Das kleinste Labor der Welt

IDEXX SNAP® Tests – schnell, nachweisend, aktuell, praktisch





Alle praxisinternen Tests in der Übersicht

Erreger/Parameter	Tierart	Sensitivität* %	Spezifität* %
Detect™ Angiostrongylus vasorum	Hund	89,2-98,1	99,4-100
nania Leishmania infantum	Hund	89,2-96,3	99,2-100
lus Dirofilaria immitis	Hund, Katze	98,9-99,2	100
Borrelia burgdorferi sensu stricto	Hund Katze Pferd	96,7-98,8 94,7 95-100	95,7-100 100 95-100
		82,9-89,2 93,2-99,1 89-100	94-99,2 99,2 100
lus Ehrlichia spp.	Hund	96,2-97,8	92,3-100
urm Dirofilaria immitis	Hund Katze	93,3-98 87,5	96,6-100 100
Canines und felines Parvovirus	Hund Katze	77,2-100 94,7	100 97,5
Giardia spp.	Hund Katze	92-96	99-100
Plus Felines Leukämievirus	Katze	99,3-100	97,3-99,6
Plus Felines Immundefizienzviru	ıs Katze	92,3-100	99,6-99,8
Felines Leukämievirus	Katze	100	98,6-99,2
Alle pathogenen Leptospira Serovare	Hund	100	76–100
Detect [™] Felines Coronavirus	Katze	95,4	100
PROBNE NTPROBNE	Katze	88,6	81,3
Feline pankreasspezifische Lipas	e Katze	87-100	90-100
Canine pankreasspezifische Lipas	e Hund	95,8-100	95,8-97,4
IgG Immunglobulin G (IgG)	Pferd	88-95	79-100
	Dirofilaria immitis Borrelia burgdorferi sensu stricto Anaplasma platys (nur Hundi Anaplasma phagocytophila (Hund & Pferd) Burm Dirofilaria immitis Canines und felines Parvovirus Giardia spp. Plus Felines Leukämievirus Felines Leukämievirus Alle pathogenen Leptospira Serovare Detect™ Felines Coronavirus proBNP NTproBNP Feline pankreasspezifische Lipas Canine pankreasspezifische Lipas Immunglobulin G	Turnia Leishmania infantum Hund Turnia Dirofilaria immitis Hund, Katze Turnia Borrelia burgdorferi sensu stricto Hund Katze Pferd Turnia Anaplasma platys (nur Hund) Hund Anaplasma phagocytophilum (Hund & Pferd) Turnia Dirofilaria immitis Hund Katze Canines und felines Hund Katze Canines und felines Hund Katze Giardia spp. Hund Katze Plus Felines Leukämievirus Katze Plus Felines Immundefizienzvirus Katze Felines Leukämievirus Katze Alle pathogenen Leptospira Serovare Purdia Felines Coronavirus Katze Feline Pankreasspezifische Lipase Canine pankreasspezifische Lipase India Immunglobulin G	Petect™ Angiostrongylus vasorum Hund 89,2–96,3 Plus Dirofilaria immitis Hund, Katze 98,9–99,2 Plus Anaplasma platys (nur Hund) Hund 82,9–89,2 Anaplasma phagocytophilum Hund 93,2–99,1 Peterd 95–100 Anaplasma phagocytophilum Hund 82,9–89,2 Anaplasma phagocytophilum Hund 93,2–99,1 Peterd 89–100 Plus Ehrlichia spp. Hund 96,2–97,8 Burm Dirofilaria immitis Hund 77,2–100 Parvovirus Katze 94,7 Plus Felines Leukämievirus Katze 99,3–100 Plus Felines Leukämievirus Katze 99,3–100 Plus Felines Leukämievirus Katze 99,3–100 Plus Felines Coronavirus Katze 99,3–100 Petect™ Felines Coronavirus Katze 95,4 ProbNP NTprobNP Katze 88,6 Feline pankreasspezifische Lipase Katze 87–100 India Immunglobulin G Pferd 88–95

^{*}Werte können je nach Vergleichstest und Studienpopulation schwanken; Literatur auf Anfrage.

am Beispiel eines Antigen SNAP® Tests

Die gesamte Palette der IDEXX SNAP® Tests für praxisinterne Diagnostik basiert auf der ELISA-Technologie (Enzyme-linked Immunosorbent Assay). Diese Technologie entspricht der Qualität der in unseren IDEXX Laboren angewandten Verfahren und gilt als Goldstandard für die praxisinterne Diagnostik.

