



# Dansk Kennel Klub

Medlem af Fédération Cynologique Internationale (FCI)  
Parkvej 1, 2680 Solrød Strand

Side 1

## Rekvisition Undersøgelse / Reg.Generaliseret Demodicose



Dato:

Sagsnr.:

### Oplysninger om hunden / Dog

Race / Breed:

Køn / Sex:

DKK reg.nr. / Reg. No.:

ID-nummer / Chip and/or Tattoo

Født / Date of birth: Farve / Colour:

Navn / Registered Name:

### Oplysninger om dyrlæge / Veterinarian

Telefonnr. / Phone

Aut.nummer:

Ved brug af anden dyrlæge end ovenfor anførte, udfyld i hånden - Dyrlæge:

Aut.nummer:

Adresse:

Postnr. og by

Dato for hudundersøgelse:

Hud-biopsi mærket med / Sample id.

### Resultat af klinisk undersøgelse / Result of clinical exam. -udfyldes af dyrlæge / to be completed by the vet

Ovenstående hund over 12 mdr. er ved klinisk hudundersøgelse for demodicose d.d. funder / Test result of clinical examination

Klinisk normal / Clear

Dato Underskrift og stempel

### Prøvesvar / Test result - udfyldes af dyrlæge / to be completed by the vet

Ovenstående hund over 12 mdr. der ved en klinisk hudundersøgelse viste tegn på generaliseret demodicose, har ved efterfølgende hudskrab eller hudbiopsi flg. status m.h.t. demodicose Test result of histological examination

Fri / Clear

Påvist / Affected

Dato Underskrift og stempel

### Dyrlæges underskrift og stempel

Dato / date Underskrift og stempel / Veterinarian's signature and stamp

Ovennævnte dyrlæge bekræfter med sin underskrift, at identiteten for ovenstående hund er kontrolleret ved aflæsning af ID-nummer på hunden. / With his/her signature the above mentioned veterinary surgeon hereby confirms that identity of the above mentioned dog has been controlled.

### Ejers underskrift

Dato Underskrift

Ovennævnte ejer er indforstået med, at det indsendte materiale og/eller prøvesvar er DKK's ejendom samt at resultatet kan offentliggøres i h.t. DKK's regler. / The above mentioned owner hereby consents to the fact that the result may be published according to DKK regulations.

### Information og anvisninger

- \* DKK's rekvisition udfyldes og underskrives af både ejer og dyrlæge OBS! ID-nr. og Reg.nr. skal kontrolleres og bekræftes.
- \* DKK's rekvisition beholdes af dyrlægen og fremsendes til DKK efter modtagelse af evt. histologisk svar fra biopsi.
- \* Fri-attest kan udfærdiges på hunde ældre end 12 mdr. på baggrund af klinisk undersøgelse, hvor hud og pels findes normal.

- \* Såfremt en klinisk undersøgelse IKKE kan frikende hunden for genetisk farverelateret pelstab, skal der udtages en biopsi fra afficeret område til histologisk undersøgelse på anerkendt laboratorium. Dette histologiske svar påføres denne blanket af dyrlægen.
- \* Dyrlægen sender prøvesvaret til DKK ved at returnere DKK's rekvisition udfyldt og underskrevet.
- \* Prøvesvaret registreres af DKK og bliver derved offentligt.

## Diagnosticering af generaliseret demodicosis

Som anbefalet af Flemming Kristensen, Klinik for Veterinær Dermatologi, Bagsværd

### Indledning

Den definitive diagnose kræver, at miderne kan påvises. Dette kan gøres hurtigt og med stor præcision ved at undersøge hudskrab. Det er dog en forudsætningen, at materialet er korrekt udtaget, at det undersøges umiddelbart efter udtagning, og at undersøgeren har den fornødne rutinemæssig hensyn til mikroskopering af materialet. Det er således ikke sikkert at sende materialet til et laboratorium eller en kollega, eller at gemme det til sidst på dagen, idet miderne dør og henfalder forholdsvis hurtigt. Hvis man som kliniker endnu ikke har udviklet den fornødne rutine, bør der enten udtages biopsier, der sendes til en patolog, eller patienten henvises til en erfaren kollega.

