

Interdigital furunkulose

Interdigital furunkulose ses hyppigt hos hund. Sygdommen har mange årsager, og kan være vanskelig at udrede. I det følgende gives en anbefaling af håndteringen af sådanne patienter.

Interdigital furunkulose, også kaldet pododermatitis og interdigital pyodermi, er en dyb pyodermi. Der ses hævede, nodulære forandringer på ventral- eller dorsalsiden af poten (figur 1), som let rumperer, hvorved hemorragisk purulent ekssudat kommer ud.

Det korrekte navn for forandringen er en "interdigital furunkel", ikke "interdigital cyste". En furunkel forårsages af infektion og efterfølgende ruptur af hårfolliklen. En cyste er en ikke-neoplastisk sæk-formig struktur med epithelial beklædning. Furunklerne kan være solitære eller multiple og er ofte recidiverende. Man palperer tit arvæv efter en interdigital furunkel.

Bakterier, parasitter, svampe, neoplasier, inflammatoriske- og traumatiske ætiologier kan alle forårsage interdigital furunkulose. Listen er lang, og man må gå systematisk til værks ved sin udredning.

Korthårsracerne bullterrier, boxer, dalmatiner, Engelsk bulldog, hønsehund, Grand danois og mastiff er disponerede for udviklingen af interdigital furunkulose. Hos Golden retriever ses sygdommen også hyppigt.

Sygehistorien kan give vigtige oplysninger om, hvilken årsag der skal søges.



Figur 1. Interdigital furunkulose hos dalmatiner. Furunklen er rumperet og serohemorragisk væske kommet ud. Hunden havde atopisk dermatitis.

- Er problemet opstået efter traume? (fremmedlegeme)
- Er der set tegn på kløe andre steder? (allergi)
- Ses kun kløe (slikken) når der er en furunkel, eller også når huden er "pæn"? (andre primære lidelser)
- Er hunden sløv? (hypothyroidisme)

Respons på behandling

- Er der set effekt af antibiotika, som dog ikke tog det helt? (givet længe nok?, dyrkning?)
- Effekt af antiparasitære midler? (korrekte middel og dosering?)

En eller flere poter?

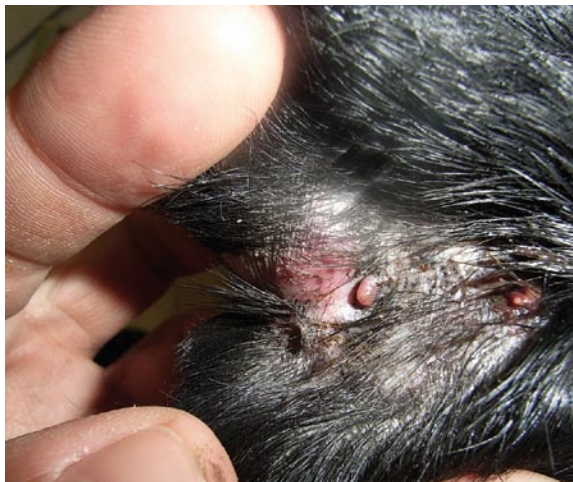
Én pote

Fremmedlegeme
Traume
Neoplasi

Flere poter

Demodecose
Allergi (foder, atopisk dermatitis, kontakt)
Dermatofytose
Immunmedieret sygdom
Hypothyroidisme
Hyperadrenocorticisme
m.fl.





<<
Figur 2. Interdigital furunkulose hos hund med demodecose. Let grad af erythem og alopeci interdigitalt.

<
Figur 3. Interdigital furunkulose hos hund med foderallergi. Der ses erythem og hævelse mellem tæerne samt et fistulært opbrud.

Diagnostisk plan

1. hudskrab (demodex)
2. cytologisk undersøgelse af sekret fra furunkel (bakterier, svampe, celler)
3. dyrkning og resistensbestemmelse (evt. af biopsi)
4. biopsi til histopatologisk vurdering
5. thyroidea status (T4, TSH, thyroglobulin autoantistoffer)
6. hemogram
7. klinisk kemisk profil
8. allergitests

Hvilke af ovenstående undersøgelser, der skal vælges, afhænger af sygehistorie og kliniske fund.

ad 1) Det er vigtigt at udelukke demodecose ved dybe hudskrab evt. i sedation.

ad 2) Den cytologiske undersøgelse kan bekræfte tilstedeværelsen af bakterier og svampe som f.eks. *Malassezia pachydermatis*. Betændelsesceller, neoplastiske celler og evt. akantolytiske celler kan evalueres.

ad 3) En dyrkning med resistensbestemmelse kan vise, hvilke bakterier der er, og hvad der kan bruges som antibiotikum. Eftersom der oftest skal behandles med antibiotika i 4-8 uger, nogle gange 12 uger, er en resistensbestemmelse et must.

Dyrkning af hudbiopsi efter desinfektion af overfladen kan anbefales, da bakterierne ofte sidder i dybden. Biopsien lægges i et sterilt glas med et par dråber sterilt vand og sendes til dyrkning. Tag gerne flere biopsier.

ad 4) En histopatologisk undersøgelse kan ofte differentiere mellem infektiøse lidelser, allergiske lidelser,

autoimmune lidelser, immun medierede sygdomme og neoplasier. Teknikken er god til at komme en evt. primær årsag nærmere. Husk at behandle tilstrækkeligt længe med antibiotika før biotering, så de "interessante forandringer" ikke overskygges af bakteriel pyodermi. Dyrk evt. først for at få vished for tilstedeværelsen af en steril proces.

ad 8) Der undersøges for foderallergi før evt. in-vitro allergitest og intradermal test.

Denne vigtige differentialdiagnose skal udelukkes først, bl.a. fordi mange raske hunde tester positivt på allergitests.

Foderallergiundersøgelsen er relativ nem og billig i forhold til allergitest med efterfølgende hyposensibilisering.

Hvis der ikke ses respons på hyposensibiliseringen, ved man ikke, om det er fordi hunden har foderallergi, eller fordi netop denne hund er blandt de ca. 30%, der ikke responderer på hyposensibilisering i almindelighed.

Hos nogle hunde skyldes interdigital furunkulose kronisk friktion, fugt og ødelæggelse af det interdigitale væv, hvorefter der let kommer sekundær bakteriel infektion i hårfolliklerne. Dårlig fodstilling, fedme / tunge racer og fremmedlegeme reaktioner er forværende faktorer. Efter at hårfolliklerne rumperer ligger hårskafterne frit i huden. Disse kan udløse en fremmedlegeme reaktion, som kan resultere i en kronisk granulomatøs inflammation, som forværrer sygdommen yderligere.

