# Dir. Sanitario Dott.ssa Meduri Antonella Cell. 3381391212 – P.IVA 15119641007

Email: <a href="mailto:antonella@gigapec.it">antonella@gigapec.it</a>
PEC: <a href="mailto:meduri@gmail.com">meduriameduri@gmail.com</a>
PEC: <a href="mailto:meduri@gmail.com">meduriameduri@gmail.com</a>
PEC: <a href="mailto:meduri@gmail.com">meduriameduri@gmail.com</a>
PEC: <a href="mailto:meduri@gmail.com">meduriameduri@gmail.com</a>
PEC: <a href="mailto:meduriameduri@gmail.com">meduriameduri@gmail.com</a>
PEC: <a href="mailto:meduriameduri@gigapec.it">meduriameduri@gigapec.it</a>
N.iscriz. RMC1247

#### **CASO CLINICO:**

Cane Kelly con dermatite da leccamento associata a piodermite.

**Veterinario:** Antonella Meduri Via Guido De Ruggiero, 5 - 00142 Roma (iscrizione albo di Roma n. 1247).

## **SEGNALAMENTO:**



Cane di razza Setter Irlandese, femmina, sterilizzata, peso 28Kg, 8 anni di età, proviene da Latina.

## **MOTIVO DELLA VISITA:**

Kelly manifesta da sempre una ipersensibilità cutanea. Ultimamente la sintomatologia sembra peggiorata.

#### ANAMNESI:

Kelly vive sia in casa che in giardino. Non ci sono altri cani che abitano con lei. Viene trattata regolarmente con Bravecto per actoparassiti ogni 3 mesi e con Milbemax per endoparassiti ogni 6 mesi. Mangia Z/D della hill's secco da 1 anno.

Ultimamente non ha fatto né cortisonici ne fans.

In passato è stata trattata con Prednisolone 1mg/kg a periodi alterni.

Non ha fatto né anticorpi monoclonali (lokivetmab) ne Apoquel (oclacitinib).

Non ha mai fatto cortisonici a lento rilascio tipo Depomedrol.

Ha fatto trattamenti con antibiotici tipo cefalessina e attualmente è sotto trattamento.

#### **ESAME FISICO:**

Peso 28 kg.

Temperatura 38,6°

Mucose rosate e umide con TRC nella norma.

Elasticità cutanea nella norma.

Segni di leccamento a livello delle zampe anteriori con zone di forte arrossamento negli spazi interdigitali. A livello addominale si rilevano zone di arrossamento diffuso a livello del ventre e sotto le ascelle di tutte e 4 le zampe.

Zone di lieve alopecia a livello del collo e del ventre.

#### **PROBLEMI PRINCIPALI:**

Leccamento continuo delle zampe soprattutto nelle ore notturne.

Lieve disappetenza.

Agitazione continua con movimenti circolari durante la giornata.

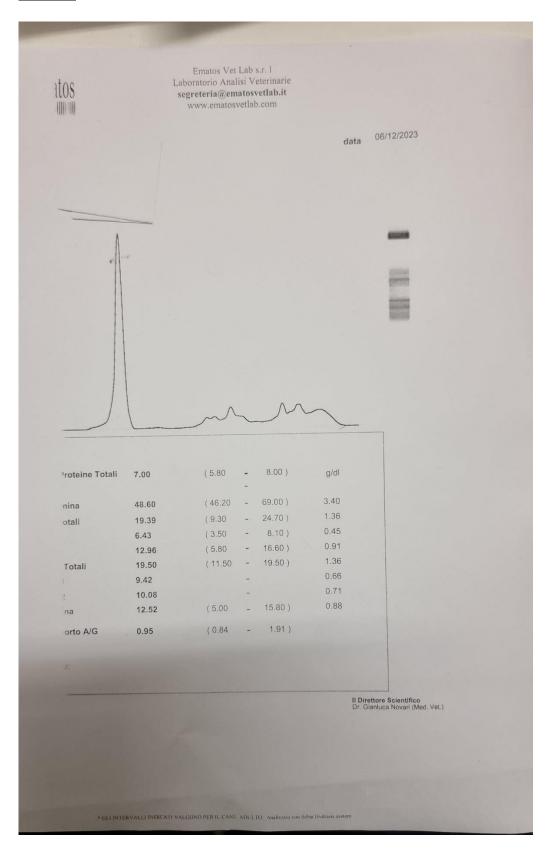
Scuotimento della testa più volte al giorno.

#### **PIANO DIAGNOSTICO:**

- Analisi del sangue.
- Raschiato cutaneo per escludere actoparassiti.

Si allegano analisi del sangue, emocromo e profilo biochimico.

