Ερώ τηση:

Καλησπέρα σας! Είχαμε ένα επεισόδιο με τον σκύλο μου πριν 4 μήνες. Έπεσε κάτω ξαφνικά, έμοιαζε σαν δηλητηρίαση έκανε εμετό ούρησε μέχρι να τον πάμε στον κτηνίατρο και όταν φτάσαμε εκεί είχε συνέλθει σχεδόν. Του έκανε ένεση κορτιζόνης και μας είπε ότι το μόνο που το βρήκε ήταν ένας πονος στο πόδι. Μετέπειτα επισκέφτηκα και άλλον κτηνίατρο ο οποίος μου είπε ότι ίσως ήταν επιληψία και να βιντεοσκοπήσω αν το ξανά κάνει. Ξεκινήσαμε και μια σειρά εξετάσεων όπου είχε alt πολύ ανεβασμένη και κρεατινίνη και ουρία λίγο πιο πάνω από το όριο. Επισης βρήκε ανάπλασμα αμφίβολο με τα γρήγορα τεστ και του έδωσε αντιβίωση ronaxan για 30 ημέρες.
Μετά από ένα μήνα από την αντιβίωση ξανά κάναμε εξετάσεις. . και το αναπλασμα βγήκε πάλι αμφίβολο.
Στις εξετάσεις όμως αυτές βρήκαμε και ουρολοιίωξη και κρεατινίνη 1.7 και τα άλλα όλα φυσιολογικά. Ξεκινήσαμε τροφή renal για λίγους μήνες και αντιβίωση clavudale πρωί βράδυ και το μεσημέρι baytril.
Η πρώτη αντιβίωση φάνηκε να τον πειράζει καθώς ο κτηνίατρος έκανε λάθος και έδωσε μεγαλύτερη δοσολογία από όσο θα έπρεπε, έκανε εμετό μετά από καμιά ώρα που την έπαιρνε και την σταματήσαμε. Να σημειώσω ότι ούτε αντιβιόγραμμα μας έκανε ούτε καλλιέργεια ούρων. Απλή εξέταση ούρων και μας έδωσε αντιβίωση. Το θέμα είναι ότι πηγαίνω 4 μήνες τώρα στον κτηνίατρο έχω χαλάσει πολλά χρήματα στις εξετάσεις χωρίς να μπορούμε να βρούμε τι έχει και πως να θεραπεύσουμε το ανάπλασμα και την ουρολοίμωξη. Ο κτηνίατρος όταν του προτείνω να κάνουμε επιπλέον εξετάσεις λέει όχι ακόμη να περιμένω. Αλλά ο σκύλος με την τελευταία αντιβίωση για την ουρολοίμωξη έχει πέσει πολύ η διάθεση του τις πρώτες μέρες και είδα και βλέννα στα κόπρανα. Να πω ότι ο σκύλος είναι 12 ετών και 6 κιλά. Ειλικρινά έχω απογοητευτεί καθώς λέγεται ότι είναι και ο καλύτερος κτηνίατρος της περιοχής.

Απάντηση:

Η θεραπεία της αναπλάσμωσης δεν χρειάζεται να ξεπερνάει τις 3 εβδομάδες. Καλό είναι να συνδυάζεται το αντιβιοτικό με δυο ενέσεις ιμιδοκαρβης σε απόσταση 15 ημερών.

Ο τίτλος αργεί πάρα πολύ να πέσει και δεν σημαίνει ότι το ζώο είναι άρρωστο (εφόσον η αιματολογική δεν προκαλεί ανησυχία).

Όσον αφορά την κυστίτιδα καλό είναι να σταματήσετε για μια εβδομάδα τις αντιβιώσεις και

μετά να κάνετε καλλιέργεια.

Αυτή θα υποδείξει το κατάλληλο αντιβιοτικό.

Αν οι κυστίτιδες επιμένουν καλό είναι να γίνει ακτινολογικός και υπερηχολογικός έλεγχος όλου του ουροποιητικού για πιθανή ύπαρξη ουρολιθών

ή δυσπλασιών
στην πορεία των ουρητήρων.

Η βλέννα στα κόπρανα μάλλον οφείλεται στις αντιβιώσεις που έχουν καταστρέψει την εντερική χλωρίδα. Δώστε προβιοτικά.

Εύχομαι καλή τύχη.
Κωνσταντάρας Ιωάννης
Κτηνίατρος ΑΠΘ