

SvHKS' Antibiotikavejledning til familiedyr

Dermatologi

Nanna Enemark

Dven(Dansk veterinærdermatologisk netværk)



Antibiotika-vejledning overordnede aspekter!

- Anvende mindst muligt antibiotika, jo mere antibiotika jo mere resistens
- Anvende det mest smalspektrede
- Anvende det korrekt
- Risikovurdering i forhold til resistens patient + omgivelser - er ejer f. eks. i sundheds-sektoren eller landmand?



Hudpatienter

- Hudpatienter udgør en betydelig mængde af smådyrspatienterne!
- Antibiotika er ofte nødvendigt!?
- Brug det med omtanke!
- Korrekt diagnostik og anvendelse!
- Stiller store krav til vores faglighed såvel som vores kommunikationsevner
 - Vi har brugt 40 år på at lære klienterne de altid skal have medicin med hjem. Nu skal vi lære dem det modsatte!



Diagnostik!

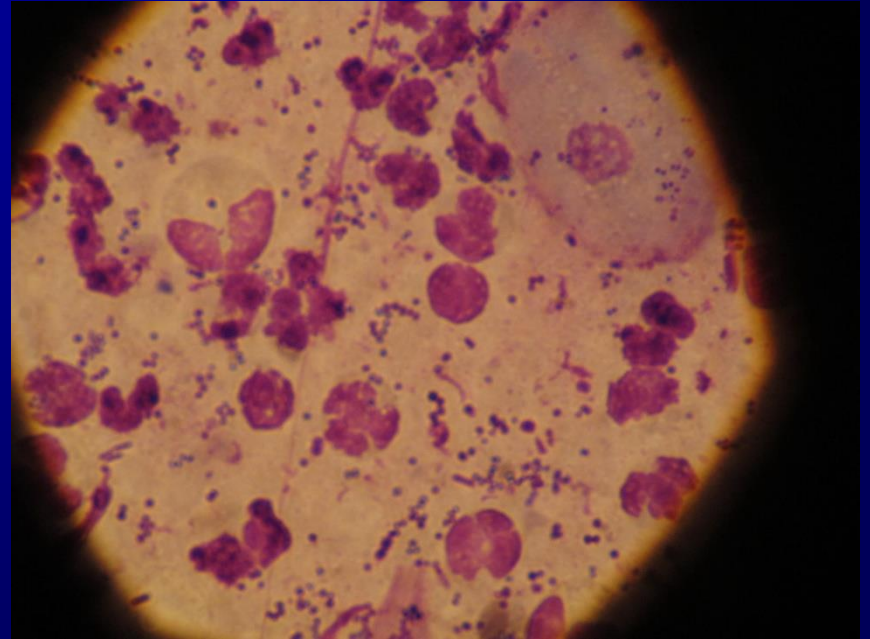
Cytologi

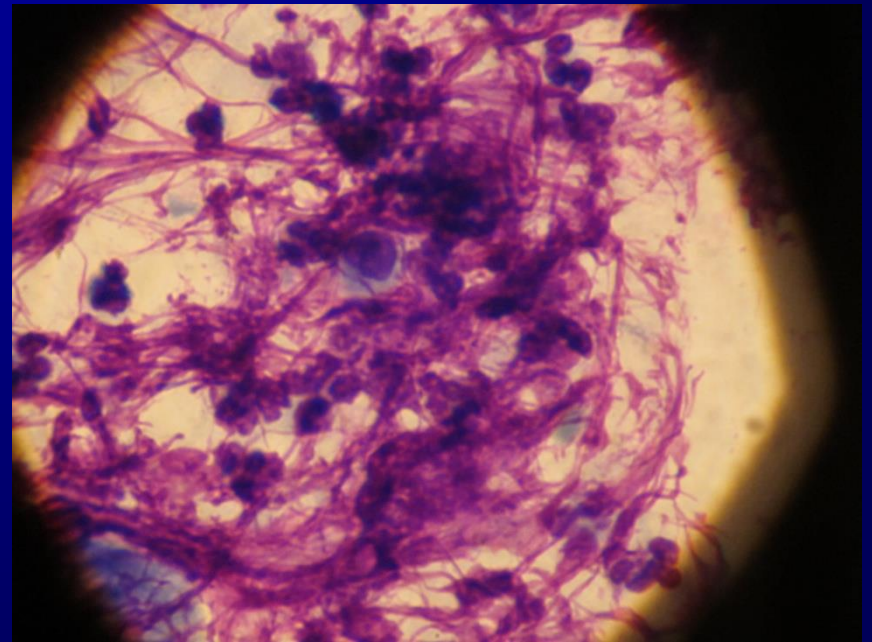
- Hurtigt!
- Vatpind, tape, objektglas og hæmacolor.
- Kokker eller stave??
- Er der overhovedet bakterier?

