

KIKKA

Segnalamento ed anamnesi

- Gatto comune europeo, femmina sterilizzata, 5.5 anni
- Kikka è arrivata in Italia da 3 mesi, prima viveva in Svezia
- Ha un problema di prurito facciale da circa 9 mesi
- È stato somministrato prednisone PO (1mg/Kg) ogni 24 ore per 5 giorni, quindi a giorni alterni (fino al giorno prima della visita), con una riduzione moderata del prurito

Anamnesi

- **Kikka vive in casa senza altri animali da compagnia**
- **La gatta non riceve nessun trattamento per ectoparassiti**
- **Kikka mangia con appetito alimenti secchi commerciali e beve una quantità d'acqua normale**

Esame fisico

- **Esame fisico generale**
 - Normale
- **Esame dermatologico**
 - Alopecia parziale, papule eritematose, escoriazioni e croste sulle regioni temporali, la faccia interna dei padiglioni auricolari e il collo dorsale
 - Alopecia parziale e macule-papule eritematose sull'addome







Definizione dei problemi

- **Prurito**
- **Dermatite miliare**
 - **Regioni temporali**
 - **Padiglioni auricolari**
 - **Collo dorsale**
 - **Addome**

Quali potrebbero essere le diagnosi differenziali?

- 1. Dermatofitosi**
- 2. Rogna notoedrica**
- 3. Dermatite allergica**
- 4. Infestazione da pulci**

Diagnosi differenziali

1. Dermatite allergica

- Allergia al morso delle pulci
- Dermatite atopica
- Allergia/intolleranza alimentare

2. Malattia parassitaria (acari)

3. Dermatofitosi

4. Dermatite allergica a punture di artropodi non parassiti (zanzare)

Quali sono le prime indagini diagnostiche da eseguire?

- **Raschiati cutanei ed esami tricoscopici**
- **Biopsie cutanee**
- **Cambio di dieta per la diagnosi di allergia/intolleranza alimentare**
- **Test allergico**

Esami collaterali

- **Raschiati cutanei ed esami tricoscopici**
 - **Negativi**
- **Esame con lampada di Wood**
 - **Negativo**
- **Esame colturale per dermatofiti**
 - **Negativo**
- **Esame citologico per ago-infissione (papula)**
 - **Materiale ematico, pochi macrofagi e cocci**

Piano diagnostico

- Escludere una malattia parassitaria (acari)
- Trattare l'infezione batterica
- Escludere un'allergia al morso delle pulci
- Escludere/confermare una reazione avversa agli alimenti
 - Selamectina *spot on* ogni 3 settimane per 3 volte
 - Cefalexina (20mg/Kg) PO BID per 3 settimane
 - Dieta commerciale con proteine idrolizzate

Follow up

- **Dopo 2 mesi**
 - Il prurito e le lesioni persistono
- **Sono state escluse**
 - Dermatofitosi
 - Malattia parassitaria (acari)
 - Allergia al morso delle pulci
 - Allergia/intolleranza alimentare

Diagnosi clinica: dermatite atopica

PRURITO NEL GATTO

Alessandra Fondati

Roma

Prurito nel gatto

Il quadro clinico è scarsamente suggestivo della malattia sottostante

- Le dermatiti allergiche si manifestano



1. Prurito facciale/collo
2. Dermatite miliare
3. Alopecia autoindotta
4. Complesso del granuloma eosinofilico

Prurito nel gatto

- **Malattie parassitarie** (rogna notoedrica, rogna otodectica, demodicosi, cheyletiellosi, pediculosi...)
- **Dermatofitosi**

possono manifestarsi



1. Prurito facciale/collo
2. Dermatite miliare
3. Alopecia autoindotta

Prurito facciale/collo

cause

1. Reazioni di ipersensibilità

- **Allergeni ambientali (dermatite atopica)**
- **Pulci**
- **Artropodi non parassiti (zanzare)**
- **Alimenti**

2. Malattie parassitarie

- **Rogna notoedrica**
- **Rogna otodectica**
- **Demodicosi, trombiculosi**

3. Dermatofitosi

Prurito facciale

segni clinici

- **Tipo di lesioni**
 - **Lesioni autoindotte**
 - Escoriazioni, ulcere e croste
 - Alopecia parziale, eritema
 - Papule-noduli, scaglie-croste
- **Distribuzione**
 - **Testa (regioni peri-auricolari) con/senza collo**
 - Orecchie









Rogna notoedrica

- *Notoedres cati*
- Prurito intenso
- Zoonosi
- Testa, estremità posteriori
- Lesioni suggestive: scaglie-croste grigiastre sui margini anteriori dei padiglioni auricolari
- Diagnosi: raschiati cutanei superficiali
- Terapia (tutti i gatti – e cani?- presenti nell'ambiente):
 - Selamectina *spot on* 2-3 applicazioni/3 settimane
 - Altri lattoni macrociclici (ivermectina SC/PO)



