

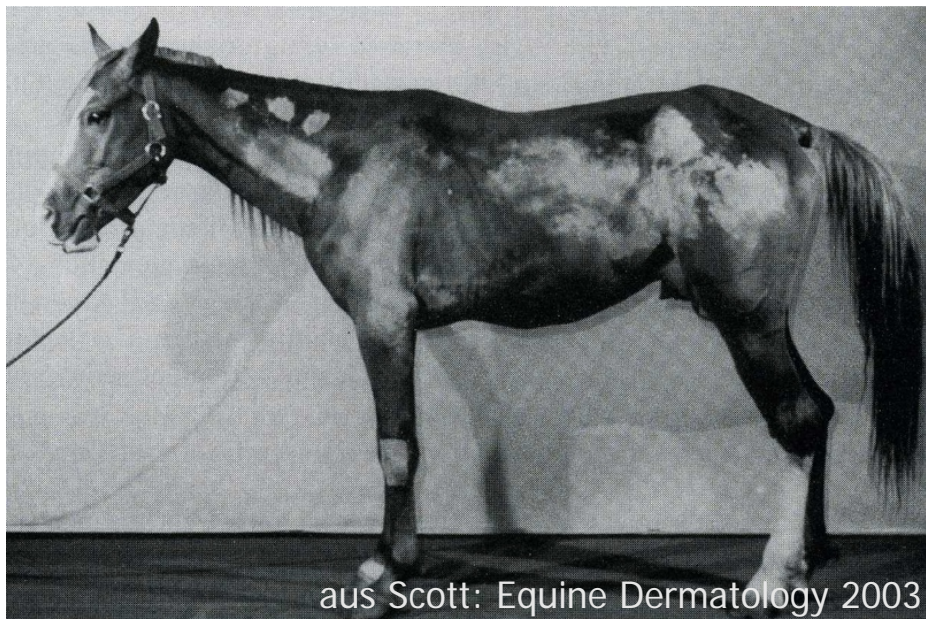
Immunmedierte Hauterkrankungen des Pferdes – ein Ausschnitt

J.-M. Müller

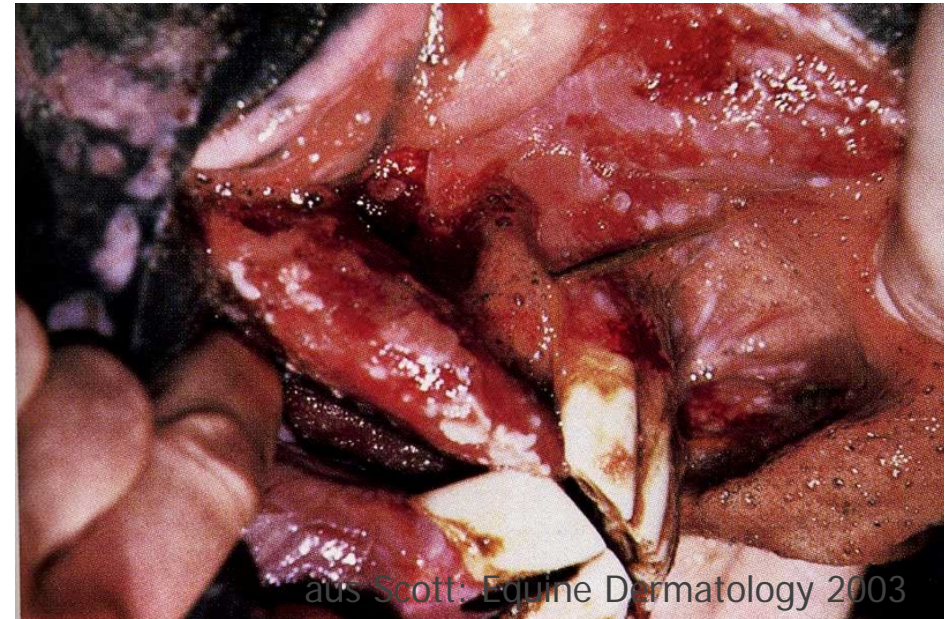
Klinik für Pferde
Stiftung Tierärztliche Hochschule
Hannover



