

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 culturale per dermatofiti
  - Negativo
- Esame citologico per ago-infissione (papula)
  - Materiale ematico, pochi macrofagi e cocchi

# 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

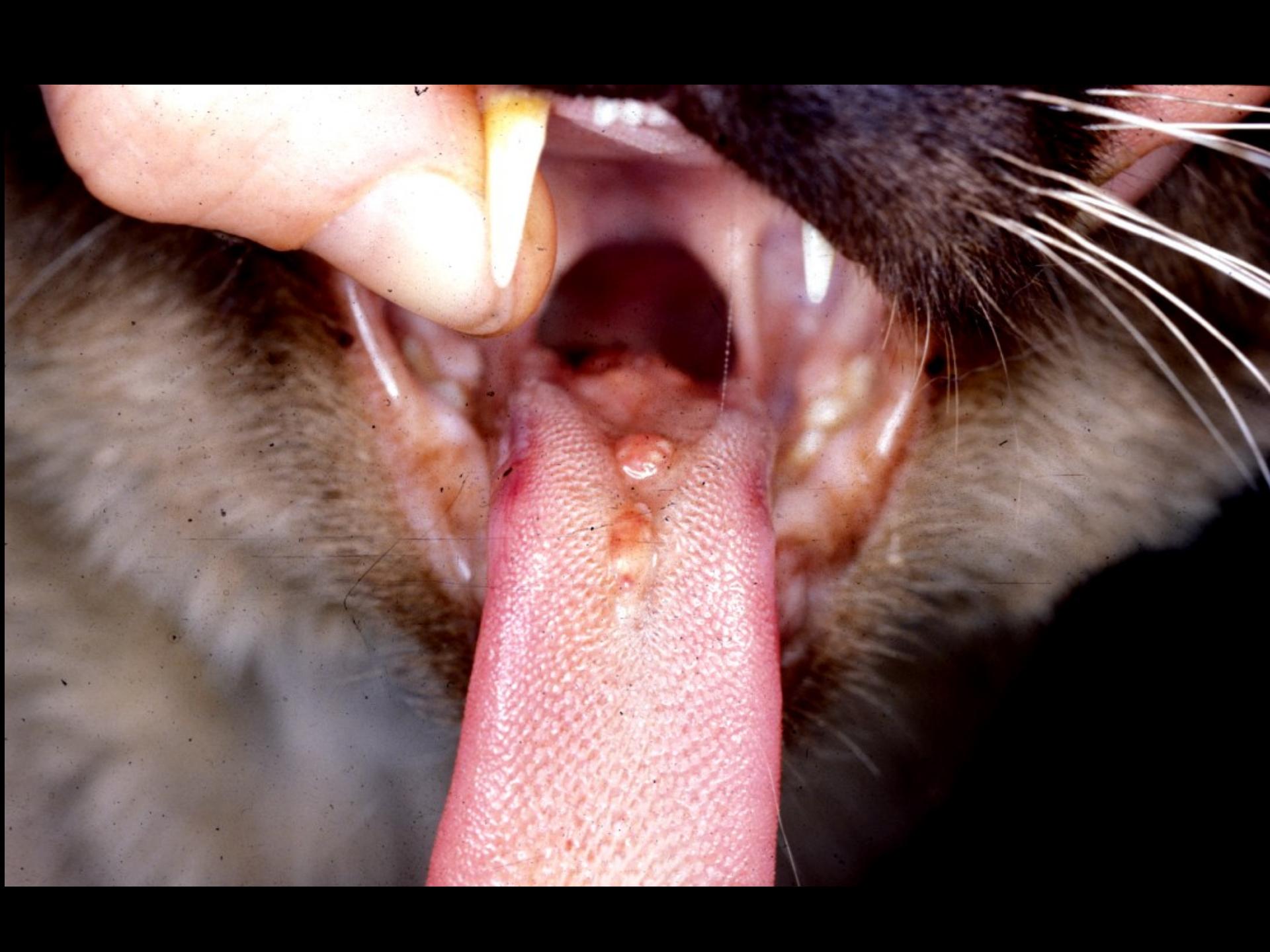
- **Tipo di lesioni**
  - Papule-placche-noduli alopecici/eritematosi/ulcerati
  - Consistenti e ben delimitati
  - Isolati/confluenti (lineari e non)
  - Prurito variabile
- **Distribuzione**
  - Addome, arti posteriori, labbra, cuscinetti plantari
  - Mucose orale e oculare









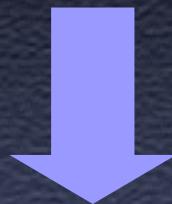


# Protocollo diagnostico-terapeutico del prurito nel gatto

## 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

**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 →

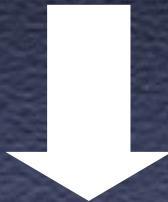
- **Diagnosi (esami citologici) e terapia di infezioni batteriche e *overgrowth* di *Malassezia***
  - **Ruolo incerto nel prurito di origine allergica nel gatto**





## 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 sistematici
  - 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"