BU

- SKAL bruges noget mere!
- In-house?, out-house?, Dven-aftale med Sund-Diagnostik
- National overvågning
- Så dyrt er det heller ikke.
- Oplysning til ejere







Til rådighed i DK

- Clindamycin
- Fucidinsyre
- Amoxicillin
- Amoxicillin + clav.
- Cefadroxil
- Cefalexin
- Sulfa-TMP
- Doxycyclin
- Cefovecin
- Enrofloxacin
- Pradofloxacin



Lokalt

- Sårrenssevæske
- Shampoos
- Salve, creme, gel
- Ørerens
- Øredråber

Systemisk

- Tabletter
- Injektion(er)



Surface pyodermi

- Intertrigo/hudfolds pyodermi og "hot spot" – akut!
- Daglig desinfektion m. klorhexidin.
- Evt. fusidin topikalt.
- Smertestillende eller kløestillende behandling?
- Evt. skærm
- Behandlingsvarighed 5-10 dage



Superficiel dermatitis

- Follikulitis, den "klassiske" dermatitis
- "hot-spot" –større område og/eller satelitlæsioner
- Desinficerende shampoo/opløsning dgl. til 2 x pr. uge
- Hvis større områder involveret da systemisk antibiotikabehandling
- Antibiotika vælges på baggrund af resistensundersøgelse, der vælges så smalspektret som muligt, 1. valg clindamycin
- Behandlingsvarighed 1 uge efter klinisk afheling, typisk ca. 20 dage(?)
- Kontrolbesøg inden seponering
- Cytologi før behandling og ved kontrol



Dyb pyodermi

- Ex. furunkulose
- Shampoo 2 x ugentlig ex. benzoyl peroxid + balsam
- Antibiotika vælges på baggrund af resistensundersøgelse, der vælges så smalspektret som muligt
- Behandlingsvarighed 2-3 uger efter klinisk afheling, typisk 6-8 uger.(?)
- Kontrolbesøg undervejs og inden seponering
- Cytologi før behandling og ved kontroller



Lidt om ører

- Cytologi er vigtigste diagnostiske værktøj
- Værdien af en dyrkning er begrænset fordi:
 - Der kan være forskellige mikroorganismer i forskellige dele af øregangen – har du fremdyrket den mest relevante?
 - Resistens måles v.h.a. MIC-værdier men koncentration ved behandling i øret overstiger LANGT MIC-værdierne, hvorfor der ofte er effekt af behandling uanset dårligt resistenssvar!
- Dyrkning primært ved behandlingssvigt eller mistanke om resistens. Hvis otitis media og der overvejes systemisk behandling.
- Ved behandlingssvigt er det mere sandsynligt at det er ejer/dyrlæge, der fejler end medicinen!



Behandlingssucces afhænger af

- Identifikation og behandling af primære årsag til pyodermien!
- Korrekt brug af antibiotika – dosering, varighed, compliance!
- Type af antibiotika – eksempelvis god penetrationsevne hvis arvæv
- Støttebehandling – topikal behandling, EFAs o.a.



