

Na vaše dotazy odpovídá prof. MVDr. Z. Knotek, CSc.

Veterinární poradna

U fenky, křížence pekinéze, jsme objevili na horním víčku drobný útvar, který za dva dny zmizel. Následně se objevil na dolním víčku a postupně opuchla obě víčka. Na základě telefonického doporučení jsme nasadili výplachy Ophtalem a mast Ophthalm-chloramphenicol. Situace se ale během 24 hodin zhoršila. Při následujícím vyšetření dostala fenka injekci antibiotika a kapky Garasone. Puchýřky praskly, ale stav se nezlepšil. Léky jsme vysadili, ale objevily se další útvary v kůži na několika místech. Víčka jsou stále opuchlá. Kromě uvedených komplikací je fenka veselá, potravu dobře přijímá. Došlo z naší strany k nějakému pochybení? Je možné, že onemocnění způsobila kočka, která s námi bydlí a chodí volně ven? Děkuji za radu.

Z. H., Pohořelice

V tomto případě nelze uvažovat o přímém pochybení. Léky, které jste na radu veterinárního lékaře použili, patří mezi klasické léky humánní i veterinární oftalmologie. Ophtal se jako adstringentní a antiseptický roztok běžně používá k výplachům očí i při počínajících blefaritidách. Mast Ophthalm - chloramphenicol má charakter širokospektrálního antibiotika, které nachází uplatnění při léčbě akutních i hnisavých zánětů spojivky, rohovky i při léčbě blefaritid a blefarokonjunktivitid. Pokud se situace po první aplikaci nezlepšila, znamená to ještě nutně, že byl použit neúčinný nebo nevhodný lék. Nicméně pokud se dostaví nežádoucí reakce a výrazné zhoršení, je lépe lék vysadit. V tomto případě by bylo možno uvažovat o nepřiměřené reakci na přítomnost antibiotika. Zřejmě proto, aby byla nežádoucí odpověď na antibiotikum eliminována, doporučil vám veterinář úpravu léčby a použití nového léku. Preparát Garasone totiž obsahuje syntetický kortikosteroid betametason s vysokým protizánětlivým a protialergickým účinkem. Další součástí tohoto preparátu je aminoglykosidové antibiotikum gentamicin se širokospektrálním bakteriálním působením. Předpokládá se velmi

dobrý účinek při zdolávání povrchových infekcí oka způsobených stafylokoky a bakteriemi rodu Citrobacter, Enterobacter, Escherichia, Haemophilus, Klebsiella, Neisseria, Proteus, Pseudomonas, Salmonella a Shigella. Přípravek je vhodný pro aktivní léčbu předního segmentu oka a pro infekce, u nichž je účelná kombinovaná protizánětlivá a protibakteriální léčba - například stafylokoková blefarokonjunktivitida, alergicko-infekční keratokonjunktivitida. Vzhledem k tomu, že preparát obsahuje steroid a antibiotikum, je nutné opatrně hodnotit jeho efekt, neboť existují i určitá omezení v jeho použití. Mezi kontraindikace patří přecitlivělost na komponenty přípravku, dendritická keratitida, varicella a další virové infekce rohovky a spojivek, mykobakteriální a plísňové infekce oka. Po aplikaci je třeba počítat s časově limitovanými nežádoucími účinky, kterými jsou krátkodobé pálení po aplikaci a zpomalené hojení ran. Prolongované podávání může vést ke zvýšení nitroočního tlaku, vzniku glaukomu, poškození optického nervu a dalším defektům. Význam kočky jako možného zdroje nákazy nelze kategoricky vyloučit, ale nezdá se to příliš pravděpodobné. Kočka, zejména pokud má volný přístup do volné přírody, může být teoreticky vektorem vnějších i vnitřních parazitů, bakteriálních i mykotických infekcí. Vzhledem k tomu, že žádná taková specifická infekce ve vašem chovu nebyla doposud prokázána, nebylo by vhodné se uchýlovat k jakýmkoli radikálním řešením. Na každý pád by bylo vhodné nyní kontakt obou zvířat omezit, alespoň po dobu nezbytnou pro vyléčení fenky. Na základě omezených informací, které jsou k dispozici, nelze očekávat zcela zásadní řešení a určení diagnózy. Přesto lze doporučit určité zásady, které by mohly být v tomto konkrétním případě velmi užitečné. Především je třeba provést důkladné klinické vyšetření pacienta, orientované důrazně na stav kůže, sliznic a mizních uzlin. Nezbytnou součástí by mělo být i kvalitní posouzení krevního obrazu, které by mohlo pomoci při korekci názoru, zda se skutečně jedná jen o lokální oftalmologický problém nebo onemocnění



systémového charakteru. Domnívám se, že se jedná spíše o celkové onemocnění a důkladné vyšetření bude nezbytné. K dispozici je též odběr vzorků z postižených míst pro následnou kultivaci bakteriologickou a mykologickou. Zdaleka ještě nebyla vyčerpána nabídka účinných léků, ale před dalším posunem k jinému preparátu je kvalitní vyšetření a určení diagnózy nezbytné. Poměrně málo je stále využíváno vyšetření imunologické. Přitom právě v tomto případě lze očekávat, že klinická imunologie by mohla být velkým přínosem. Většinou se jedná o vyšetření krve a krevního séra, jejichž odběr není technicky náročný. Dalším krokem může být i vyšetření alergologické, včetně kožních testů. Tento krok však možná ani nebude nutný, pokud budou dodrženy výše uvedené zásady.

Jsem novopečeným chovatelem pětíměsíčního štěněte knírače. V několika případech jsem se setkal s názorem, že by bylo vhodné provést brzkou kastraci, aby byl pes lépe ovladatelný. Jaký je váš názor? Štěně je zatím velmi milé a živé, ale mám obavy, jak se bude chovat jako velký a dospělý pes.

A. L., Praha

Otázku bych si dovilil rozdělit na dvě části. Preventivně provedená raná kastrace psa z důvodu jeho následně lepší ovladatelnosti je těžko zdůvodnitelný zárok a považuji ho za nevhodný projev rezignace člověka na příslušnou péči o svěřené zvíře. Jiná situace může být u dospělého psa s výraznými poruchami chování (agresivita), ačkoliv i zde je třeba hledat řešení a příčiny problému někde jinde. Raná kastrace psa z důvodu prevence některých specifických onemocnění (například s ohledem na očekávané nemoci prostaty u psa ve starším věku) není rovněž doposud odborníky akceptována. ■