- Alopecia areata
- Sommerekzem
- Pemphigus foliaceus
- Bullöses Pemphigoid
- Equine Sarkoidose
- Urtikaria
- Kutaner Lupus erythematodes
- Erythema multiforme ...



aus Scott: Equine Dermatology 2003



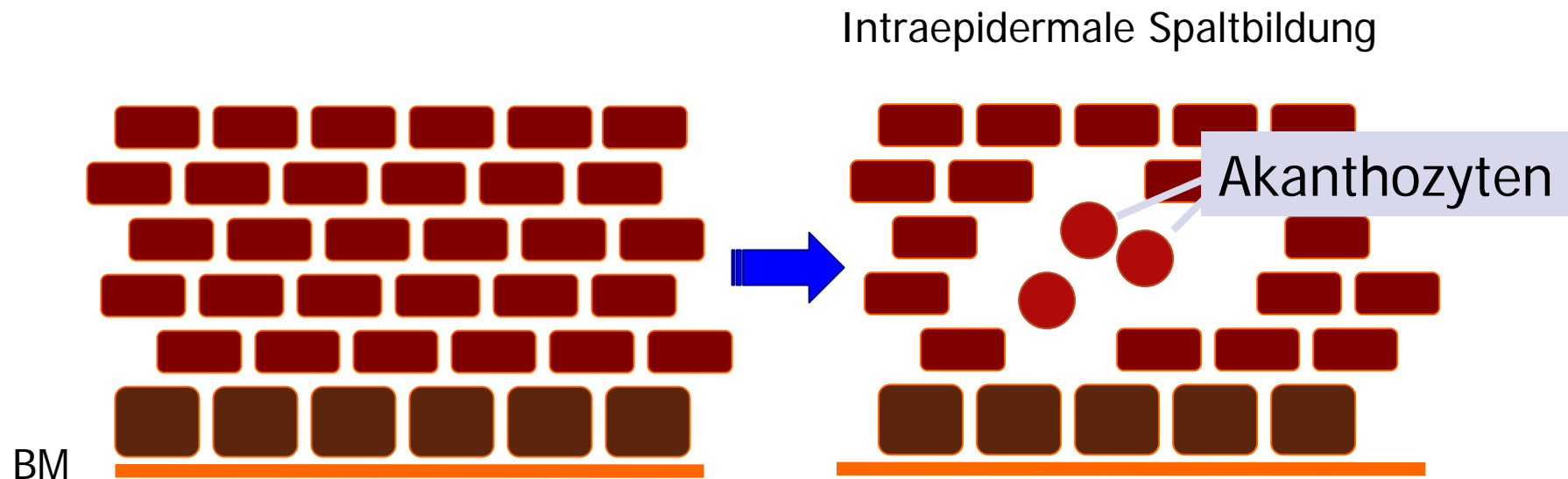
aus Scott: Equine Dermatology 2003

Pemphigus foliaceus

- Häufigste autoimmune Hauterkrankung beim Pferd
- Autoantikörpern gegen Desmoglein I (Msch., Hd.)
- Desmoglein= Bestandteil der Desmosomen zur Anheftung der Zellen untereinander

Pathogenese

- Zerstörung der Desmosomen zwischen den Keratinozyten
- Akantholyse
- Intraepidermale/subcorneale Pusteln



Ätiologie

- Keine Alters-/Rasse- oder Geschlechtsdisposition
- Gehäuft in kälterer Jahreszeit (September bis Februar)
- Stress
- Systemische Erkrankungen
- Medikamentengabe
- (Heredität)
- (UV-Licht)
- (Hypothyroidismus)



Klinik

- Krusten, Schuppen
- Alopezie
- Pusteln, Vesikel
- Juckreiz
- Schmerzhaftigkeit
- Fieber
- Ödeme (Gliedmassen, Präputium, Unterbauch, -brust)
- Appetit ↓



