

Canine atopische dermatitis (CAD) en hyposensibilisatie

Testen en behandelen

Boris Tausic, dierenarts

Michel Abee, dierenarts



Biogenix[®]
Test, Target & Cure



Groepsdiscussie

Jullie zien een serologie-uitslag van een patiënt met jeuk. Doel is om de patiënt van de huidproblemen af te helpen.

Vragen

- Hoe komt zo'n uitslag tot stand?
- Wanneer zijn waarden relevant?
- Wat kunnen jullie hieruit besluiten en waarom?
- Hoe zouden jullie de hyposensibilisatievloeistof samenstellen?
- Wat is het verdere advies aan de eigenaar?

Take home message

1. Sluit andere oorzaken uit of behandel ze
2. Voldoet de patiënt aan de CAD criteria (Favrot)?
3. Test de allergenen
4. Begin hyposensibilisatie pas na kalmering van een “flare up”

**ASIS en IDT zijn
GEEN allergietesten!**



1. Vlooien

- Behandel vlooien bij alle patiënten - ook als u ze niet vindt!
- Vlooiënallergie gaat vaak samen met atopie



2. Behandel andere huidparasieten



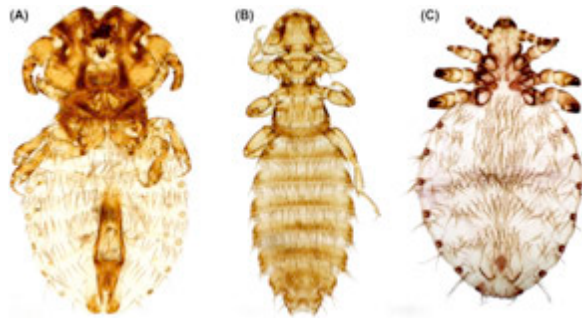
Demodex



Schurft



Cheyletiella



Luizen



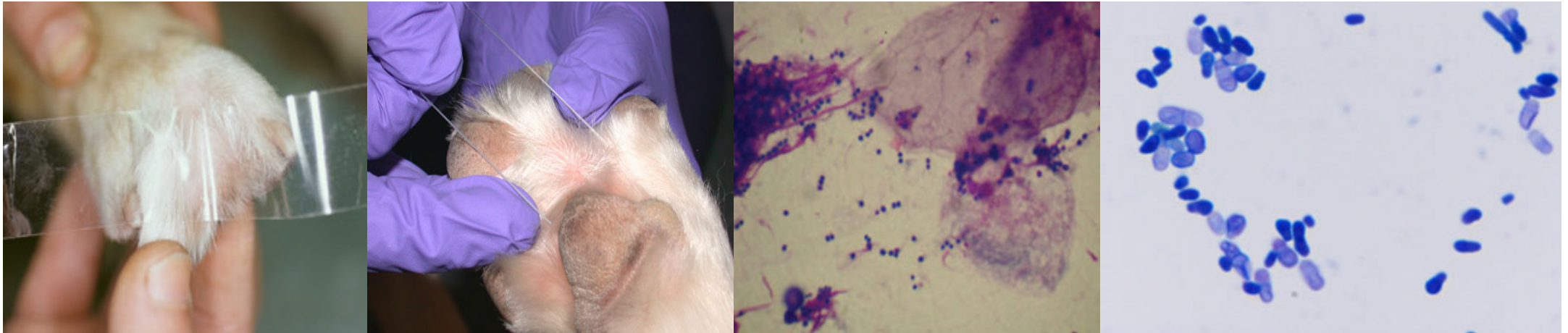
Oogstmijt



Oormijt

3. Behandel infecties

Staph. pseudintermedius +/- *Malassezia pachydermatis*



4. Voedselallergie aanpakken (CAFR)

Cutaneous Adverse Food Reaction ziet eruit als atopie!

1. Intolerantie = niet-immuun gemedieerd
2. Allergie = immuun gemedieerd (IgE)
 - Soms maagdarm klachten
 - Normaal jaarrond
 - **DIAGNOSE: STRIKT ELIMINATIE-DIET + RECHALLENGE**



5. Caniene atopische dermatitis

Typisch in de anamnese

- **PRURITUS**: krabben, wrijven, bijten, overmatige vachtverzorging & likken, hoofdschudden
- Vaak seizoensmatig (bijv. pollen)
- Soms jaarrond (bijv. stofmijten)
- Pruritus eerder dan huidlaesies!



