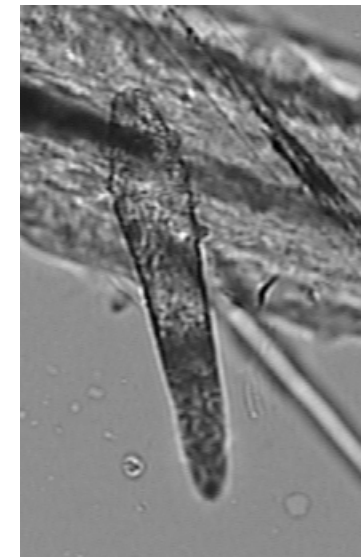
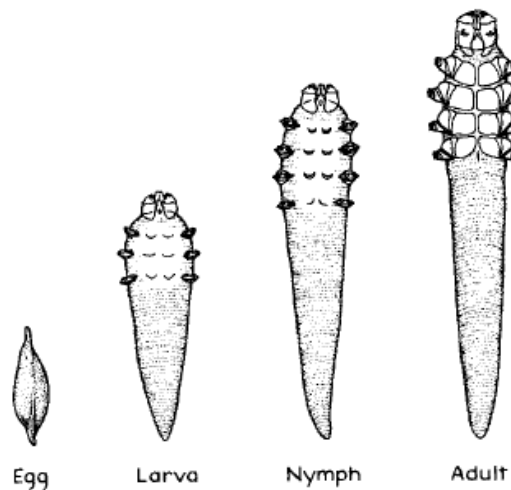
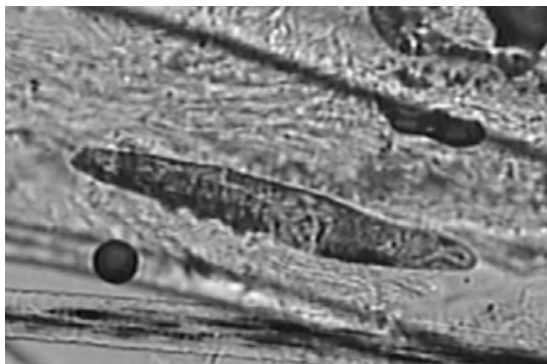
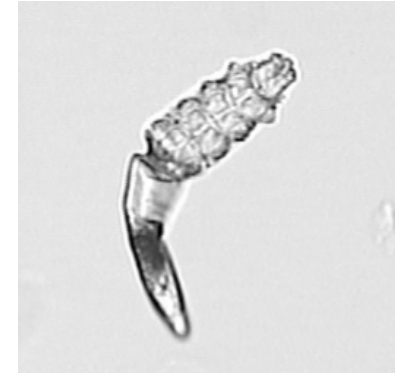




La Demodicosi canina

Demodicosi canina

- Rogna demodettica o Rogna rossa
- *Demodex canis* +/- altre specie (*D. cornei*, *D. injai*)
- commensale, vive in follicoli piliferi e gh. sebacee



Patogenesi

- Infestazione dalla madre nelle prime 72 ore di vita
- no contagiosità fra animali adulti o con l'uomo
- predisposizione individuale a sviluppare la malattia (base genetica): difetto dei linfociti T?

Patogenesi



predisposizione di razza



Bulldog inglese e francese, Carlino, Shar Pei,
West Highland White Terrier...



Quadro clinico

Forma giovanile

- età < 12-18 mesi

Forma adulta

- immunodepressione da patologia sistemica (iperadrenocorticismo, ipotiroidismo, diabete...) o iatrogena (es. corticosteroidi)
- evoluzione di una forma giovanile non diagnosticata

Quadro clinico

Forma localizzata

- cuccioli:
autolimitante nel
90% dei casi
- numero lesioni (< 6)
- localizzazione
prevalente muso e
arti anteriori

Forma generalizzata

- numero lesioni (> 12) o
intera regione
corporea coinvolta (es.
regione facciale) o
coinvolgimento di due
o più arti
- pododemodicosi ed
otodemodicosi

Quadro clinico

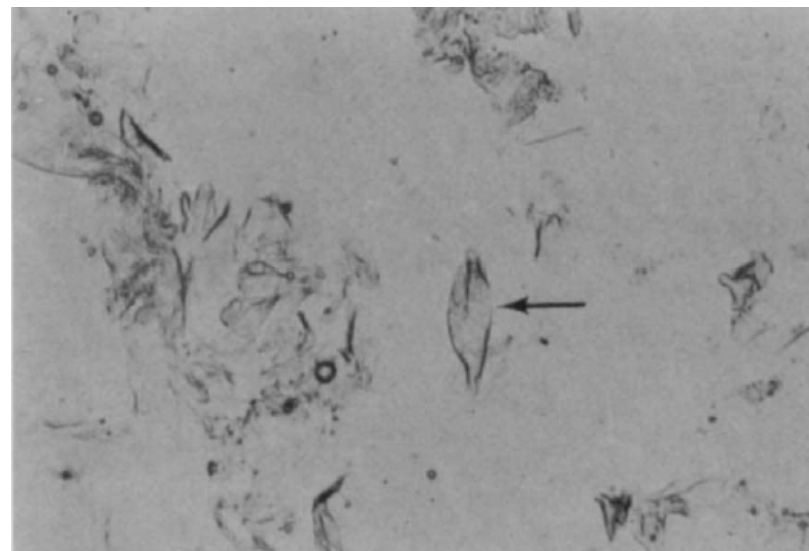


Quadro clinico

- **alopecia multifocale**
- lesioni focali eritematose o desquamative, iperpigmentazione, comedoni, pododermatite, follicolite e foruncolosi, seborrea, blefarite
- **prurito variabile**