Die SNAP® Tests weisen Antigen oder Antikörper in Blut oder Antigen im Kot von Tieren nach. Jeder SNAP® Test zeichnet sich durch drei einzigartige Charakteristika aus, die eine optimale Interpretation der Testergebnisse gewährleisten: bidirektionaler Strom, den Waschvorgang und die Signalverstärkung durch Enzym-Substrat Reaktion.







1 Das Antigen wird gebunden, wenn der enzymgebundene Antikörper aus dem Konjugat mit der Blutprobe vermischt wird.





2 Die Matrix ist mit antigenspezifischen Antikörpern vorbeschichtet.



- 3 Das Konjugat und das Antigen binden an den matrixgebundenen Antikörper und bilden ein sogenanntes "Sandwich".
- 4 Der SNAP® Schnelltest wird durch Herunterdrücken





5 Der Waschschritt entfernt unspezifisches, nicht gebundenes Konjugat und Blutbestandteile von der Matrix und bereitet so den nächsten Schritt vor. Das Antigen kann dabei zweimal binden durch diesen bidirektionalen Strom.







6 Das Substrat fließt über die gewaschene Matrix. Es reagiert mit dem Konjugat, um die Farbanzeige von Antigen zu verstärken. So entsteht ein zweifelsfrei ablesbarer, eindeutig

gefärbter Punkt.

- Zusammenfassung: Goldstandard ELISA-Technologie = Technologie der IDEXX Referenzlabore
 - Hohe Spezifität und Sensitivität durch Waschschritt mit bidirektionalem Strom und Signalverstärkung
 - Zwei SNAP® Tests, der SNAP® 4Dx Plus und der SNAP® Kombi Plus, bieten die Möglichkeit für mehrere Nachweise: Mit nur drei Tropfen Blut kann in einem einzigen Analysedurchgang auf mehrere Erreger getestet werden.



IDEXX Angio Detect™ Angiostrongylose

Erkrankung

Canine pulmonäre Angiostrongylose (CAG)

Erreger

Angiostrongylus vasorum

Zwischenwirt

Schnecken; Transportwirte: Frosch, exp. auch Huhn; Infektionen mit aus Schnecken freigesetzten infektiösen Drittlarven werden diskutiert.

Lebenszyklus

Nachdem der Hund einen mit L3 infizierten Zwischenwirt aufgenommen hat, wandern die Larven über die Darmwand in die Mesenteriallymphknoten. Dort entwickeln sie sich zu L4 und gelangen 10 Tage p.i. über Blutgefäße in den rechten Ventrikel und die Lungenarterie. Sie entwickeln sich dort

weiter; nach ca. 6–8 Wochen beginnen die adulten Weibchen mit der Eiablage. Die L1 wandern über die Alveolen in die oberen Luftwege, werden abgehustet, abgeschluckt, mit dem Kot ausgeschieden und erneut von einem Zwischenwirt aufgenommen. Die Ausscheidung der L1 erfolgt intermittierend, wobei sich Perioden mit hoher und fehlender Erregerausscheidung abwechseln. Eine einmalige Kotuntersuchung kann also trotz Vorhandenseins adulter Würmer negativ ausfallen.

Symptomatik

CAG stellt bei allen Hunden mit respiratorischer, hämorrhagischer und neurologischer Symptomatik sowie Synkopen (häufig assoziiert mit pulmonaler Hypertension) eine wichtige Differentialdiagnose dar. Die klinischen Symptome sind variabel

und unspezifisch (Gewichtsverlust, gelegentliches Husten sowie auch wechselnde Lahmheiten, Inkoordination, Bewegungsunlust, Antriebslosigkeit und Leistungsabfall). Daneben sind aber auch dramatische Veränderungen wie schwere Dyspnoe, Koagulopathien, neurologische Symptome bis hin zu akutem Herzversagen beschrieben.

