

Sachverzeichnis

A

- Abklatschpräparate (s. zytologische Untersuchung)
- Abrollpräparate (s. zytologische Untersuchung)
- ACTH (Adrenocorticotropes Hormon) 200f, 209
 - ACTH endogen (s. Hyperadrenokortizismus, spontaner)
 - ACTH-Stimulationstest 213f
- Adultizide (s. Flohbefall/-allergie)
- Aeroallergene, bei caniner atopischer Dermatitis 137
- Akantholytische Zellen 57, **93** (Abb. 2-14c)
- Allergien (s. atopische Dermatitis, canine; Futterunverträglichkeit/-allergie; Flohallergie)
- Alopezie, feline selbstinduzierte (FSA),
 - Trichogramm 36, **38** (Abb. 1-33a), **40f** (Abb. 1-35a,b), **42** (Abb. 1-37)
- American Academy of Allergy and Immunology,
 - Definitionen Futterunverträglichkeit/-allergie 152
- Amitraz **169**, 186
- Angiödem 155, **158** (Abb. 5-4g)
- Anti-IgE-Antikörper (s. atopische Dermatitis)
- Anti-Müller-Hormon (AMH) 229
- Arthrosporen 96
- atopische Dermatitis, canine (CAD) 137ff
 - Diagnose 137f
 - Intracutantest 142ff
 - Absetzfristen 143
 - Durchführung 144f, 146ff (Abb. 5-3a-d)
 - Fehlerquellen 148f
 - Interpretation 144, **148f**
 - Testzeitpunkt 144
 - in vitro-Tests 137, **150ff**
 - Absetzfristen **143**, 151
 - Anti-IgE-Antikörper 150
 - Fcε-Rezeptor-Test 150f
 - Testzeitpunkt 150
 - klinische Kriterien, Halliwell/Prélaud 138
 - klinische Kriterien, International Task Force on Canine Atopic Dermatitis (ITFCAD) 142
 - Pathogenese 137
 - Prädispositionen 138
 - Symptome 138, **139** (Abb. 5-1a,b), **140f** (Abb. 5-2a-d)
- Atopische Dermatitis *sensu stricto* (s. atopische Dermatitis, canine; 137ff)
- Auseinanderzieh-Technik 75, 78f, 80 (Abb. 2-9a,b)
- Ausschlussdiät(s. Eliminationsdiät)

B

Bakterien, zytologischer Nachweis

- kleine Stäbchen 67, **89**
(Abb. 2-13b)
- Kokken 86 (Abb. 2-12a,b), 89
(Abb. 2-13a), 90 (Abb. 2-13d),
140f (Abb. 5-2a-d)

Barrierefunktion, epidermale, bei
CAD 137

Biopsie, zur histopathologischen
Untersuchung

- Entnahme 120ff
 - Exzisionsbiopsie 117, **121f**
(Abb. 4-5), **127ff**, **132f**
(Abb. 4-7a-d), 134, 135
 - Punch-Biopsie **120f**
(Abb. 4-4), **127**, **128ff**
(Abb. 4-6a-h), 135
- Indikationen **113**, **114ff**
(Abb. 4-1a-g), 124, 153
- Materialien 117 (Abb. 4-2a,b),
118f (Abb. 4-3a-d)

Blutausstrich-Technik 69, 76, 77, **78**
(Abb. 2-7)

Blutausstrich-Technik mit Stopp-
linie 76, 77, **79** (Abb. 2-8)

C

CAD (s. atopische Dermatitis)

Calcinosis cutis 203, 206 (Abb. 7-3d)

Carrier, asymptomatische 96, **183**,
186, **187**

Cheyletiellose

- Cheyletiella spp. 1, **12**
(Abb. 1-9a,b), 29, 52, **182**
 - Entwicklungszyklus 182, 187
- diagnostische Therapie 182ff
 - Durchführung 183ff

– Indikationen 183, 184f
(Abb. 6-5a-d)

- Kontakttiere 186
- systemisch 186
- topisch 183, **186**

– klinische Symptome 2, **4**
(Abb. 1-2), **28** (Abb. 1-26a,b), **29**
(Abb. 1-26c), **184f** (Abb. 6-5a-d)

