

- Króliki były szczepione przeciwko myksomatozie i pomorowi królików (odpowiednio co 6 i 12 miesięcy), lecz nie prowadzono profilaktyki przeciwko pchłom ani muszycy.
- Dieta zwierząt składała się z komercyjnego granulatu dla królików, podawanego 2 razy dziennie w ilościach, które były w stanie zjeść w ciągu 10–15 min. Oprócz tego króliki dostawały różne warzywa i miały stały dostęp do siana.
- Nie zauważono żadnych nieprawidłowości w ogólnym stanie zdrowia; apetyt, oddawanie moczu i oddawanie kału były w normie.
- Właściciel zauważył wyraźny obszar białego złuszczenia skóry w okolicy międzyłopatkowej u jednego z królików 10 dni wcześniej. Sądził, że może to być związane z nieznacznym świądem.
- U właściciela i drugiego królika nie występował świąd ani jakiegokolwiek zmiany skórne.

## BADANIE KLINICZNE

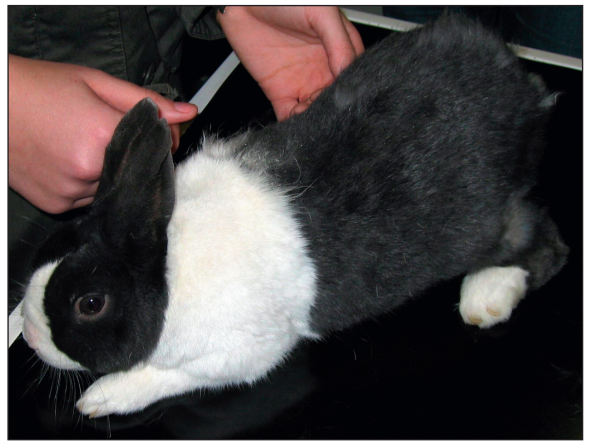
Przed skupieniem się na problemie dermatologicznym należy przeprowadzić pełne badanie fizykalne, aby ocenić możliwość występowania innej choroby lub dodatkowych nieprawidłowości. W opisywanym przypadku w ogólnym badaniu fizykalnym nie wykryto żadnych zaburzeń, poza zmianami skórnymi. Przeprowadzono także ocenę zębów za pomocą otoskopu, w których również nie wykryto stanu chorobowego, choć badanie to nie jest całkiem wiarygodne (zob. podrozdział *Wskazówki kliniczne*). Ból w obrębie jamy ustnej związany z zębami jest bardzo często spotykany u królików trzymanyh do towarzystwa. Może on ograniczać pielęgnację sierści i stanowić chorobę podstawową leżącą u podłoża problemów dermatologicznych.

Badanie dermatologiczne w opisywanym przypadku potwierdziło istnienie znacznego złuszczenia w okolicy łopatek i nieco słabszego na tułowiu wzdłuż linii kręgosłupa (ryc. 16.1 i 16.2). Skóra w tych miejscach była objęta lekkim rumieniem, w okolicach objętych najsilniejszymi zmianami sierść była przerzedzona.

Objawy kliniczne chejletielozy mogą być zróżnicowane i zwykle nie są zbyt ciężkie. U wielu królików pasożyt może występować bezobjawowo bez wywoływania widocznych zmian skórnych. U zwierząt, które mają wykwyty, są one zwykle nieznaczne, co może prowadzić do zwlekania z zasięgnięciem porady weterynaryjnej.

W momencie, kiedy zarażone króliki trafiają do lekarza weterynarii, zmiany zwykle polegają na złuszczeniu naskórka okolicy międzyłopatkowej w formie dużych miękkich białych płatków. Niekiedy może wystąpić świąd, lecz nie jest to stały objaw. Roztocza, których wielkość znajduje się na pograniczu rozdzielnoci oka nieuzbrojonego, poruszając się wśród luźnych łusek wywołują wrażenie istnienia „łupieżu wędrującego”. W zależności od nasilenia i długości trwania choroby może również wystąpić strupienie, wyłysienia i średni lub nawet znaczny świąd.

Inwazje ektopasożytów są częściej spotykane u kró-



Rycina 16.1 Złuszczenie skóry na grzbiecie u królika.



Rycina 16.2 Złuszczenie skóry na grzbiecie u królika – zbliżenie.

lików młodych lub cierpiących na immunosupresję, lub zwierząt, którym inna choroba podstawowa uniemożliwia lub ogranicza pielęgnację sierści (zob. dalej *Przypomnienie niektórych zagadnień z dziedziny anatomii i fizjologii*).

## ROZPOZNANIA RÓŻNICOWE

Rozpoznania różnicowe w opisywanym przypadku były następujące:

- chejletieloza,
- inwazja *Leporacarus* sp.,
- wszawica,
- zapchlenie,
- inwazja *Neotrombicula autumnalis* [polska nazwa – śwędzik jesienny – *przyp. red.*],
- nużycyca,
- niedobór cynku,
- dermatofitoza,
- zaburzenia keratynizacji.