Rogna otodectica

- *Otodectes cynotis*
- Prurito variabile
- Azione diretta dei parassiti e reazione di ipersensibilità tipo I
- Otite esterna: cerume brunastro granuloso
- Parassiti in sede extra-auricolare
- Diagnosi: esame microscopico del cerume, prova terapeutica
- Terapia (tutti i gatti e i cani presenti nell'ambiente)
 - Selamectina *spot on* 1-2 applicazioni/3 settimane
 - Altri lattoni macrociclici (ivermectina SC/PO, moxidectina SC/PO/*spot on*)
 - Fipronil *spot on* intra-auricolare 2 applicazioni/2-4 settimane

Dermatite miliare

cause

1. Reazioni di ipersensibilità

- Pulci**
- Allergeni ambientali**
- Alimenti**

2. Dermatofitosi

3. Malattie parassitarie

- Cheyletiellosi**
- Demodicosi, pediculosi, cheyletiellosi**

Dermatite miliare

segni clinici

- **Tipo di lesioni**

- Papule e croste della dimensione di un grano di miglio più evidenti all'esame tattile che a quello visivo

- **Distribuzione**

- Dorso
- Collo
- Addome
- Regioni temporali





Dermatofitosi

- *M. canis* è il dermatofita più comune nel gatto (*reservoir*)
- Equilibrio tra *M. canis* e suo *reservoir* ⇒ segni clinici poco evidenti

Dermatofitosi

- Segni clinici:
 - Frequenti
 - Alopecia focale (peli spezzati), scaglie
 - Meno frequenti
 - Dermatite miliare, prurito, eritema, iperpigmentazione, papule, placche – noduli (*kerion*)
- Diagnosi e terapia:
 - Come nel cane (eccetto nei gattili/allevamenti)