– Nachweis 2, **5ff**, **10f**, 29, 35, 36,
39 (Abb. 1-33e), **52f**

– Prädispositionsstellen **52f**, **183**,
186

– Therapie (s. Cheyletiellose,
diagnostische Therapie)

– Übertragung 52f

– Umgebungsbehandlung 187

– Wirte 52f

Chitinsynthesehemmer (s.
Flohbefall/-allergie)

Cortisol Serum (s. Hyperadreno-
kortizismus, spontaner)

Cortisol Urin (Hyperadreno-
kortizismus, spontaner)

Cryptococcus neoformans 91
(Abb. 2-13e)

Ctenocephalides felis (s. Flohbefall/
-allergie)

Cushing-Erkrankung (s. Hyper-
adrenokortizismus, spontaner)

D

Demodex spp

- *Demodex canis* 15, 23, 24
(Abb. 1-21 a, b, c), 26
(Abb. 1-23c), 27 (Abb. 1-24), 37
(Abb. 1-32, 46f (Abb. 1-40a,b), 50
- *Demodex cati* 15, 25 (Abb. 1-22a),
50

Demodex spp

- *Demodex cornei* 15, 26 (Abb. 1-23a,c), 51
- *Demodex gatoi* 6, **15** (Abb. 1-22b), **51**
- *Demodex injai* 15, 26 (Abb. 1-23b), 51
- Nachweismethoden 50f
 - Abklatsch-Zytologie **21** (Abb. 1-18), **27** (Abb. 1-24), 67
 - Biopsie 18, **116** (Abb. 4-1g)
 - Hautgeschabsel, tief 1, **14ff**, **22** (Abb. 1-20)
 - Trichogramm 35, **36f** (Abb. 1-32), **41**
 - Zerumenabstrich, nativ 47 (Abb. 1-40c)

Demodikose

- generalisierte hereditäre, Hund 16 (Abb. 1-12a,b), 17 (Abb. 1-13, 1-14), 18 (Abb. 1-15), 19 (Abb. 1-16), 20 (Abb. 1-17), 21 (Abb. 1-18), 46 (Abb. 1-40a,b), **116** (Abb. 4-1g)
- generalisierte spontane, adulter Hund 191, 202
- generalisierte spontane, Katze 21 (Abb. 1-19)
- Hautveränderungen (Tabelle) 15
- Hyperkeratose, follikulär **15**, **24**, **27** (Abb. 1-25), **37**, **41** (Abb. 1-36)
- lokalisierte spontane, Hund 41, **43** (Abb. 1-38c)

Dermatitis, atopisch (s. atopische Dermatitis)

Dermatophytose 35, 96ff, 203

- Biopsie 111f
- Diagnose 102, **103ff**, **111f**
- Erreger 96

- klinisches Bild 98-100 (Abb. 3-2a-e), 101 (Abb. 3-3a)
- Pilzkultur 103, **106ff** (Abb. 3-5 a-j), **109ff**
- Trichogramm 36, **38** (Abb. 1-33b), **41**, 100
- Wood-Lampe 96, 97 (Abb. 3-1), 103 (Abb. 3-4)
- Diff-Quik® (s. Färbelösungen)
- DTM (Dermatophyten-Test-Medium) 101, 102, 104ff, 107, 109f

EEliminationsdiät (Ausschlussdiät)
(s. Futterunverträglichkeit/
-allergie)

Entzündungstypen 55, 88ff

- eosinophil 87 (Abb. 2-12d)
- granulomatös 67, 88 (Abb. 2-12e)
- purulent 86f (Abb. 2-12a,b,c)