Klinik

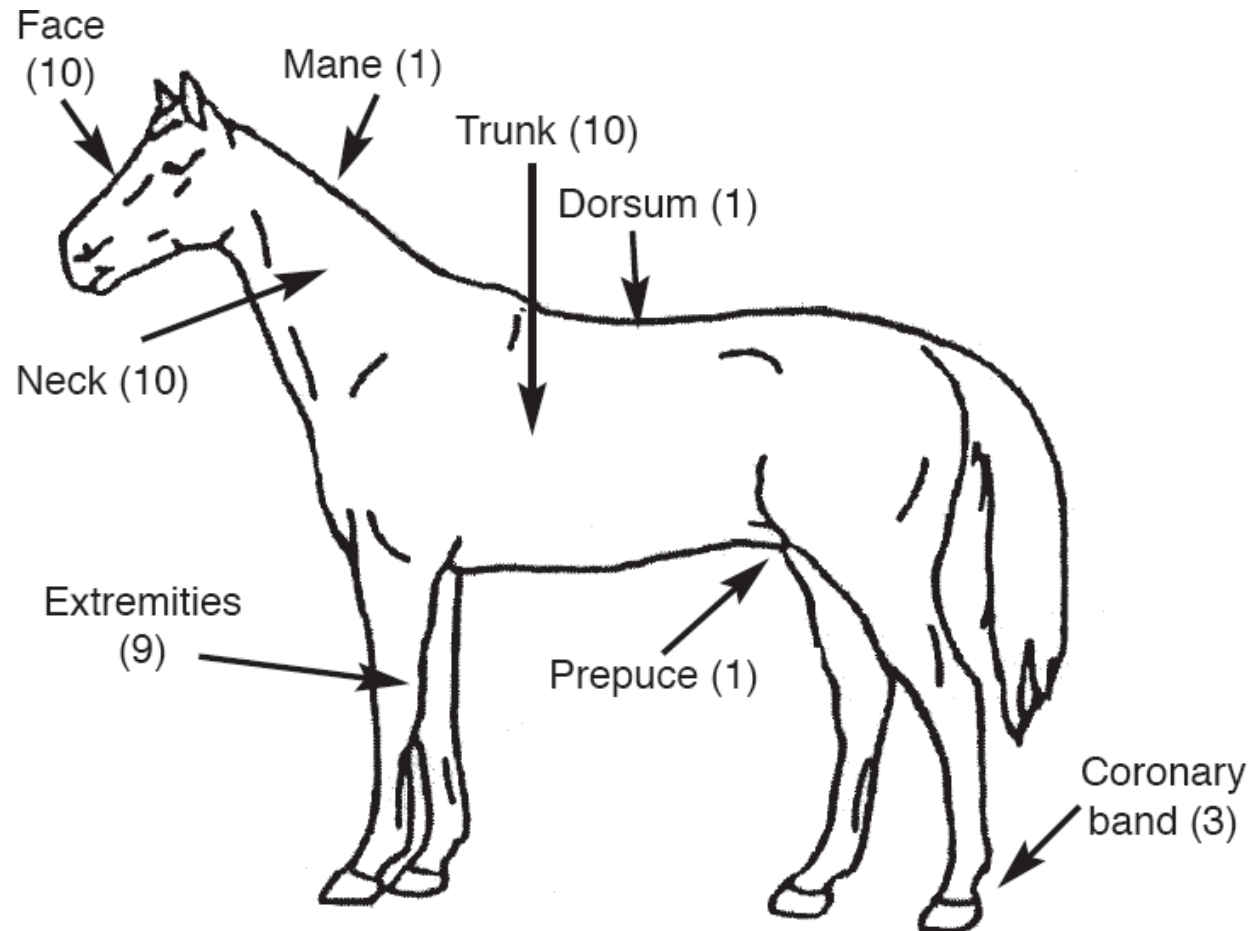


FIG 1: Numbers of horses and ponies among the 15 with pemphigus foliaceus in which different body sites were affected