Echokardiographisch kann manchmal eine rechtsventrikuläre Hypertrophie und Dilatation sowie pulmonale Hypertension festgestellt werden. Auch ein Lungenödem ist möglich. Andererseits kann die Erkrankung monate- bis jahrelang subklinisch bleiben.

Labordiagnostik

Neutrophilie (seltener Eosinophilie), Anämie, selten auch veränderte Gerinnungsparameter.

Der IDEXX Angio Detect™ Test

Der Test ermöglicht innerhalb von 15 Minuten eine Aussage über das Vorliegen einer Infestation mit Angiostrongylus vasorum. Im Vergleich zur Baermann-Methode weist er eine sehr hohe Sensitivität und Spezifität auf. Auch in Perioden fehlender Larvenausscheidung ist ein Parasitennachweis möglich. Der Test weist keine Kreuzreaktionen mit anderen Nematoden auf.

Hund mit klinischem Verdacht, präoperatives Screening

IDEXX Angio Detect[™]

Positiv

Der Nachweis von Antigen weist auf eine aktuelle Infestation hin

Therapie einleiten

Chirurgische Eingriffe vermeiden, bis der Hund parasitenfrei ist.

Reinfektionen sind möglich bei Hunden, die gerne Schnecken fressen. Mögliche Präventionsmaßnahmen mit dem Besitzer besprechen.

Negativ

Antigen wurde nicht nachgewiesen. Eine aktuelle Infestation ist unwahrscheinlich.

Bei Lethargie und Bewegungsunlust kardiale oder andere respiratorische Ursachen in Erwägung ziehen.

Bei verlängertem oder übermäßig starkem Bluten eine Intoxikation mit Rodentiziden, Thrombozytopenien und -pathien, angeborene Koagulopathien und ähnliches abklären.

Bei Husten und keiner ersichtlichen Ursache für eine Blutungsneigung: zur Abklärung von *Crenosoma vulpis* und *Capillaria aerophila*, Baermann-Trichterund Flotationsverfahren einleiten mit Sammelkotprobe über 3 Tage.



Produkt	IDEXX Angio Detect™
Nachweis von	Angiostrongylus vasorum Antigen
Packungsgröße	5/20 Tests
Lagerung	2-30°C
Probenmaterial	Serum, Plasma
Testdauer	15 Minuten



SNAP® Leishmania | Leishmaniose

Erkrankung

Die Leishmaniose ist in Europa im Mittelmeerraum endemisch. Die Diagnose ist durch die vielgestaltige und unspezifische Symptomatik schwierig. Viele infizierte Hunde weisen keine oder nur milde klinische Symptome (periphere Lymphadenopathie/Dermatitis) und nur niedrige oder sogar gar keine Antikörpertiter auf, was weitere Untersuchungen erforderlich machen kann.

Erreger

Leishmania infantum

Vektor

Phlebotomus spp.

Welche Tiere sollten getestet werden?

Hunde, die sich in Endemiegebieten aufgehalten haben, erneut 6 Monate nach möglicher Exposition oder zur Diagnosefindung bei entsprechenden klinischen Symptomen.

Hunde, die aus Endemiegebieten stammen, zeigen oft nur schwache unspezifische Symptome und können sogar monate- oder jahrelang symptomfrei sein. Da Antikörpertiter auch niedrig sein können, sollten verschiedene Untersuchungsmethoden zur Diagnosefindung herangezogen werden.

Symptomatik

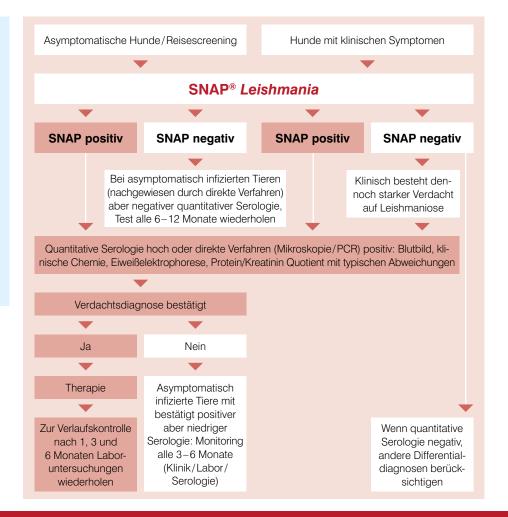
In 50–90% der Fälle treten Hautveränderungen auf. Zu den typischen Hautsymptomen gehören symmetrischer Haarausfall ohne Juckreiz, Hyperkeratose, exfoliative Dermatitis und Krallenbettentzündung mit Krallenverlängerung. Sehr viele Hunde haben eine generalisierte Lymphadenopathie. Die direkte Schädigung des Tieres durch den Parasiten führt zu granulomtösen, nicht-eitrigen Entzündungsreaktionen in den Geweben des Wirtes.

