Ερώτηση:

Το κουνελάκι μας ηλικίας 10 ετών παρουσίασε πριν 2 εβδομάδες πρόβλημα κίνησης στα πίσω πόδια με αποτέλεσμα να μην μπορεί να σταθεί για να πλυθεί καλά και το περπάτημα του να έχει έντονη αστάθεια. Επισκευτήκαμε κτηνίατρο και του διέγνωσε ακάρεα στο ένα αυτί.Του έκανε μια ένεση αντιβίωσης για ωτίτιδα και 3 ενέσεις κορτιζόνης για τη βελτίωση κίνησης. Στη συνέχεια επισκεφτήκαμε άλλο κτηνίατρο λόγω αλλαγής πόλης, ο οποίος του έκανε ακτινογραφία στην οποία διέγνωσε κάποια στένωση στη γέφυρα ενός σπονδύλου και κάποια αρθρητικά. Συνέστησε meloxoral για 10 μέρες δεδομένου πως δεν μπορει να γίνεται παρατεταμένη χρήση κορτιζόνης.Με τις ενέσεις κορτιζόνης η κίνηση του ήταν αρκετά βελτιωμένη αλλά όταν διακόψαμε τις ενέσεις και συνεχίσαμε με τη φαρμακευτική αγωγή η κακή κίνηση επανήλθε.Σαν αιτία του προβλήματος δε λάβαμε κάποια ξεκάθαρη απάντηση.Αποδόθηκε το γεγονός στη μεγάλη ηλικία και στη στλενωση ίσως λόγω κάποιας απότομης κίνησης που έκανε.Οποιαδήποτε συμβουλή-γνώμη θα ήταν ευπρόσδεκτη γιατί δεν ξέρουμε τι άλλο να κάνουμε!Ευχαριστώ

Απάντηση:

Κα Κωνσταντίνα,

τα ακάρεα προκαλούν έξω ωτίτιδα που δεν σχετίζεται με εγκεφαλίτιδες και προβλήματα κίνησης...πέρα από χτύπημα των αυτιών και ίσως μια μικρή στροφή του κεφαλιού. Εννοείται ότι πρέπει να συνεχίσετε την θεραπεία της ωτίτιδας για ένα μήνα (ένεση ανά εβδομάδα) μέχρι να καθαρίσει το αυτί και το περιβάλλον του (συχνή απολύμανση-σαπουνι καυτό νερό). Όσον άφορα τα κινητικά προβλήματα του κουνελιού σας από την πιθανή στένωση/συμπιεση νωτιαίου ή κάποιων εξερχόμενων νεύρων δυστυχώς η κορτιζόνη είναι το μοναδικό αξιόπιστο όπλο σας...Οι κίνδυνοι από την μακροχρόνια αντιφλεγμονώδη χορήγηση της αφορούν κυρίως το στομάχι και πιθανές λοιμώξεις. Επιβάλλεται επομένως η χορήγηση γαστρικής προστασίας και μικρές προφυλακτικές δόσεις αντιβίωσης. Εννοείται πως ανά εβδομάδα πρέπει να γίνεται επαναξιολόγηση της κατάστασης και τροποποίηση των δόσεων. Θα έλεγα ότι μέσα σε ένα μήνα θα δείτε το σύνολο της πιθανής βελτίωσης. Ότι μείνει περάν του μηνός είναι μόνιμη βλάβη. Το πιο δύσκολο είναι να πειστεί το κουνέλι να

συνεργαστεί...ίσως μικρές δόσεις αντιισταμινικών να επιφέρουν ένα "καλμάρισμα" ώστε να δοθεί δυνατότητα στον νευρικό ιστό να επανέλθει όσο αυτό είναι δυνατόν - πάντα σε συνεργασία με τον γιατρό σας. Καλή δύναμη!

Κωνσταντάρας Γιάννης
Κτηνίατρος ΑΠΘ