Labordiagnostik

- Neutrophilie
- Anämie
- Hyperfibrinogenämie
- Hyperglobulinämie
- Hypoalbuminämie
- (Eosinophilie)



Diagnose

- Klinik & Histologie



- Mehrere Biopsien charakteristischer Veränderungen
 - Möglichst nicht vorbehandelt (Glukokortikoide, Immunsuppressiva)
 - Fixation nach Rücksprache mit Dermatopathologe/Immunopathologe

Therapie



- **Immunsuppression**

- Hochdosierte Kortikosteroide (Dexamethason 0.1 mg/kg i.m./i.v., Prednisolon 2 mg/kg p.o.)

- **Adjuvante Immunmodulation**

- Natriumaurothiomalat: 1 mg/kg/Woche i.m.
- Azathioprin: 2.5 mg/kg q24h bis zu klinischem Erfolg (nach \approx 3-6 Wochen), dann reduzieren

Therapie

- **Antibiotika (Sekundärinfektionen)**
 - Cefquinom 1 mg/kg i.m./i.v.
 - Trimethoprim-Sulfadimethoxin 15 mg/kg p.o.
- **Lösen der Krusten**
 - Salicylsäureöl oder -salbe (z.B. Novaderma®)

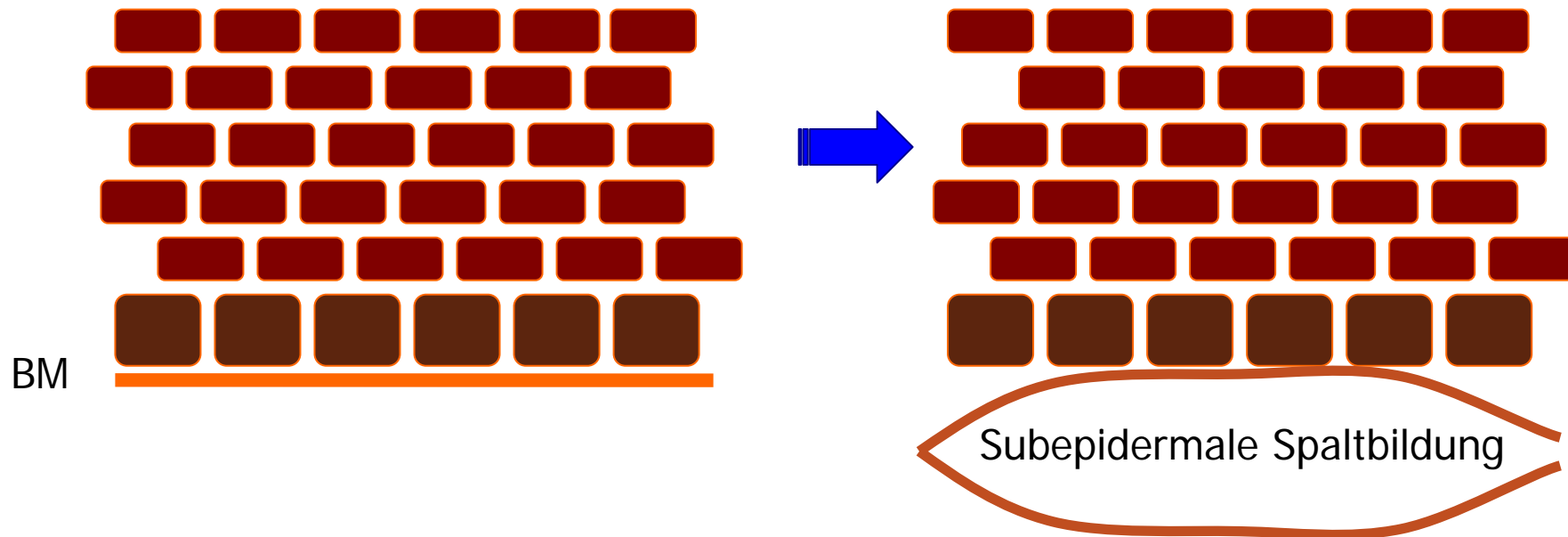




Bullöses Pemphigoid

- äusserst selten
- Autoantikörper gegen Kollagene (Hemidesmosome) der Basalmembran
- Hautveränderungen hochgradiger als bei Pemphigus foliaceus, schmerzhaft
- Haut, orale Mukosa, mukokutane Übergänge
- Ursache der Antikörperbildung unbekannt