Diagnosi

- Raschiato profondo (lama da bisturi o cucchiaio di Volkman con olio minerale)
- Esame tricoscopico
- Biopsia cutanea (lesioni croniche fibrotiche, noduli interdigitali)



Terapia forma localizzata

- **Nessuna!**
- Shampoo con perossido di benzoile (disinfettante, antiseborroico, facilita l'eliminazione dei parassiti dai follicoli)

Terapia forma generalizzata

- Amitraz (registrato per l'uso nel cane)
- Milbemicina (registrato per l'uso nel cane)
- **Ivermectina**
- Moxidectina

Forma generalizzata



- Terapia lunga: da continuarsi almeno un mese dopo aver ottenuto due raschiati negativi consecutivi a distanza di trenta giorni

Amitraz

- **inibitore MAO, alfa2-agonista e inibitore della sintesi delle prostaglandine**
- **efficace (Attenzione all'insorgenza di RESISTENZE)**
- **spugnature di tutto il corpo con il prodotto diluito (0,05 % ogni 48-72 ore), dopo tricotomia nei cani a pelo lungo**

Amitraz

- **effetti collaterali** (letargia lieve, depressione e prurito transitori): fino al 40% dei casi
- odore pungente, irritante per la cute dell'uomo
- iperglicemizzante: Attenzione! Cani ed uomini diabetici, evitare il contatto diretto
- **non utilizzare nei cani Chihuahua**



Ivermectina

- utilizzo improprio dei prodotti registrati nel bovino ed ovini
- agisce sulle trasmissioni neuronali mediate dal GABA del SN dei parassiti
- nei mammiferi i recettori GABA sono presenti solo a livello del SNC

BARRIERA EMATOENCEFALICA



ATTENZIONE!



- Pastori scozzesi
- Pastori delle Shetland
- Bobtail
- Pastori Australiani
- Border collie
- incroci

Difetto glicoproteina-P

Ivermectina

- 0,3-0,5 mg/kg/die per OS
- **Raggiungere la dose piena in 5-7 giorni** iniziando con 0,05 mg/Kg/die
- Segni di tossicità (dose dipendenti):
midriasi, letargia, atassia→morte

Moxidectina e Milbemicina

- Moxidectina (0,2-0,4 mg/Kg/die): segnalazione di reazioni avverse
- Milbemicina ossima (1-2 mg/Kg/die): molto costosa, sembra sicura anche nei cani con difetto della glicoproteina-P

Controllo infezioni secondarie

- trattamento antibiotico (es. cefalessina 25-30 mg/Kg bid per 30 giorni)
- shampoo con benzoile perossido o con disinfettante (es. clorexidina)

Terapia

Veterinary Dermatology

DOI: 10.1111/j.1365-3164.2011.01026.x

Treatment of demodicosis in dogs: 2011 clinical practice guidelines

Ralf S. Mueller*, **Emmanuel Bensignort**, **Lluís Ferrer‡**, **Birgit Holm§**, **Stephen Lemarie¶**, **Manon Paradis**** and **Michael A. Shipston††**

Treatment of a dog with localized and mild to moderate disease

- 1** Use topical therapy with chlorhexidine or benzoyl peroxide shampoo weekly.
- 2** Monitor the disease progression. Many dogs will show resolution of clinical signs. Dogs with deteriorating disease should be treated as described below.

Terapia

Treatment of a dog with severe generalized disease

- 1** Perform cytology and (with evidence of secondary bacterial skin infection) ideally a bacterial culture and sensitivity. With inflammatory cells and bacteria present, appropriate oral antibiotic therapy is recommended.
- 2** Use topical therapy with chlorhexidine or benzoyl peroxide shampoo weekly to possibly twice weekly.
- 3** Several options exist for the treatment of the *Demodex* mites and which option is best will depend on the legalities pertaining to the use of veterinary pharmaceutical products in the country of residence, the finances of the owner and the clinical situation. However, independent of the treatment specifics the dog should be neutered because dogs in need of mite treatment should not be allowed to breed, and the disease may relapse in cycling bitches.
 - a** Amitraz weekly or every 2 weeks in a concentration of 0.025–0.06% can be used. Dogs with a mid to long hair coat need to be clipped, and skin should stay dry between rinses to avoid washing off the drug. Rinsing should be performed in well-ventilated areas.
 - b** Milbemycin oxime may be administered orally at a dose of 1–2 mg/kg/day.
 - c** Moxidectin as a spot-on in combination with imidacloprid may be used weekly. This spot-on formulation has a markedly higher success rate in dogs with milder disease.
 - d** Ivermectin at a dose of 0.3–0.6 mg/kg or moxidectin at 0.2–0.5 mg/kg p.o. daily are further options. With both drugs, a gradual increase from an initial dose of 0.05 mg/kg to the final dose within a few days is recommended to identify dogs that cannot tolerate those drugs. Monitoring for neurological adverse effects should occur throughout the course of therapy.
 - e** Doramectin weekly at 0.6 mg/kg p.o. or s.c. is a possible treatment. A gradual increase from an initial dose of 0.1 mg/kg to the final dose seems prudent to identify dogs that cannot tolerate the drug and will show neurological adverse effects.
 - f** Dogs should be evaluated monthly, and treatment should be continued beyond negative skin scrapings.
 - g** Factors predisposing to demodicosis, such as malnutrition, endoparasites, endocrine disease, neoplasias and chemotherapy, should be identified and corrected to maximize response to therapy.