

Tabela 17.1 Przykład zmniejszania dawek prednizolonu i chlorambucylu (wartości w nawiasach) w leczeniu pęcherzyca liściastej*

Tydzień	Dzień													
	1		2		3		4		5		6		7	
	A.m.	P.m.	A.m.	P.m.	A.m.	P.m.	A.m.	P.m.	A.m.	P.m.	A.m.	P.m.	A.m.	P.m.
1	10	10	10	10 (2)	10	10	10	10 (2)	10	10	10	10 (2)	10	10
2 _(CBC/B)	7,5	7,5 (2)	7,5	7,5	7,5	7,5 (2)	7,5	7,5	7,5	7,5 (2)	7,5	7,5	7,5	7,5 (2)
3	7,5	7,5	7,5	7,5 (2)	7,5	7,5	7,5	7,5 (2)	7,5	7,5	7,5	7,5 (2)	7,5	7,5
4 _(CBC/B)	5,0	5,0 (2)	5,0	5,0	5,0	5,0 (2)	5,0	5,0	5,0	5,0 (2)	5,0	5,0	5,0	5,0 (2)
5	5,0	5,0	5,0	5,0 (2)	5,0	5,0	5,0	5,0 (2)	5,0	5,0	5,0	5,0 (2)	5,0	5,0
6 _(CBC/B)	5,0	2,5 (2)	5,0	2,5	5,0	2,5 (2)	5,0	2,5	5,0	2,5 (2)	5,0	2,5	5,0	2,5 (2)
7	5,0	2,5	5,0	2,5 (2)	5,0	2,5	5,0	2,5 (2)	5,0	2,5	5,0	2,5 (2)	5,0	2,5
8	5,0	(2)			5,0	(2)	5,0		5,0	(2)			5,0	(2)
9	4,0		5,0				4,0	(2)	4,0		4,0	(2)	4,0	
10 _(CBC/B)	3,0	(2)	3,0		3,0	(2)	3,0		3,0	(2)	3,0		3,0	(2)
11	2,5		2,5	(2)	2,5		2,5	(2)	2,5		2,5	(2)	2,5	
12	2,0	(2)	2,0		2,0	(2)	2,0		2,0	(2)	2,0		2,0	(2)
13	1,5		1,5	(2)	1,5		1,5	(2)	1,5		1,5	(2)	1,5	
14	1,0	(2)	1,0		1,0	(2)	1,0		1,0	(2)	1,0		1,0	(2)
15	2,0		0	(2)	2,0		0	(2)	2,0		0	(2)	2,0	
16 _(CBC/B)	0	(2)	2,0		0	(2)	2,0		0	(2)	2,0		0	(2)
17	1,5		0	(2)	1,5		0	(2)	1,5		0	(2)	1,5	
18	0	(2)	1,5		0	(2)	1,5		0	(2)	1,5		0	(2)
19	1,0		0	(2)	1,0		0	(2)	1,0		0	(2)	1,0	
20	0	(2)	1,0		0	(2)	1,0		0	(2)	1,0		0	(2)
21	1,5		0	(2)	1,5		0	(2)	1,5		0	(2)	1,5	

* Dawkowanie w mg. B – badanie biochemiczne, CBC – badanie hematologiczne, A.m. – przed południem (*ante meridiem*), P.m. – po południu (*post meridiem*).

WSKAZÓWKI KLINICZNE

Podstawą rozpoznania pęcherzyca liściastej jest łączne rozpatrywanie objawów klinicznych oraz badań cytologicznych i histopatologicznych.

Objawy kliniczne u kotów

W odróżnieniu od pęcherzyca liściastej u psów, wykwyty skórne u kotów są słabiej nasilone. Krosty są bardzo kruche, szybko pękają i tworzą strupy. Częstym objawem u kotów jest zanokcica, czyli zapalenie łożyska pazurów z tworzeniem ropnego, czasami serowatego wysięku, zwykle pojawiające się na większości palców.

Objawy kliniczne u psów

W pęcherzyca liściastej u psów łatwiej można zaobserwować nieuszkodzone krosty; są one duże i mogą obejmować wiele mieszków włosowych.

Rozmieszczenie zmian skórnych

Choroba może występować w postaci uogólnionej zarówno u psów, jak i u kotów. Miejsca predylekcyjne to wewnętrzne powierzchnie małżowin usznych, grzbiet nosa, opuszki palców oraz lusterko nosowe. Obecność krost lub ogniskowych strupiatych plam na wewnętrznych powierzchniach małżowin usznych sugeruje z dużym prawdopodobieństwem pęcherzycę liściastą.

Pobieranie próbek

Rozpoznanie pęcherzyca liściastej opiera się na badaniu cytologicznym i histopatologicznym. Najlep-

szy materiał do badania stanowią nieuszkodzone krosty, lecz są one delikatne i nietrwałe, zwykle szybko pękają, tworząc strupy. Co więcej, choroba ma tendencję do zmiennego przebiegu i krosty mogą się tworzyć jedynie przez kilka godzin lub dni, a następnie występuje tylko strupienie. Dlatego w wielu przypadkach w momencie badania zwierzę może nie mieć krost. W tej sytuacji można wykonać bezpośrednie preparaty odciskowe z wewnętrznej powierzchni strupów. Podobnie próbki do badania histopatologicznego można pobierać z miejsc strupiejących nadżerek skóry. Rozpoznanie pęcherzyca liściastej jest wtedy ustalane na podstawie badania strupów, dlatego należy pamiętać, aby znalazły się w materiale przekazanym do badań, zwłaszcza jeżeli w trakcie pobierania wycinków doszło do ich oderwania od podłoża.

Leki przeciwbakteryjne

Rozpoznanie pęcherzyca liściastej nie powinno się opierać wyłącznie na stwierdzeniu neutrofilii i akantolitycznych keratynocytów w preparacie cytologicznym, ponieważ komórki te mogą występować w przypadkach ropnego zapalenia skóry i dermatofityzy. Dlatego zaleca się wykonanie posiewu mikologicznego i rozpoczęcie terapii przeciwbakteryjnej w trakcie oczekiwania na wyniki badań histopatologicznych. Niektóre przypadki „oczywistej pęcherzyca liściastej” wykazują pełną pozytywną odpowiedź na leczenie antybiotykami.