## **ANALISI:**



data

06/

## PROFILO BIOCHIMICO

		INTERVALI RIFERIM. D	LI DI DEL Cane*		
CPK (IU/L):	134	45	155	Cloro corr. (mEq/L):	109,25
AST (IU/L):	32	10	45		
ALT (IU/L):	49	10_	60		
ALP (IU/L):	270	45	152	Osmolarità cal. (mOsm):	318
GGT (IU/L):	11,0	0,1	13	Ferro (µg/dl):	122
Bilirubina Tot (mg/dl):	0,10	0.10	0,44		
Proteine Tot (g/dl):	7	5,8	8,0		
Albumine (g/dl):	3,4	2,6	3,8		
Globuline (g/dl):	3,60	2,6	4,5		
Rapp. Alb/Glob:	0,94	0,84	1,91	Apteglobina HPT and dis-	
Colesterolo (mg/dl):	411	120	300		
Trigliceridi (mg/dl):	93	30	95		
Amilasi (IU/L):	902	200	1900	Ma I Maccographina 1971	
Lipasi (IU/L):	49	10	350		
UREA (mg/dl):	28	15	45	Colinesterasi (IU/L):	12018
CREA (mg/dl):	1,01	0,60	1,80		
Glucosio (mg/dl):	73	70	110		
Calcio (mg/dl):	10,80	8,0	12,0		
Acido Urico (mg dl):		0,2	- 1		
Fosforo (mg/dl):	3,60	2,5	5,6	Proteina C Reatt. (mg/dl):	0,10
Sodio (mEq/L):	147	144	155		
Potassio (mEq/L):	4,9	3,3	5,4		
Rapp. Na/K:	30,00	> 27			
Cloro (mEq/L):	110	100	118		
Magnesio (mg/dl):	1,70	1,60	2,48		
sicio lonico (mutol/L.):		0,97	1,34		per co

COLINESTERASI RIPETUTA E CONFERMATA

II Dir Dr. C

data 06/

# PANAGIA ANGELA CAVE SETTER IRIANSESE F. ETT. PANNI

RBC   6.82   5.90   8.1   10^6/µ    Fintocial   Fint
RBC   6.82   5.90   8,1   10^6/µ    11.0
HB 15.6 13.1 18.9 g/dl Common Hartock HCT 46.8 38.6 54.5 % Common HCV 68.6 61 72.6 fL Consideration HCH 23.0 20 26 pg Hartock HCH 33.30 30 37 g/dl CHCM 33.7 30.0 37.5 g/dl CHCM 0.99 0.9 1.15
HCT 46.8 38.6 54.5 % Continue and MCV 68.6 61 72.6 IL to solve the state of the MCH 23.0 20 26 pg the state of the MCHC 33.30 30 37 g/dl CHCM 33.7 30.0 37.5 g/dl MCHC/CHCM 0.99 0.9 1.15
MCV 68.6 61 72.6 fL total flow MCH 23.0 20 26 pg the rate dis MCHC 33.30 30 37 g/dl CHCM 33.7 30.0 37.5 g/dl MCHC/CHCM 0.99 0.9 1.15
MCH 23.0 20 26 pg heratords MCHC 33.30 30 37 g/dl dataset target fill CHCM 33.7 30.0 37.5 g/dl MCHC/CHCM 0.99 0.9 1.15
MCHC         33.30         30         37 g/dl         advate target fill           CHCM         33.7         30.0         37.5 g/dl         advate target fill           MCHC/CHCM         0.99         0.9         1.15         argund fill
CHCM 33.7 30.0 37.5 g/dl translation MCHC/CHCM 0.99 0.9 1.15
MCHC/CHCM 0.99 0.9 1.15 Company of the Profession of the Professio
MCCCCCM 0.59
CH 23.1 21.0 20.0 pg
CHDW 2.97 1.7 3,80 pg
HDW 1.8 1.60 2.27 g/dl
RDW 14.4 10.9 14.5 %
NRBC/100 0 0 /100 WBC
Reticolociti % 0.2 1,0 %
Reticolociti 13000 /µi Emoparassiti NEGATIVO
CRP % 0,2 1,1 %
Indice reticolocit. 0 1.0
The contract of the contract o
WBC 9.53 5.70 13.80 10^3/µl 4 more 12.20 WBC corretti 5.20 14.00 10^3/µl 4 more 12.20 WBC corretti
WBC COTTEN
0 0 9/
Metamielociti 0 0 % Seutrofili Aussier
Neut. Segmentati 7147.5 3800 8800 /µl
Linfociti 1906.0 1300 4100 /µl
Monociti 285.9 200 740 /µl
Eosinofili 190.6 150 1100 /μl
Basofili 0 100 /µl
Coll Proposition (II)
Cell. Indifferenziate
PLT 202 150 460 1000/µl
MPV 11.5 9,6 18 fL Adeguate PROT PL
PCT 0.23 0.24 0.70 Inadeguate Lettura striscio ematico:
PDW 68.70 53 70.76 Aumentate Dr. Gianluca Novari (Med
MPC 23.50 18.0 20,0 gdi PLT allungate
PCDW 4.0
Aggregati PLT
PMDW 1.02
LPLT 15 50 1000/µ1

#### **DIAGNOSI PRESUNTA:**

- Allergia di tipo alimentare.
- Dermatite su base psicogena.

#### **PIANO TERAPEUTICO:**

**Evexia plus** dato al doppio del dosaggio per i primi 30 giorni per poi valutare i risultati e in caso rivedere il dosaggio.

Antibiotico tipo cefalessina a 20 mg/kg due volte al giorno per 20 giorni.

## **COMMENTI:**

Controllo a 20 giorni di trattamento.

Kelly è stata tratta con **Evexia plus compresse** ( 4 cp al giorno per 20 giorni) e con Cefalessina a 20/mg due volte al giorno per 20 giorni.

La proprietaria riferisce che dopo circa 7 giorni dall'inizio del trattamento Kelly ha mostrato meno agitazione e sembrava più tranquilla. Anche la notte riesce a dormire senza leccarsi continuamente le zampe. L'appetito è migliorato.

Alla visita di controllo sembrano diminuiti i segni di leccamento sulle zampe.

La zona addominale e sotto le ascelle presentano meno arrossamenti.

Si continua la terapia antibiotica per altri 10 giorni.

La dieta prevede sempre Z/D sia secco che umido.

Evexia viene proseguito con una compressa mattina e sera per altri 30 giorni.