Criteria van Favrot

	Use	Reliability
Set 1:	<ul style="list-style-type: none"> • Use for clinical studies and adapt required criteria based on the goal of the study. 	• 5 criteria:
1. Age at onset <3 years	<ul style="list-style-type: none"> • If higher specificity is required, 6 criteria should be fulfilled (e.g., drug trials with potential side effects) 	Sens. 85.4 %
2. Mostly indoor	<ul style="list-style-type: none"> • If higher sensitivity is required, 5 criteria should be fulfilled (e.g., epidemiological studies) 	Spec. 79.1 %
3. Corticosteroid-responsive pruritus		
4. Chronic or recurrent yeast infections		• 6 criteria:
5. Affected front feet		Sens. 58.2 %
6. Affected ear pinnae		Spec. 88.5 %
7. Non-affected ear margins		
8. Non-affected dorso-lumbar area		
Set 2:	<ul style="list-style-type: none"> • Use to evaluate the probability of the diagnosis of canine AD 	• 5 criteria:
1. Age at onset < 3 years	<ul style="list-style-type: none"> • 5 criteria should be fulfilled 	Sens. 77.2 %
2. Mostly indoor	<ul style="list-style-type: none"> • Do not use alone for diagnosis of canine AD, and rule out resembling diseases 	Spec. 83 %
3. "Alesional" pruritus at onset		• 6 criteria:
4. Affected front feet		Sens. 42 %
5. Affected ear pinnae		Spec. 93.7 %
6. Non-affected ear margins		
7. Non-affected dorso-lumber area		



6. Allergietesten

Enkel voor hyposensibilisatie!

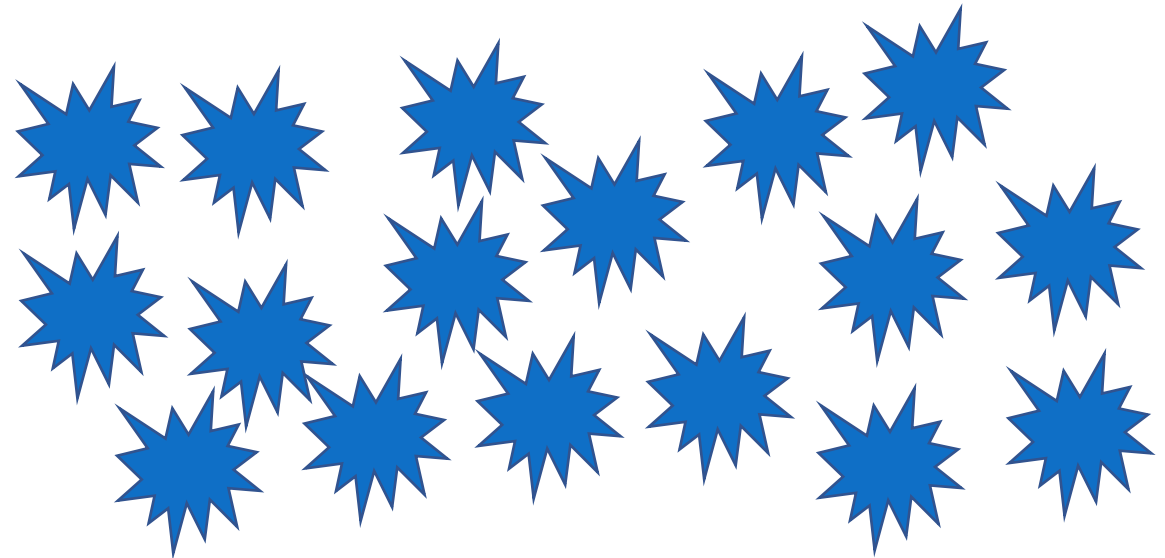
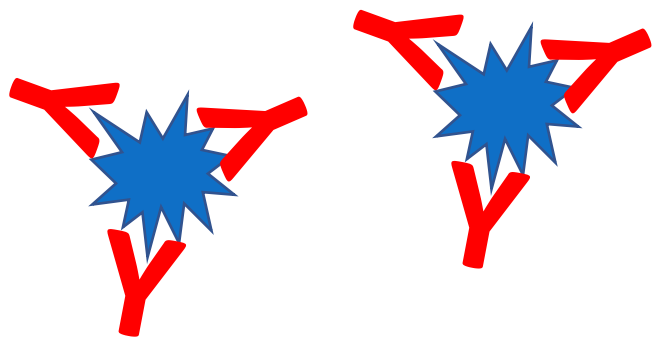
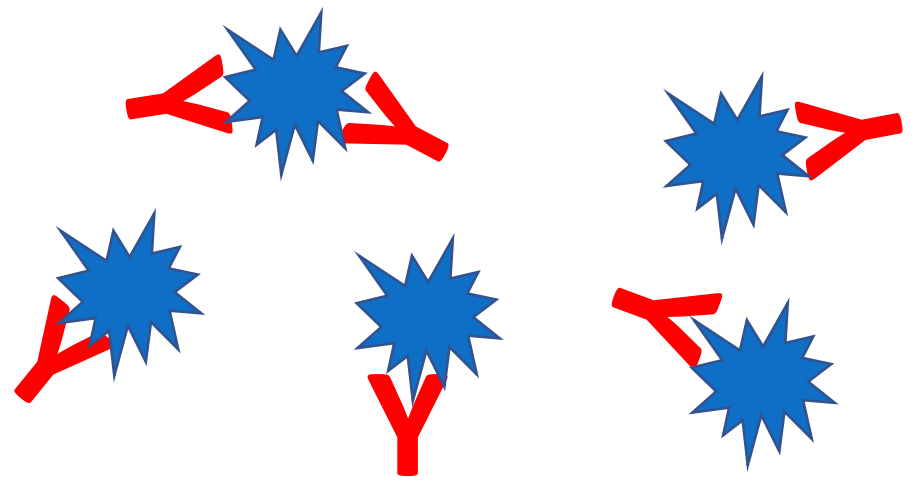
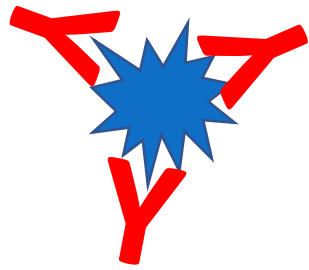
- niet als diagnose atopie
- Voor samenstelling vloeistof (“vaccin”)
- alleen zinvol als hyposensibilisatie wordt ingezet