Entzündungszellen 60, 67, 84ff

- Färbeverhalten, Zusammenfassung **60** (Tab. 2-1)
- Fibroblasten 67, **84** (Abb. 2-11b)
- Granulozyten
 - Eosinophile 60, 84 (Abb. 2-11a), 87 (Abb. 2-12d), 94 (Abb. 2-15a)
 - Neutrophile 60, 84f (Abb. 2-11a-c), 86-88 (Abb. 2-12a-e), 140f (Abb. 5-2a-d)
- Lymphozyten 60, 84 (Abb. 2-11a), 87f (Abb. 2-12d, e), 95 (Abb. 2-15b)
- Makrophagen 60, 84 (Abb. 2-11a), 88 (Abb. 2-12e)
- Mastzellen 60, 84 (Abb. 2-11b), 88 (Abb. 2-12e), 94 (Abb. 2-15a)

- Plasmazellen 60, 84 (Abb. 2-11a)
- Riesenzellen, mehrkernige 84 (Abb. 2-11a)

Erythem, lineares 225, 227
(Abb. 7-6d)

Euthyroid Sick Syndrome (ESS) 189

Exzisionsbiopsie (s. Biopsie)

F

Färbelösungen 56ff, 59, 66

- differenzierende Färbung **56ff**
- Diff-Quik® 56f, 58 (Abb. 2-1a,b), 61 (Abb. 2-2)
- Färbung vom Romanowsky-Typ (Schnellfärbung) **56ff, 60, 66**
- Methylenblau 59, **62f**
- Permanentfärbung 56, 59, 81
- Vitalfärbung 63

Färbeverhalten, Zellen und Erreger
60

Fcε-Rezeptor-Test (s. atopische Dermatitis, canine)

Feinnadel-Aspiration (FNA) 66, 72f, **74f (Abb. 2-5a-d), 81f, 94f (Abb. 2-15a-c), 230, 234**

Felicola subrostratus 30, 31
(Abb. 1-28a, b, c)

Feminisierungs-Syndrom, Rüde
(s. Hyperöstrogenismus, Rüde)

Fibroblasten (s. Entzündungszellen)

Flohbefall/-allergie

- Ctenocephalides felis 173, 174 (Abb. 6-2), 175 (Abb. 6-3)
 - Entwicklungszyklus **173f, 182**
- diagnostische Therapie 173ff
 - Adultizide 179, **180**
 - Chitinsynthesehemmer (CSI) 179, **180**
 - Durchführung 176ff, 179

- Indikationen 174ff, 177ff (Abb. 6-4a-e),
- Juvenioide (JHA) 179, **181**

Funktionstests, dynamische

- ACTH-Stimulationstests 213f
- High Dose Dexamethason-Suppressionstest 212
- Low Dose Dexamethason-Suppressionstest 210
- TRH-Stimulationstest 198
- TSH-Stimulationstest 197
- Urin-Cortisol-Creatinin-Ratio (UCCR) mit High Dose-Suppressionstest 211

Furunkulose, interdigitale 155, **156 (Abb. 5-4d)**, 162

Furunkulose, mykotische 101
(Abb. 3-3b)

Futterallergie 152

Futter-Anaphylaxie 152

Futterintoleranz 152

Futterunverträglichkeit/-allergie
152ff

- Auslöser 153
- Diagnostik 153ff
 - Eliminationsdiät (Ausschlussdiät) **153ff, 159ff**, 163
 - Hypoallergendiät, kommerziell 159, **160, 162**
 - in vitro-Tests 153
 - Prick-Tests 154
 - Provokation 161f
- Prädispositionen 154
- Sekundärinfektionen 154, 155
- Symptome, cutan 152, **155ff, 156f (Abb. 5-4a-f)**
- Symptome extracutan 152, **157ff**
 - gastrointestinal 154, **157, 159**
 - neurologisch 157
 - respiratorisch 157

G

- Granulosa-Zell-Tumor (s. Hyperöstrogenismus, spontaner, Hündin)
- Granulozyten (s. Entzündungszellen)
- Gynäkomastie (s. Hyperöstrogenismus, spontaner, Rüde)

H

Haar

- Trichogramm 36ff
- Haarwachstumszyklus 42, **44** (Abb. 1-39a,b)

Halliwell/Prélaud (s. atopische Dermatitis)