Durch Ablagerung von Immunkomplexen kann es zu Polyarthritis, Vasculitis, Glomerulonephritis und Uveitis kommen. Weiterhin können Gewichtsverlust. Muskelatrophie, Fieber, Lethargie, Anorexie, Spleno- und Hepatomegalie, seltener auch Epistaxis auftreten.

Zu den typischen gastrointestinalen Symptomen zählen Durchfall, Erbrechen und Meläna.

Labordiagnostik

Gesamteiweiß erhöht mit Hyperglobulinämie; Anämie; erhöhte Leberenzyme (AP, ALT); Thrombozytopenie; Azotämie; Leukozytose oder Leukopenie





Produkt	SNAP® Leishmania
Nachweis von	Leishmania Antikörper
Packungsgröße	10 Tests
Lagerung	2-8°C
Probenmaterial	Vollblut mit Antikoagulans/Serum/Plasma
Testdauer	6 Minuten



Lyme-Borreliose ist eine multisystemische, oft subklinisch verlaufende Erkrankung einiger Haustiere, z.B. Hund, Katze oder Pferd, aber auch des Menschen.

Erreger

Borrelia burgdorferi sensu stricto

Vektor

Ixodes ricinus

Symptomatik

Am besten beschrieben ist die Borreliose beim Hund.

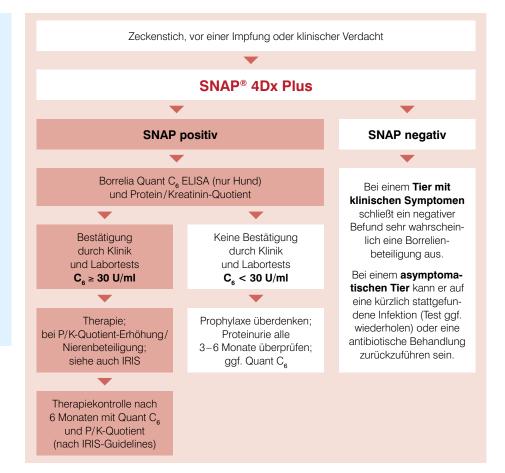
Beim Hund wird im Unterschied zum Menschen keine Wanderröte beobachtet. Nach einer Inkubation von 2–5 Monaten zeigen etwa 5% der Hunde Lahmheit (mit histopathologischen Veränderungen der Synovialmembran), 1–2% eine Nierenerkrankung (im Sinne einer sterilen membranoproliferativen Immunkomplex-Glomerulonephritis), sehr selten Herzbeteiligung oder neurologische Symptomatik.

Labordiagnostik

Meist unauffällig. Lediglich in chronischen Fällen treten Abweichungen je nach betroffenem Organsystem auf. So kommt es bei Glomerulonephritis und Niereninsuffizienz zu nicht-regenerativer Anämie, Proteinurie und Azotämie. In der Synovia können vermehrt Neutrophile nachgewiesen werden.

C₆-Peptid-ELISA

Der Nachweis von Antikörpern gegen das C₆-Peptid (eine von sechs nicht variablen Regionen des immunmodulatorischen Oberflächenproteins VIsE) bietet Vorteile gegenüber bisherigen Tests (Ganzzell-ELISA/-IFAT): u.a. deutet der Nachweis auf eine aktive Infektion hin und es besteht keine Kreuzreaktion mit Impfantikörpern sowie mit Antikörpern, die durch andere Spirochäten (z.B. Leptospiren) induziert wurden. Der im Labor anforderbare IDEXX Quant C₆ ELISA bietet die Möglichkeit, die Antikörper exakt zu quantifizieren und scheint mit der Menge an Immunkomplexen zu korrelieren. Anti-C, Antikörper lassen sich häufig bereits 3 Wochen p.i. nachweisen.





