta byla striktně dodržována i druhý měsíc s ohledem na pozitivní odezvu. Stav kůže se normalizoval, ale k úplnému vymizení zánětu nedošlo. Několik zánětlivých ložisek přetrvávalo v kožních záhybech a v perianální oblasti, ale byly již bez lichenifikace nebo hyperpigmentace (fota 9 až 11).

Foto 9 - Po 2 měsících podávání diety Canine DRM Dermatosis jasné zlepšení erytému, patrná pouze mírná lichenifikace

Foto 10 - Po 2 měsících podávání diety Canine DRM Dermatosis, zmírnění zánětu na končetinách

Foto 11 - Po 2 měsících, detailní pohled na hrudní končetinu s úplnou remisí (stále viditelná pouze mírná alopecie)

Vzhled kůže byl pro majitele mnohem snesitelnější. Zvláště svědivost se výrazně snížila a neovlivňovala negativně kvalitu života fenky, nebylo ani potřeba podávat orální protizánětlivé léky. Kontrola výskytu blech byla řešena každý měsíc podáním afoxolaneru ve formě tablet (NEXGARD®).

Majitelé pokračovali v podávání diety Canine DRM Dermatosis® po dobu delší než 4 měsíce. Bylo doporučeno také pravidelné používání antiseptického šampónu (ADAXIO®) pro kontrolu zánětu a infekce v podrážděných oblastech.

Tento klinický případ prezentuje složitou dermatózu, kombinaci chronického alergického onemocnění se sekundární infekcí, které byly v minulosti neadekvátně léčeny bez ohledu na dostačující kontrolu výskytu blech. Terapie přítomných bakterií zlepšila klinický obraz, ale nedošlo k dostatečnému zmírnění pruritu, a proto bylo doporučeno podávání hypoalergenního krmiva jako součásti eliminační diety. Cílem bylo zmírnit intenzitu svědění, které bylo velmi intenzivní, a samozřejmě předejít rekurenci lézí. Předchozí nadužívání kortikosteroidů a intolerance cyklosporinu nedávaly už mnoho možností s výjimkou použití oclacitinibu.

Terapeutický postup byl v souladu se současnými trendy: po stanovení suspektní diagnózy atopické dermatitidy je vhodné prozkoumání přecitlivělosti na krmivo, ideálně před testováním specifických vzdušných alergenů pomocí intradermálních kožních testů nebo IgE serologie. Následuje eliminační dieta po dobu 8 až 10 týdnů, bez jakéhokoliv podávání jiného krmiva nebo pamlsků, bez orální nebo topické dermatologické terapie. Někdy je doporučeno podávání hydrolyzovaných komerčních krmiv, protože hydrolýza zvyšuje stravitelnost a snižuje alergenicitu. Použití hydrolyzované diety však nemusí být nutné hned v počáteční terapii.

Chutnost diety Canine DRM Dermatosis® byla v tomto případě velmi dobrá se snadným převedením na dietu, referován byl pouze dočasný výskyt měkčí stolice.

Vysoce uspokojivá klinická odezva potvrdila předchozí přecitlivělost fenky na jeden nebo více alergenů z krmiva. Bylo by vhodné použít provokační test s použitím předchozího krmiva. Jak je v těchto případech běžné, majitelé odmítají změnu nové diety, která konečně přinesla vhodné a praktické řešení vyčerpávající pruritické dermatózy jejich zvířete. Provokační test proto nebyl proveden.

Po několika měsících zůstal stav kůže uspokojivý a nevyžadoval podávání protizánětlivých léků. Rekurence sekundární infekce byla pod kontrolou díky pravidelné aplikaci protizánětlivého šampónu. Hyperpigmentace a lichenifikace, které byly nejvýraznějšími příznaky chronických sekundárních lézí, zůstaly nadále pod kontrolou.

Závěr

V tomto případu dlouhotrvající atopické dermatózy byla úspěšně použita dieta Canine DRM Dermatosis® po úvodní terapii povrchové bakteriální a kvasinkové infekce.

Po dobu dvou měsíců podávání eliminační diety nebylo nutné podávat jinou terapii. Unikátní složení diety, obsahující neobvyklé živočišné a rostlinné proteiny (sleď, semeno řepky, hrách, atd.), snižuje riziko přecitlivělosti na krmivo (imunitní nebo jiné) a její obsah esenciálních omega-3 mastných kyselin a živin (vitamíny, zinek, aminokyseliny) pomáhá podporovat vytvoření účinné a permeabilní kožní bariéry.

Jako součást současného konceptu pro omezení zánětlivých epizod vyskytujících se při dlouhodobém managementu psí atopické dermatitidy má podávání vysoce kvalitní dermatologické diety nezastupitelnou úlohu a omezuje také použití drahé systémové terapie, navíc podporuje compliance majitelů.