Hautgeschabsel

- oberflächlich 1ff
 - Befunde 9
 - Durchführung 5ff, Abb. 1-7
 - Indikationen 2, 105
 - Material 3, 7 (Abb. 1-5)
- tief 14ff
 - Befunde 22–24 (Abb. 1-21a,b,c)
 - Durchführung 18–22 (Abb. 1-20a,b)
 - Indikationen 15
 - Material 18

Hautveränderungen, primäre und sekundäre **123f**, 134, 138, **168**

Hefepilze (s. Malassezien)

High-Dose-Dexamethason-Suppressionstest 212

Histiozytom, benigne, cutan 65, 73, 76

Histopathologische Untersuchung (s. Biopsie)

Hyperadrenokortizismus, spontaner 189, **200ff**

- Diagnostik 205ff, 216
 - Dynamische Funktionstests 210ff
 - Computertomografie 215 (Abb. 7-4a,b)
 - Cortisol Serum 208
 - Cortisol Urin 209
 - endogenes ACTH 209
 - Screening 205, 207ff
- Pathogenese 200f
- Prädispositionen 202
- primärer (zentraler, hypophysärer) 201
- sekundärer (peripherer, adrenaler) 202
- Symptome, cutan 202f, 204f (Abb. 7-3a,b), 206f (Abb. 7-3c-e)
- Symptome, extracutan 203ff (Abb. 7-3a,b), 207 (Abb. 7-3f,g)

Hyperandrogenismus 218, 231ff

- Diagnostik 232ff
 - bildgebende Verfahren 233
 - Einzelparameter 232
- Kryptorchismus 232
- Leydig-Zell-Tumor 231ff
- Prädispositionen 232
- Prostata, Veränderungen 232, 234
- Symptome, cutan 232, 233 (Abb. 7-7), 234
- Symptome, allgemein 232, 234
- Therapie 234

Hyperkeratose, follikulär (s. Demodikose)

Hyperöstrogenismus, spontaner 218ff

- Hündin 219f
- Diagnostik 220ff

- Darstellung der Ovarien 222
- Einzelparameter 221f
- Granulosa-Zell-Tumor 218f
- Myelosuppression 220f
- Ovarialzysten 222f
- Prädispositionen 220
- Symptome, cutan 220, 221 (Abb. 7-5)
- Symptome, extracutan 220
- Therapie, chirurgisch 222
- Therapie, konservativ 222
- Rüde 224ff
 - Diagnostik 229ff (Abb. 7-6g)
 - Darstellung der Hoden 230
 - Einzelparameter 229f
 - Gynäkomastie 225, 228
 - Kryptorchismus 224, 225
 - Myelosuppression 224
 - Prädispositionen 224
 - Prostata, Veränderungen 225
 - Symptome, allgemein 224f, 228 (Abb. 7-6e)
 - Symptome, cutan 225, 226ff (Abb. 7-6a-e)
 - Therapie 231
- Hypoallergendiät, kommerziell 159, **160, 162**
- Hypothyreose, primäre 188ff
 - Diagnostik 194ff
 - canines TSH (cTSH) 196
 - Einzelparameter 194f
 - freies T4 (fT4) 196
 - Gesamt-T4 (TT4) 189, 194ff, 200
 - Sonografie 198, 199 (Abb. 7-2)
 - Stimulationstests 197f, 199
 - Thyreoglobulin-Autoantikörper (TgAA) 197
 - Pathogenese 189
 - Prädispositionen 190
 - Symptome, cutan 190f, 192f (Abb. 7-1-e)
 - Symptome, extracutan 191, 194
 - Szintigramm 198
- I**
Immunglobulin E (IgE) **137**, 142, 149, **150**
Intracutanantest (s. atopische Dermatitis, canine)
- J**
Juvenoide (JHA) (s. Flohbefall/-allergie)
- K**
Kalilauge (KOH) 1,4, 9,10,12 (Abb. 1-9b), 18
Keratinocyten 83 (Abb. 2-10a,b), 91, 92 (Abb. 2-14a)
Kerion 100 (Abb. 3-2e)
Klebeband-Abklatsch 29ff (Abb. 1-30a,b)
Kryptorchismus (s. Hyperandrogenismus, Hyperöstrogenismus Rüde)
- L**
Leishmania **92 (Abb. 2-14b)**, 118
Leydig-Zell-Tumor (s. Hyperandrogenismus)
Lipom 59, 73, 75, 77, **95 (Abb. 2-15c)**
Low Dose Dexamethason-Suppressionstest 210
Lymphosarkom 73, **94 (Abb. 2-15b)**
Lymphozyten (s. Entzündungszellen)