Produkt	SNAP® 4Dx® Plus
Nachweis von	Borrelia borgdorferi sensu stricto C ₆ Antikörper
Packungsgröße	5/15/30 Tests
Lagerung	2-8°C oder Raumtemperatur (90 Tage)
Probenmaterial	Vollblut mit Antikoagulans/Serum/Plasma
Testdauer	8 Minuten





Canine und Equine Granulozytäre Anaplasmose (früher Ehrlichiose)

Erreger

Anaplasma phagocytophilum

In Mittel- und Nordeuropa verbreitet.

Vektor

Ixodes ricinus

Pathogenese

Der Erreger befällt vorwiegend Neutrophile und wird von diesen disseminiert.

Symptomatik

Oft subklinischer Verlauf. Symptome können nach einer Inkubationszeit von 1–2 Wochen plötzlich auftreten und sind unspezifisch: Fieber, Mattigkeit, Anorexie, Splenomegalie, muskuloskelettale Schmerzen (seltener Gelenkschmerzen).

Seltener treten gastrointestinale, neurologische, respiratorische und dermatologische Symptome so wie etwa Blutungsneigung, Hepatomegalie und Lymphadenopathie auf.

Labordiagnostik

Thrombozytopenie, normochrome Anämie, Lymphopenie, Monozytose, Hypoalbuminämie, Leberenzym- und CRP-Erhöhung; ggf. Proteinurie.

Infektiöse Canine Zyklische Thrombozytopenie

Erreger

Anaplasma platys

In Europa im Mittelmeerraum verbreitet.

Vektor

Wahrscheinlich Ripicephalus sanguineus

Pathogenese

Thrombozytopenie (in der Folge zyklisch) innerhalb von 7 Tagen p.i. (die Inkubationszeit beträgt 8–15 Tage).

Symptomatik

Unspezifische und milde klinische Manifestation inkl. Anorexie, Lethargie, generalisierter Lymphknotenvergrößerung, blassen Schleimhäuten und Fieber; schwerere Verlaufsform möglich mit petechialen und ecchymatösen Blutungen sowie Uveitis.

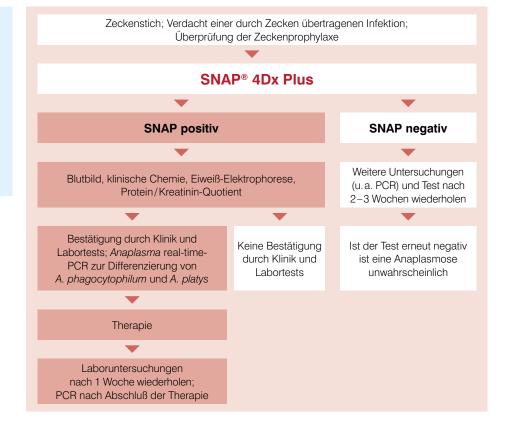
Labordiagnostik

Thrombozytopenie, ggf. auch CRP-Erhöhung.

Ko-Infektionen (v. a. *Ehrlichia canis*, aber auch Babesien und *Hepatozoon canis*) können andere Laborwert-Veränderungen nach sich ziehen.

Koinfektion mit Borrelien

Im Falle einer Koinfektion mit Borrelien und Anaplasmen ist das Risiko, dass ein Tier klinische Symptome einer der Erkrankungen entwickelt, etwa doppelt so hoch wie bei einer Monoinfektion. Mit dem SNAP® 4Dx Plus können Sie beide Infektionen in einem Test nachweisen und so therapeutisch eingreifen.





Produkt	SNAP® 4Dx® Plus
Nachweis von	Anaplasma spp. Antikörper
Packungsgröße	5/15/30 Tests
Lagerung	2-8°C oder Raumtemperatur (90 Tage)
Probenmaterial	Vollblut mit Antikoagulans/Serum/Plasma
Testdauer	8 Minuten



Bei der Caninen Monozytären Ehrlichiose (CME) dringt der Erreger in Monozyten ein, wo er sog. Morulae bildet und in sehr seltenen Fällen mikroskopisch sichtbar ist. Monozyten verbreiten den Erreger in Milz, Lymphknoten und Knochenmark. Ehrlichia canis wird als "silent killer" bezeichnet (lange Inkubationszeit und unspezifische Klinik).