Bullöses Pemphigoid

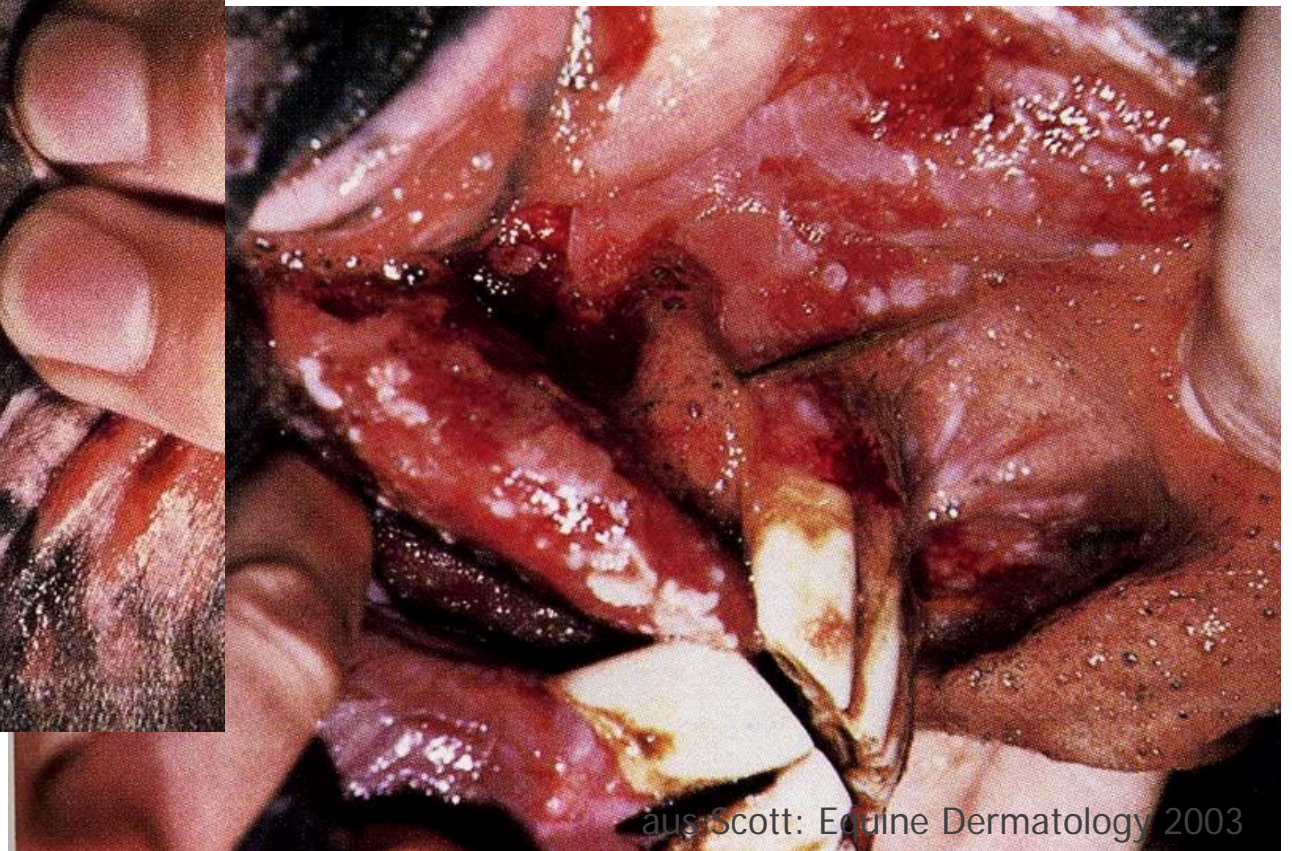


Klinik

- Apathie
- Fieber
- Anorexie
- Gewichtsverlust

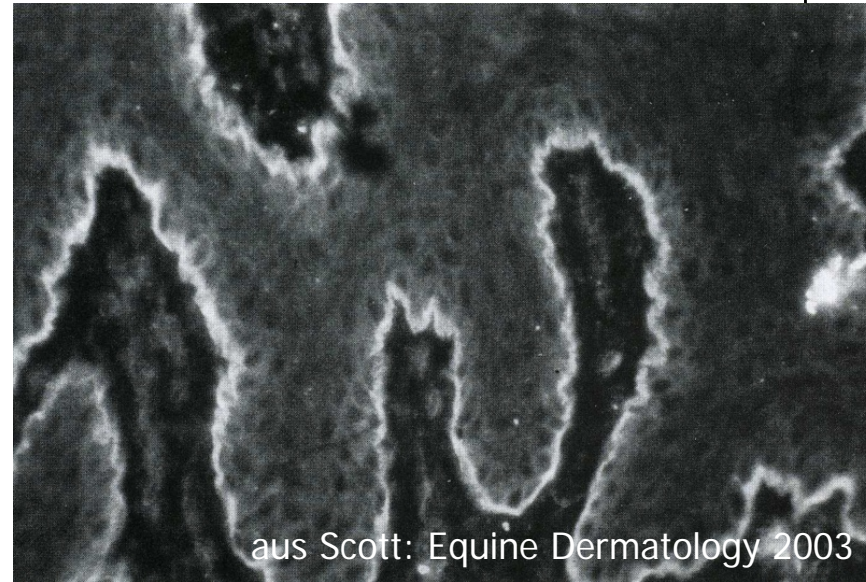


aus Scott: Equine Dermatology 2003



Diagnose

- Anamnese
- Klinik
- Histologie
 - Immunfluoreszenz
 - Immunhistochemie
 - subepidermale Spaltbildung
 - keine Akantholyse



Therapie

- hochdosiert Glukokortikoide
- Azathioprin
- UV-Exposition vermeiden (Aufstallen)

Prognose: ungünstig

Equine Sarkoidose

- systemische Erkrankung mit
 - Gewichtsverlust, Fieber
 - granulomatöser Entzündung mehrerer Organsysteme (Lunge, Lnn, GIT)
 - granulomatöser, exfoliativer Dermatitis
- Schuppen, Krusten, dünnes Haarkleid
- ± Juckreiz/Schmerzhaftigkeit



Klinik



Equine Sarkoidose

- Multifaktorielle Genese
- Hypothese:
 - übermässige Reaktion der T-Helferzellen auf exogenes Agens



Equine Sarkoidose - Diagnose



- Ausschluss anderer Erkrankungen
- Labordiagnostik inkonklusiv
 - Chronische Entzündung
- histopathologisch charakteristische Granulome mit
 - lympho-histiozytärer Infiltration
 - multinukleären Langerhans-Riesenzellen

Equine Sarkoidose - Therapie/Prognose



- **Prognose** vorsichtig bis schlecht, bei reiner Hautsymptomatik günstiger
- **Therapie:**
- hochdosierte Glukokortikoide über mehrere Wochen



Danny W. Scott, William Howard Miller 2003:
Equine Dermatology

F. Hansmann et al. 2007: Sarkoidose bei einer
Warmblutstute, Tierärztliche Praxis

M.M. Sloet van Oldruitenborgh-Oosterbaan, L.S. Goehring.
2001: Immunvermittelte Hauterkrankungen beim Pferd,
Pferdeheilkunde

Nächste -Fortbildung



17. Mai

**Praxisrelevante Aspekte aus der
Ophthalmologie**