Bidsår og bylder

- Debridement og drænage er det vigtigste
- Kan faktisk ofte stå alene!
- Ellers i kombination med antibiotikur af moderat længde
- Clindamycin ofte nok hvis kokker.
- Amoxicillin hvis stave.



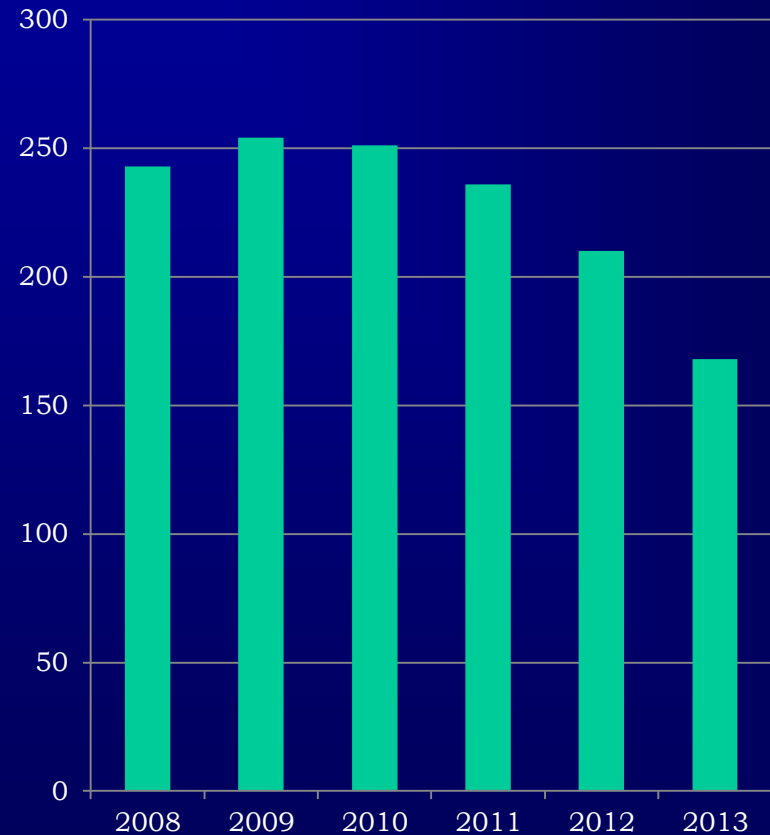
Katte

- Primært bylder/flegmoner
- Kun kirurgisk behandling!?
- Lednært?
- Staphylococcer og Streptococcer – gram+ => clindamycin
- Coli og Pasteurella – gram- => amoxicillin
- Cytologi!



Convenia

- MEGET bredspektret
- 1 fl. = behandling af 20 katte á 5 kg.
- 1 mds. Holdbarhed
- Ca 14. dages beh
- + min. 1 måned med restkoncentration i kroppen!
- MEN 😊



”Det er hensigtsmæssigt at forbeholde 3. generations cephalosporiner til behandling af kliniske tilfælde, som har responderet dårligt eller som forventes at respondere dårligt over for andre klasser af antibiotika. Brug af præparatet bør baseres på følsomhedstest og tage hensyn til officiel og lokal antibiotikapolitik.”



Svenske erfaringer fra Rebecka Frey (dermatolog)

- Flere regler i Sverige!
- Markant reduktion af antibiotika =>
- Udskrevet 226 antibiotikarecepter ud af 4339 besøg!
- Øget brug af steroider og atopica
- Overvejelser omkring behandlingsslængde og dosis
- Udskriver primært betnovat = human steroidemulsion frem for veterinære kombinations-øredråber
- Cortavance 0,5 ml pr øre 1 x dgl i 14 dage herefter 2 x pr. uge. (Kerstin Bergvall)
- Bruger aurizon ved sprunget trommehinde – efter dyrkning naturligvis