M

MacKenzie-Brush-Technik 105, **106**
(Abb. 3-5 a-d)

Makromelanosomen, Trichogramm
36, **38** (Abb. 1-33c), **39**
(Abb. 1-33d)

Makrophagen (s. Entzündungs-
zellen)

Makrozyklische Laktone 169f

Malassezien, *Malassezia pachy-
dermatis* **89** (Abb. 2-13a), **90**
(Abb. 2-13c), **140f** (Abb. 5-2a-d)

Mastzellen (s. Entzündungszellen)

Mastzelltumor 55, 65, 73, 76, **94**
(Abb. 2-15a)

Melanose, makuläre 232, 233
(Abb. 7-7)

Methylenblau (s. Färbelösungen)

Microsporum canis 96

- asymptomatische Carrier 96
- Diagnose
 - Histopathologische Diagnose 111f
 - Kultur 103ff
 - makroskopische Diagnose 107 (Abb. 3-5 g, h), 109
 - mikroskopische Diagnose 108 (Abb. 3-5 i, j), 109, 111
 - Polymerase-Kettenreaktion (PCR) 112
 - Wood-Lampe 96, 97 (Abb. 3-1), 103 (Abb. 3-4)

Myelosuppression (s. Hyperöstro-
genismus)

N

Needle-alone-Technik 73f, 76

Neotrombicula autumnalis

– Nachweis 12, **13** (Abb. 1-11), 29,
54

- Prädispositionsstellen 54
- Symptome 2, 30 (Abb. 1-27), 54
- Übertragung 54
- Wirte 54

Nicht-Futterinduzierte atopische
Dermatitis (NFIAD) (s. atopische
Dermatitis, canine)

Notoedres cati 2, 52

O

Otitis externa **45**, 155, **156**
(Abb. 5-4b), 191, 225

- Zerumen-Abstrich 45ff
- Otodectes cynotis* **13** (Abb. 1-10),
47 (Abb. 1-40c, d), 49, 53
- ektopisch 2, 10, 42 (Abb. 1-37)
 - Nachweis 53
 - Prädispositionsstellen 53
 - Symptome 53
 - Übertragung 53
 - Wirte 53

Ovarialzysten (s. Hyperöstrogenis-
mus, Hündin)

P

„Pfeffer-und-Salz“-artiges Fell 30,
31 (Abb. 1-28a,b)

Paraffinöl, Paraffinum perliquidum

- Hautgeschabsel
 - oberflächlich 1, 4ff, 9
 - tief 18f
- Trichogramm 35f (Abb. 1-31)
- Zerumen-Abstrich 45, 48

Pemphigus foliaceus 72, **93**
(Abb. 2-14c)

Pilzkultur (s. *Dermatophytose*)

Plasmazellen (s. Entzündungszellen)

Pododemodikose **20**, **41**, **43**

(**Abb. 1-38a,b**)

Polymerase-Kettenreaktion (PCR)

112

Pollen, im Abklatschpräparat

92 (**Abb. 2-14a**)

Präputialabstrich, zytologische

Untersuchung 229 (**Abb. 7-6g**),

230

Prick-Tests (s.