Erreger

Ehrlichia canis

Vektor

Rhipicephalus sanguineus In Europa im Mittelmeerraum verbreitet.

Symptomatik

Man unterscheidet drei Stadien bei der CME: akut, subklinisch und chronisch. Nach einer Inkubation von 8-20 Tagen schließt sich die akute Phase an (2-4 Wochen), die ohne oder nur mit milden Symptomen verläuft und oft in ein subklinisches Stadium übergeht.

Akut:

Fieber, Lethargie, Dyspnoe, Anorexie und Splenomegalie

Chronisch:

Petechialblutungen, Ekchymosen; Fieber mit Apathie, Anorexie, Gewichtsverlust; generalisierte Lymphadenopathie,

Splenomegalie, Knochenmarkshypoplasie; ZNS-Störungen (Meningitis), Polymyositis, Polyarthritis, okuläre Symptome (Uveitis, Retinaläsionen), Husten, Dyspnoe (Pneumonie), Herzvergrößerung.

Labordiagnostik

Thrombozytopenie, Anämie, Leukopenie, Leukozytose und Monozytose (bei Chronifizierung), erhöhte Leberenzyme, Hyperglobulinämie, Hypoalbuminämie, Proteinurie, ggf. CRP-Erhöhung; im fortgeschrittenen Stadium auch Panzytopenie und Neutropenie (beide mit schlechter Prognose assoziiert), Azotämie.

SNAP negativ

Test nach

2-3 Wochen

wiederholen

Koinfektion mit Leishmanien

Im Falle einer Koinfektion mit Leishmanien und Ehrlichien besteht ein deutlich erhöhtes Risiko einer klinischen Erkrankung.

Therapiemöglichkeiten

Im akuten und subklinischen Stadium ist die Erkrankung noch gut therapierbar, im chronischen Stadium hingegen schwerer. Daher ist es wichtig, infizierte Hunde frühzeitig zu erkennen. Hunde, die aus Endemiegebieten stammen oder sich dort aufgehalten haben, sollten in jedem Fall auf das Vorliegen einer Infektion mit Ehrlichia canis untersucht werden.

Der SNAP® 4Dx Plus weist auch Antikörper gegen E. ewingii und E. chaffeensis nach; diese sind jedoch nur in Amerika von Bedeutung. Eine Differenzierung ist bei Bedarf mittels real-time PCR möglich.

Reisescreening oder klinischer Verdacht, wichtig bei Hunden mit (auch lange zurückliegender) Auslandsanamnese ("silent killer"!)

SNAP® 4Dx Plus

SNAP positiv

Blutbild, klinische Chemie, Eiweiß-Elektrophorese, Protein/Kreatinin-Quotient

Bestätigung durch Klinik und Labortests (PCR*; auch IFAT für Antikörper-Titer)

Therapie

Klinik und Labortests; negative Blut-PCR aber hoher IFAT-Antikörper-Titer: in diesem Fall Therapieentscheidung kontrovers, wird aber aufgrund einer potenziellen Chronifizierung von manchen Autoren empfohlen.

Ist der Test Keine Bestätigung durch erneut negativ ist eine Ehrlichiose unwahrscheinlich

Es wird angenommen, dass Hunde die Infektion eliminieren, wenn sich die Thrombozytopenie, Hyperglobulinamie und andere klinische und labordiagnostische Befunde progressiv nach der Therapie normalisieren. Ko-Infektionen mit Leishmanien berücksichtigen; PCR zum Therapiemonitoring möglich

*PCR aus Blut kann falsch negativ sein; höhere Sensitivität aus Milz- oder Knochenmarkproben möglich



Produkt	SNAP® 4Dx® Plus
Nachweis von	Ehrlichia spp. Antikörper
Packungsgröße	5/15/30 Tests
Lagerung	2-8 °C oder Raumtemperatur (90 Tage)
Probenmaterial	Vollblut mit Antikoagulans/Serum/Plasma
Testdauer	8 Minuten



SNAP® 4Dx® Plus | Dirofilariose

Erkrankung

Die Dirofilariose ist eine parasitäre Erkrankung der großen Gefäße und des Herzens. Die Parasiten finden sich bevorzugt in den Pulmonalarterien, können bei entsprechender Anzahl aber auch in das rechte Herz und sogar in die Vena cava gelangen. Der Parasit ist in Europa im Mittelmeerraum endemisch.