### Teknik

#### 1. Udvælgelse af stedet, hvorfra skrabet tages

(I det følgende refereres til billederne i artiklen, som blev bragt i Dansk Kennelklubs Medlemsblad "Hunden", Oktober 2007; artiklen er tillige udsendt til alle smådyrsklinikker)

a) Lokale områder med hårtab og/eller erythem og/eller follikel-relaterede pustler vil være velegnede steder, og i særdeleshed hvis de optræder i hovedet (Figur 4 og 5)

b) Pustulære / ulcerative processer. Således bør der altid udtages skrab fra ulcerative processer langs læberand eller klovlede. Læberand og -fold er ofte det eneste sted, hvor problemet optræder hos skotske terriers i den tidlige fase (Figur 5F).

c) Større flader med hårtab med eller uden diffust erythem, skæl, kruster eller pustler (Figur 6).

d) Hvis det afficerede område omfatter tyk hud, f.eks. nakken hos bulldogs eller mastiff'er, eller hud med mucinosis cutis (Char pei), skal skrabet være virkelig dyb, hvis man skal være sikker på at nå bunden af folliklerne med skalpellen. Biopsier bør overvejes i sådanne tilfælde.

#### 2. Selve skrabet

a) Skrabet skal omfatte BÅDE epidermis OG dermis for at sikre follikel-indhold.

Det efterladte sår skal bløde, når skrabet er taget. Samtidigt beskadiges nerveender.

Derfor kan det være en fordel at forbehandle området med en xylocain spray.

Dette er specielt vigtigt, hvis det drejer sig om et delikat område, som f.eks. periorbital region, læberand eller klovlede.

b) Forud for selv skrabningen skabes en hudfold med pegefingert og tommelfinger, og skalpellen trækkes hårdt henover huden, - adskillige gange, indtil den hvide dermis er blotlagt og blod pipler frem.

c) Materialet føres over på et objektglas.

#### 3. Mikroskopering

a) Materialet opslemmes i f.eks. 85% vegetabilsk glycerol (man kan også anvende den dyre immersionsolie).

Det afskrabte væv desintegreres nu med skalpelbladet. Dette er ret vigtigt med hensyn til at lave en opslemning, som kan mikroskoperes.

b) Det opslemmede materiale dækkes med et dækglas, der bevæges frem og tilbage, således at materialet fremstår som et tyndt lag.

c) Ideelt lader man præparate stå i ca. 10 minutter før mikroskopering, men den erfarne kliniker kan sagtens påbegynde mikroskoperingen med det samme.

d) Mikroskoperingen foregår med et objektiv, som forstørrer 10 gange (den erfarne kliniker vil sikkert anvende et objektiv, som forstørrer 5 gange). Det kan være en fordel at sænke kondensoren en smule. Herved øges kontrasten.

e) Præparatet undersøges systematisk og voksne mider (har 4 par ben), larver (har 3 par ben, der ser ud som "små dupper") og æg registreres (Figur 2B).

#### 4. Kvalitativ vurdering af skrab

a) Man bør altid tage mindst 3 skraber. Hvis man finder mange mider, larver og/eller æg i det første eller det andet præparat, behøver man ikke at fortsætte.

b) Et veludført skrab skal som et minimum indeholde materiale fra 10 follikler (man tæller antallet af hårrødder).

#### 5. Klinisk vurdering af patienten

Lokal demodicosis optræder, som navnet siger, lokalt. Grænsen mellem lokal og generaliseret demodicosis er dog flydende, men i de tilfælde, hvor der er tale om en unghund (< 6 måneder), og læsionerne optræder lokalt et eller to steder i hovedet eller på forbenene, vil tilstanden af de fleste opfattes som lokal demodicosis. Hvis læsionerne er mere udbredte, stilles diagnosen generaliseret demodicosis. Ofte vil resultatet af behandling dog indgå i overvejelserne, når diagnosen generaliseret demodicosis stilles. Lokal demodicosis heler ofte uden behandling eller responderer godt på behandling. Hvis der er tale om unghunde med mere udbredte læsioner, og hvor effekt af behandling ikke er, som håbet, vil det med stor sandsynlighed dreje sig om generaliseret demodicosis. Fordi den kliniske vurdering ideelt bør sammenholdes med forekomsten af demodicosis hos andre medlemmer af familien, er det vigtigt, at registrering af alle tilfælde foretages. Herved bliver det muligt retrospektivt at vurdere i hvilket omfang de gjorte fund skal tillægges en betydning i bestræbelserne på at kortlægge problemets omfang hos den pågældende race.