Futterunverträglichkeit/-allergie)

Prostata, Veränderungen (s. Hyperandrogenismus, Hyperörogenismus)

Pruritus

– primärer 138, **166**

– sekundärer 188, 203

Pseudokrätze **5** (**Abb. 1-3a,b**), **165**,

166

Punch-Biopsie (s. Biopsie)

R

„Rattenschwanz“ 191, **193**

(**Abb. 7-1e**)

Reaktionsmuster, katzenspezifische

2, 175, **176**, **178** (**Abb. 6-4c,d**),

183

Riesenzellen, mehrkernige (s. Entzündungszellen)

Romanowsky-Färbung (s. Färbelösungen)

S

Sabouraud-Agar 104, 110

Sarcoptesräude

– diagnostische Therapie 165ff

– Durchführung 168ff

– Indikationen 167 (**Abb. 6-1a-c**)

– Kontakttiere 170

– systemisch 169ff

– topisch 168ff

– Klinische Symptome 2, 3

(**Abb. 1-1a,b**), 167, 168 (**Abb. 6-1a-c**)

– Nachweis 5ff, 52

– Prädilektionsstellen 3

(**Abb. 1-1a**), 52

– *Sarcoptes scabiei* var. *canis*

1, **11** (**Abb. 1-8a,b**), 138

– Übertragung **52**

– Umgebungsbehandlung **170f**

– Wirte **52**, 170

Sekundärinfektionen (s. Bakterien, Malassezien)

– bei CAD 138, **140f** (**Abb. 5-2a-d**)

– bei Endokrinopathien 188, 191,

192f (**Abb. 7-1b-d**), 202

– bei Futterunverträglichkeit/-allergie 155, 157, 164

– bei *Sarcoptes*-räude **167**

(**Abb. 6-1b**), 168, **172**

Sertoli-Zell-Tumor 225, 228

(**Abb. 7-6f**)

Simonsiella 90 (**Abb. 2-13d**)

Szintigramm, Schilddrüse (s. Hypothyreose, primäre)

Stanzbiopsie (s. Punch-Biopsie, s. Biopsie)

T

T4 (fT4, TT4) (s. Hypothyreose, primäre)

Therapie, diagnostische (s. Cheyletiellose, Flohbefall/-allergie, *Sarcoptes*-räude)

Thyreoglobulin-Autoantikörper (TgAA) 197

TRH-Stimulationstest 198

Trichogramm 34ff, 41 (Abb. 1-36)

- Befunde
 - Haarwurzel 36, 37 (Abb. 1-32), 44 (Abb. 1-39a,b)
 - Haarschaft 36, 38 (Abb. 1-33b,c), 39 (Abb. 1-33d,e)
 - Haarspitze 36, 38 (Abb. 1-33a), 40 (Abb. 1-34)
- Durchführung 35, 36 (Abb. 1-13)
- Indikationen 35, 43 (Abb. 1-38 a-c), 188
- Material 35

TSH, canines (cTSH) (s. Hypothyreose, primäre)

TSH-Stimulationstest 197

Typ-I-Allergie 137

Tzanck-Präparat (s. zytologische Untersuchung)

U

Umgebungstherapie (s. Cheyletiellose, Flohbefall/-allergie, Sarcoptesräude)

Urin-Cortisol-Creatinin-Ratio (UCCR) mit High Dose-Suppressionstest 211

Urticaria 155, **158 (Abb. 5-4h)**

V

Vitalfärbung (s. Färbelösungen)

W

Wood-Lampe (s. Dermatophytose, *Microsporum canis*)

Z

Zerumen-Abstrich, mit Färbung 65, 69

Zerumen-Abstrich, nativ 45

- Indikationen 45
- Durchführung 45, 48 (Abb. 1-41a,b)
- Resultate 46 (Abb. 1-40b), 47 (Abb. 1-40d)

Zoonose 2, 30, 52ff, 166, 183

Zytologische Untersuchung 64ff

- Abklatschpräparate 64, **66f, 81, 83 (Abb. 2-10b), 91-94 (Abb. 2-13a-e), 2-14 a-c), 100**
- Abrollpräparate 64, **69, 81**
- Feinnadel-Aspiration (FNA) 66, **72f, 74f (Abb. 2-5a-d), 81f, 94f (Abb. 2-15a-c), 230, 234**
- Klebeband 68 (Abb. 2-3a,c,d)
- Objektträger 68 (Abb. 2-3b)
- Tzanck-Präparat 66, **69, 70 f (Abb. 2-4a-d), 81, 88**