

Απάντηση Κας Γιάννας

Συντάχθηκε απο τον/την Κωνσταντάρας Γιάννης

Παρασκευή, 14 Μάρτιος 2014 10:32 - Τελευταία Ενημέρωση Παρασκευή, 14 Μάρτιος 2014 11:53

Ερώτηση:

Θα χρειαστώ για άλλη μια φορά τις συμβουλές σας. Έχω ένα γιορκσαιρ 3 μηνών περάσαμε μια σοβαρή υποθερμία και τώρα έχουμε επανέλθει. Εν τούτοις αντιμετωπίζουμε άλλο πρόβλημα... Το σκυλάκι μου έχει 2 "τρύπες" αν μπορώ να το χαρακτηρίσω έτσι, χωρίς τρίχωμα. Πήγαμε στην κτηνίατρο μας πήρε δείγμα και του χορηγούμε αντιβίωση. Μας είπε είναι ένα είδος ψώρας που το κόλλησε από την μαμά του. Ήθελα να ρωτήσω αν θα πρέπει να ανησυχώ να μην κολλήσουμε και εμείς κάτι όπως επίσης αν αντιμετωπίζετε και τι άλλο να κάνω πέρα από την αντιβίωση. Ευχαριστώ για το χρόνο σας.

Απάντηση:

Κα Γιάννα, οι συνθήκες καθαριότητας και ιατρικού ελέγχου στα kennels "παραγωγής" κουταβιών συχνότατα απέχουν πολύ από το ιδανικό. Κανονικά τα θηλυκά που έχουν ψώρα πρέπει να απομακρύνονται από την αναπαραγωγή γιατί υποδηλώνουν πιθανό πρόβλημα ανοσολογικής απάντησης που μεταδίδεται στα κουτάβια. Όμως αυτά είναι ψιλά γράμματα για το κύκλωμα εμπορίας ζώων (...για το οποίο δεν τρέφω και μεγάλη εκτίμηση). Στο πρόβλημα σας τώρα: Για να καθορίσουμε αν το σκυλάκι έχει ψώρα πρέπει να γίνουν βαθιά (μέχρι σημείο αίματος) δερματικά ξέσματα από τις προσβεβλημένες περιοχές. Αυτά ελέγχονται με προσοχή στο μικροσκόπιο και ανιχνεύονται τα ενήλικα και τα αυγά της ψώρας. Η θεραπεία δεν είναι αντιβίωση. Είναι χημικά παρασκευάσματα (ακαρεοκτόνα) είτε σε μορφή ενέσιμη, είτε πόσιμη από το στόμα, είτε σε μορφή για χρήση μπάνιου. ΟΛΑ είναι τοξικά και χρειάζεται ΑΠΟΛΥΤΗ προσοχή στη δοσολογία και υπακοή στις οδηγίες του γιατρού. Μπορεί να χρειαστεί να τα παίρνετε για αρκετό καιρό. Επίσης καλό είναι να γίνεται τακτικός καθαρισμός με τη σκούπα αναρρόφησης σε όλα τα πράγματα που έρχεται σε επαφή το ζωάκι σας γιατί διασπείρονται τα αυγά με τις αποπτώμενες εφελκίδες δέρματος κάθε φορά που ξύνεται. Είμαι 18 χρόνια κτηνίατρος και δεν είδα ποτέ μεταφορά ψώρας από ζώο σε άνθρωπο...είναι πολύ σπάνιο... Θεωρείται ότι αυξημένο κίνδυνο έχουν μόνο ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς (λόγω γήρατος, εξάντλησης, ασθένειας κλπ κλπ). Ελπίζω να σας κάλυψα!