Interferentie met geneesmiddelen

Meest relevant

- **Huidtest**
 - alles wat ontstekingsreactie bij allergie kan remmen
 - wachttijdadvies: 7 – 28 dagen
- **Serologie**
 - langdurige behandeling met corticosteroiden



Vuistregels samenstelling vloeistof

1. Max. 5 allergenen

2. Indien geselecteerd moet worden

- Mijten altijd (meestal goed resultaat)
- Vlooien niet (minder goed resultaat en kan anders)
- Andere allergenen op basis van anamnese

3. Denk aan alternatieven

- Beperk/voorkom blootstelling aan allergenen
- Pas wandelroute aan
- Gebruik speciale stofzuiger
- Voedselallergenen: dieet aanpassen



Voorbeeld 1

<u>Allergènes</u>	<u>E.A.U.</u> *
AEROALLERGENES	(S.P.) **
Dermatophagoïdes farinae	<u>4 068</u> (100)
Dermatophagoïdes pteronyssinus	<u>311</u> (100)
Acariens de stockage Mix	<u>3 746</u> (100)
Chat	64 (100)
Puce	13 (100)
Moisissures n°1	39 (100)
Malassezia	121 (100)
Staphylococcus intermedius	24 (100)
Graminées fourragères	121 (100)
Herbacées n°1	68 (100)
Herbacées n°2	29 (100)
Arbres n°1	100 (100)

Interpretatie

- Weinig allergenen positief
- Wel sterk positief
- Geschikte kandidaten voor hyposensibilisatie

Hyposensibilisatie aangeraden,
grote kans op succes

Voorbeeld 2

<u>Allergènes</u>	<u>E.A.U.</u> *
AEROALLERGENES	<i>(S.P.) **</i>
Dermatophagoïdes farinae	155 (100)
Dermatophagoïdes pteronyssinus	102 (100)
Acariens de stockage Mix	134 (100)
Chat	126 (100)
Puce	98 (100)
Moisissures n°1	115 (100)
Malassezia	140 (100)
Staphylococcus intermedius	45 (100)
Graminées fourragères	154 (100)
Herbacées n°1	164 (100)
Herbacées n°2	1 35 (100)
Arbres n°1	122 (100)

Interpretatie

- Veel allergenen positief
- Slechts matig positief
- Twijfel over juiste diagnose

Hyposensibilisatie niet aan te raden,
kleine kans op succes

Voorbeeld 3

Allergenen

E.A.U. *

OMGEVINGSALLERGENEN

(S.P.) **

Dermatophagoides farinae	<u>3 477</u> (70)
Dermatophagoides pteronyssinus	<u>3 433</u> (70)
Tyrophagus putrescentiae	<u>430</u> (70)
Lepidoglyphus destructor	<u>553</u> (70)
Acarus siro	<u>578</u> (70)
Schimmelmengsel nr 1	27 (70)
Schimmelmengsel nr 2	16 (70)
Schimmelmengsel nr 3	20 (70)
Culicidae	79 (70)
Culicoides	116 (70)
Paardevlieg	<u>469</u> (70)
Grasachtigen	58 (70)

Allergenen

E.A.U. *

OMGEVINGSALLERGENEN

(S.P.) **

Granen	63 (70)
Bijvoet	34 (70)
Brandnetel	20 (70)
Glaskruid	<u>169</u> (70)
Weegbree	72 (70)
Meelganzevoet	84 (70)
Berk	23 (70)
Hazelaar	26 (70)
Eik	21 (70)
Olijfboom	30 (70)
Cypres	41 (70)
Plataan	51 (70)

Selecteren

- Mijten zeker
- Paardenvlieg kan met Vectra
- Glaskruid vermijden? (zeldzaam)

Hyposensibilisatie
waarschijnlijk succesvol



Samenvatting

1. Sluit andere oorzaken uit of behandel ze
2. Voldoet de patiënt aan de CAD criteria (Favrot)?
3. Test de allergenen
4. Begin hyposensibilisatie pas na kalmering van een “flare up”

**ASIS en IDT zijn
GEEN allergietesten!**



DOUXO^{S3}



 **Biogenix[®]**

>80% of atopic patients can be controlled properly with the combination of DOUXO S3 and immune therapy

(Dr. Prelaud, Advetia, Paris)