**LABOKLIN**
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

**Juckreiz**

↕

**Anamnese**

↕

**Klinische Untersuchung** → **Ektoparasiten NEIN**

↓

**Ektoparasiten JA**

---

**Sarcoptes**


*Sarcoptes*

- massiver Juckreiz
- auch Besitzer/andere Hunde betroffen
- Papeln ventral, Ellbogen, Sprunggelenke
- schuppige, krustige Ohrränder
- generalisierte Lymphadenopathie
- positiver Pinnal-Pedal-Reflex

↓

**Sarcoptes-Serologie, Sarcoptes-PCR, oberflächliches Hautgeschabsel, diagnostische Therapie**

↓

**Kein Pruritus mehr**

---

**Cheyletiellen**


*Cheyletiella*

- weiße Schuppen dorsal
- andere Tiere/Menschen betroffen

↓

**Klebebandnachweis, diagnostische Therapie**

↓

**Kein Pruritus mehr**

---

**Demodex PLUS bakt. Sekundärinfektion**


*Demodex*

- Alopezie, Schuppen, Krusten, follicular cast, Komedonen

↓

**Tiefes Hautgeschabsel, Demodex-PCR, Zytologie (+Pyodermie = Juckreiz)**

↓

**Demodex und antibakterielle Therapie**

↓

**Kein Pruritus mehr**

---

**Andere Ektoparasiten**


*Vogelmilbe*

- Ohrmilbe/*Otodectes cynotis*
- Herbstgrasmilbe/*Neotrombicula autumnalis*
- Vogelmilbe/*Dermanyssus gallinae*
- Flöhe/*Ctenocephalides felis*

# Ektoparasiten NEIN

## Infektion JA

### Malassezien
- gelbe fettige Schuppe

**Zytologie, Malassezia IgE**

**Symptomatische Therapie (systemisch+/-topisch), ASIT (Hyposensibilisierung)**

**Kein Pruritus mehr**

### Bakterielle Infektionen
- Schuppen, Collaretten
- Papeln, Pusteln

**Zytologie, BU, Staphylokokken-Antikörper**

**Antibiose, topische Therapie, Staph-Vaccine**

**Kein Pruritus mehr**

### Dermatophytose
- mit Sekundärinf. ev. juckend

**Pilzkultur, Dermatophyten-PCR, Wood, Trichogramm**

**Systemische und topische Therapie**

**Kein Pruritus mehr**

## Infektion NEIN

### Andere Ursachen für Juckreiz

#### Autoimmun
**Zytologie, Biopsie**

#### Andere
- Neoplasie

**Zytologie, Biopsie**

---

## Pruritus bleibt bestehen

### Futtermittel-unverträglichkeit
- Juckreiz
- überall oder exakt wie AD oder FAD
- chron. rezidivierende Otitis externa
- jedes Alter (auch ganz jung und alt)
- gastrointestinale Symptome (Diarrhoe, Vomitus, Flatulenz, Obstipation, häufiger Kotabsatz)

**Futtermittel-Allergietest**
- Einzelallergennachweis IgE und IgG auf verschiedene Eiweiße und Kohlenhydrate

**Eliminationsdiät**
- strikte Fütterung von einem Eiweiß und einem Kohlenhydrat
- mindestens 2-3 Monate
- keine Leckerli, Kauartikel, flavorisierten Medikamente!

### Atopische Dermatitis (AD, klinische Diagnose)
- Pruritus sine materia
- Pfoten, Extremitäten, Kopf, Otitis
- saisonale Schwankungen
- gute Ansprechbarkeit auf Cortison
- Beginn i.d.R. 6 Monate - 3 Jahre

Kein Erfolg mit Eliminationsdiät

### Flöhe, FAD (flea allergy dermatitis)
- Flohallergie vs. Flohbefall
- caudale Hälfte, Kruppe, Schwanzansatz

**Floh IgE Blutallergietest, Floh oder Flohkot pos., diagnostische Therapie**

**Allergie Vortest (IgE, FcEpsilon Rezeptor Test)**

Screeningtest in Gruppen (Milben, Pollen, Pilzsporen, Floh)

**Saisonale Allergene**
Einzelallergennachweis von Gräser-, Kräuter-, Baumpollen

**Ganzjährige Allergene**
Einzelallergennachweis von Schimmelpilzen, Milben

**Mediterranes Panel**
Einzelallergennachweis von Pollen, Schimmelpilzen, Milben

**Insekten**
Einzelallergennachweis

**Federn/Haare/Schuppen**
Einzelallergennachweis

### ASIT (Allergen-spezifische Immuntherapie, Hyposensibilisierung) oder Vermeidungstherapie

**+**
- Allergenextrakt, zusammengestellt aus den im Allergietest positiven Allergenen
- bei gutem Erfolg lebenslange Therapie

**−**
- Vorbehandelt? (Cortison)
- falscher Zeitpunkt (auslösendes Allergen nicht vorhanden)
- atopic-like disease (intrinsischer Typ)
- falsche klinische Diagnose