Alopecia simmetrica autoindotta

cause

1. Reazioni di ipersensibilità

- Pulci
- Allergeni ambientali
- Alimenti

2. Problemi dermatologici & comportamentali

3. Problemi comportamentali

4. Malattie parassitarie

- Demodicosi
- Cheyletiellosi, rogna otodectica

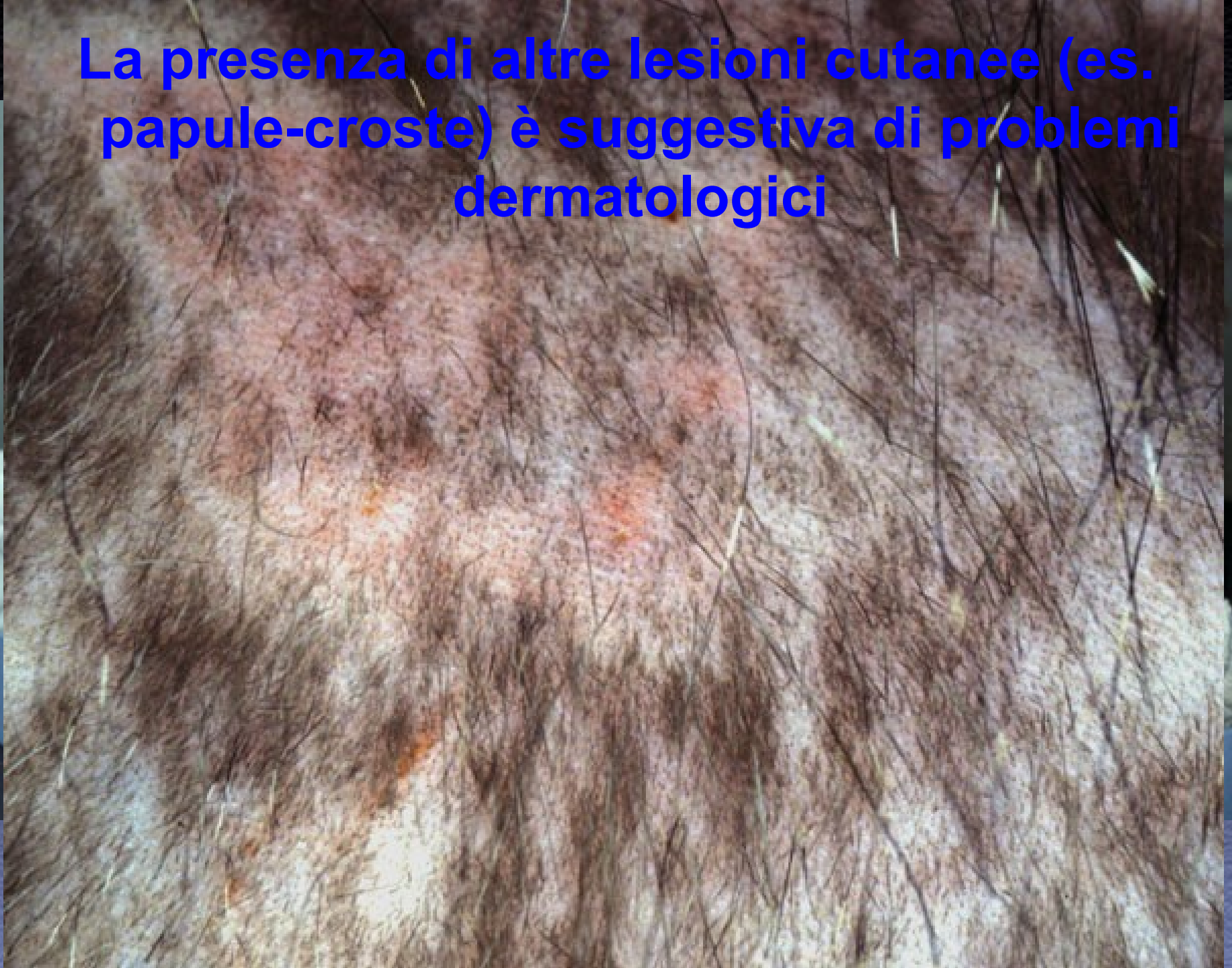
5. Dermatofitosi

Alopecia simmetrica autoindotta

segni clinici

- **Tipo di lesioni**
 - Peli spezzati
 - Alopecia parziale (meno frequente)
- **Distribuzione (non sempre simmetrica)**
 - Addome
 - Fianchi
 - Arti posteriori e anteriori (avambracci)
 - Dorso
 - Coda
 - Testa e collo normali

La presenza di altre lesioni cutanee (es. papule-croste) è suggestiva di problemi dermatologici









Alopecia simmetrica autoindotta

- L'alopecia simmetrica si considera autoindotta "fino a prova contraria"
- Si conferma che è autoindotta con:
 - Esame tricoscopico (pelo strappato con le dita)
 - Esame visivo di una piega cutanea
 - Esame tattile "contropelo"
 - Esame coprologico
- Prova con collare elisabettiano per 2-3 settimane



Complesso del granuloma eosinofilico

eziologia

Reazioni di ipersensibilità

- Pulci (e acari parassiti)
- Allergeni ambientali
- Alimenti

Forme idiopatiche (predisposizione genetica?)

Reazioni di ipersensibilità & predisposizione genetica?

Complesso del granuloma eosinofilico

segni clinici

- **Tipo di lesioni**

- Papule-placche-noduli alopecici/eritematosi/ulcerati
- Consistenti e ben delimitati
- Isolati/confluenti (lineari e non)
- Prurito variabile

- **Distribuzione**

- Addome, arti posteriori, labbra, cuscinetti plantari
- Mucose orale e oculare









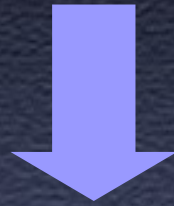


Protocollo diagnostico-terapeutico del prurito nel gatto

1. Escludere le cause non allergiche di prurito (anche se considerate non-poco probabili)
 - Malattie parassitarie
 - Raschiati cutanei
 - Esami tricoscopici
 - Dermatofitosi
 - Esame con lampada di Wood
 - Coltura per dermatofiti

Protocollo diagnostico-terapeutico del prurito nel gatto

**Se non si identificano acari parassiti
(ed esclusa la dermatofitosi)**



**E' comunque consigliabile eseguire una
prova terapeutica con un antiparassitario
efficace nei confronti di artropodi
parassiti (acari e pulci)**

Protocollo diagnostico-terapeutico del prurito nel gatto

2. Contemporaneamente →

- **Diagnosi (esami citologici) e terapia di infezioni batteriche e *overgrowth* di *Malassezia***
- **Ruolo incerto nel prurito di origine allergica nel gatto**





Protocollo diagnostico-terapeutico del prurito nel gatto

**Se il prurito persiste,
o scompare ma si ripresenta frequentemente**



**Protocollo diagnostico
delle dermatiti allergiche**

Protocollo diagnostico delle dermatiti allergiche

- Continuare con il controllo delle pulci
- Eseguire una prova dietetica (4-8 settimane)
 - Dieta casalinga oligoantigenica
 - Dieta commerciale con proteine idrolizzate
- ❖ Se il prurito si riduce, eseguire un *challenge* con la dieta precedente (2-3 settimane)

Protocollo diagnostico delle dermatiti allergiche

- Una volta escluse correttamente le altre cause di prurito →

Diagnosi clinica di dermatite atopica

- Terapia farmacologica

Dermatite atopica

Opzioni Terapeutiche

Terapia farmacologica: combinazione di vari trattamenti

- Profilassi regolare e costante per gli ectoparassiti
- Glucocorticoidi sistemici
 - Prednisolone-metilprednisolone (1 mg/kg PO SID/BID)
 - Metilprednisolone acetato (20mg/gatto SC 3-4 volte/anno)
- Antistaminici (clorfeniramina 2mg/gatto PO SID/BID)
- AGE

Alternative terapeutiche (non EBM!)

- **Test allergico ed immunoterapia allergene-specifica**
 - Poca evidenza scientifica dell'affidabilità dei test allergici e dell'efficacia dell'immunoterapia allergene specifica
- **Terapia immunomodulatrice sistemica con CsA**
 - CsA 5 mg/Kg PO ogni 24 ore per 3-4 settimane, quindi si riduce dose e/o frequenze delle somministrazioni
 - Previa esclusione di infezioni retrovirali e con controlli ematochimici e urinari periodici
 - "Monoterapia"