

Nyár, utazás-betegségek?



Dr. Czimmer Gyula

Legjobb persze itthon (szigetközi: itthol), de honnan tudjuk, ha nem jártunk külföldön?

Maradjon-e a kutya vagy sem? Nehéz tanácsot adni, én nem is teszem, de ha mégis utazik, akkor néhány tudnivaló talán jól jön.

Ami kötelező: útlevel, tetoválás vagy ma már mikrocsip, érvényes veszettség elleni oltás.

Egyes országok megkövetelik a vérvételt is az igazoláshoz. Magától értetődik a galandférgekre is ható féreghajtó alkalmazása is.

Érdemes viszont néhány dolgot még tudni azoknak, akik a mediterrán országokba utaznak.

Ha még nem hallottak a kutyák leishmaniosisáról, szívférgességéről, most tényleg itt az ideje!

Szívférgesség-már Magyarországon is diagnosztizáltak, de gyakran nehéz felismerni egyedül csak a tünetek alapján (ld. "titkos féreg fogarág"). Előfordulhat szapora, nehezített légzés, fáradtság, ájulás, köhögés és a jobb szívfél-elégtelenség jellemző tünetei (torkolati véna tágulata, hasvízkór), szívzörejek, arrhythmia, a tüdőartéria betegsége következtében akár orrvérzés is. Néha beszámolnak az ugatás elmaradásáról, ill. a lárvavándorlás miatt számos szervben történhet károsodás, trombózis. Fertőződés után a tünetek sokszor csak hónapok vagy esetleg évek múltán jelentkeznek először esetleg csak krónikus köhögéssel. Főleg kistestű kutyáknál hirtelen a jobb szívkamrába juthatnak a kifejlett férgek, ilyenkor vérfestékvizelés társulhat az egyéb súlyos tünetekhez, vagy hirtelen elhullás is bekövetkezhet (horrorisztikus-ájulós képeket nézhetnénk a szívkamrát kitöltő hosszú féregkről egy amerikai sorozatban!). A kórjelzés például a férgek fejlődési alakjainak (mikrofilariák) vérből való kimutatásával történhet, de a tüdőartériák és a szív megnagyobbodása mellkasröntgennel is felismerhető. Súlyos esetben az EKG is elváltozásokat mutat, ultrahang segítségével esetleg a kifejlett férgek is felismerhetők az erekben vagy a szívben. Arzéntartalmú gyógyszerek használhatók a kezelésre, de a szívférgesség oki kezelése során

thromboembóliás komplikációk léphetnek fel, amikor a férgek elpusztulnak. Jobb módszer, de speciális szakértelmet kíván a férgek műszeres (endoszkópos) eltávolítása. Sokkal egyszerűbb a megelőzés bőre cseppenthető szerekkel (lárvaölő vagy szúnyogirtó szerek). A fertőző mikrofilariákat (féreglárvák) szúnyogok közvetítik, a teljes féregfejlődés 6 hónapig tart. A betegség zoonózis, mert alkalmi féreggazdaként az ember is megfertőződhet. Hasonló fertőzés a bőr-dirofilariosis, amely szintén van már Magyarországon, és ez is zoonózis.

Leishmaniosis- a kórokozó protozoonokat nőstény lepkeszúnyogok (és egyes kullancsok) közvetítik vérszívás útján. A lepkeszúnyogok főleg éjszakai vérszívók és nem hasonlítanak a lepkékhez. A kórokozó fejlődési alakjai először a vér makrofágjaiba kerülve osztódnak, majd különböző sejteket fertőzve leginkább immunkomplexek képződése miatt változatos tüneteket okozhatnak. Leggyakoribbak a főleg fejen kezdődő bőrgyulladásos tünetek, de többek között veseelfajulás, ízület-, máj-, bélgyulladás is létrejöhet. A lappangási idő 4 héttől akár több évig is terjedhet. Emberekben (főleg a fejlődő világban) súlyos betegségeket okozó zoonózisként tartják számon (kalaazar, keleti fekély)- több millió ember fertőzött! Megoldást igazán csak a megelőzés (vérszívó szúnyogok távol tartása) hozhat.



Persze azért menjenek el nyaralni, felvértezve megfelelő szerekkel (jelszó a felelős állattartás)! Úgyis visszajönnek, engem pedig addig is naponta elkaszál a szalmaszínű nyárban a szélkerekek rémisztő árnyéka Mosonszolnok felé menet. Nem tudom pontosan hogy jön ez ide, de a hőgutáról se feledkezzenek el!

Dr. Czimmer Gyula