Erreger

Dirofilaria immitis

Vektor

Stechmücken (Culex, Aedes, Anopheles)

Symptomatik

Die Erkrankung verläuft zunächst subklinisch. Symptome entwickeln sich mit zunehmender Schädigung der Gefäße und sind abhängig von der Anzahl der Herzwürmer

Man unterteilt die Klinik in drei Stadien:

Stadium I:

Symptomlos

Stadium II:

Leistungsabfall, sporadischer Husten, Anämie

Stadium III:

Lethargie, Anorexie, Gewichtsverlust; Chronischer Husten mit z.T. blutigem Auswurf; Dys- und Tachypnoe; Synkope; Inspiratorische Lungengeräusche; Jugularispuls, peripherer Venenstau, Aszites, Hepatomegalie; Herzgeräusche; Glomerulopathie, Niereninsuffizienz

Labordiagnostik

Nicht pathognomonisch; Anämie (fehlt, mild oder mäßig, abhängig von der Chronizität und Schwere der Erkrankung); Eosinophilie und Basophilie (variieren); Entzündungsleukogramm und Thrombozytopenie (assoziiert mit Thromboembolismus); Hyperglobulinämie (unsicher); Proteinurie (häufig bei chronischer und schwerer Erkrankung).

Welche Tiere sollten getestet werden?

Hunde und Katzen, die sich in Endemiegebieten aufgehalten haben, 5–6 Monate nach möglicher Exposition oder zur Diagnosefindung bei entsprechenden klinischen Symptomen. Ebenso als Screeningtest für Tiere, die aus Endemiegebieten stammen. Wenn der Infektionszeitpunkt nicht bekannt ist, ggf. wiederholen. Der Test ermöglicht eine Diagnose auch bei okkulten Infektionen ohne zirkulierende Mikrofilarien. Für eine umfassende Diagnostik sollte der SNAP®-Test immer zusammen mit einem Test auf Mikrofilarien durchgeführt werden.

Einzeltest: SNAP® Herzwurm

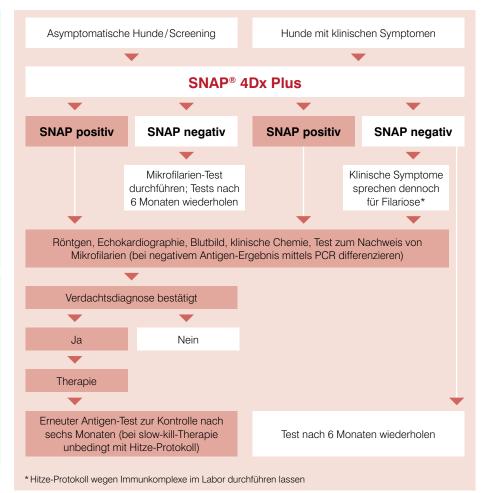
Der einzige praxisinterne Test, der Herzwurm-Antigen semiquantitativ nachweist und damit eine Aussage über den Infektionsgrad möglich macht. Niedrige Antigenlast



Hohe Antigenlast













Die canine Parvovirose ist eine schwere Infektionskrankheit. Besonders Welpen in den ersten Lebensmonaten erkranken mit einer hohen Mortalität. Parvovirose kommt in zwei klinischen Formen vor. Die enterale Form entwickeln Neugeborene und Welpen während der Absetzphase. Die kardiale Form ist selten und betrifft nur Neugeborene ohne maternale Antikörper.

Erreger

Canines Parvovirus (CPV); v.a. CPV-2 ist relevant mit den Varianten CPV-2a, CPV-2b und CPV-2c.

Übertragung

Das Virus wird durch direkten Kontakt mit den Ausscheidungen infizierter Tiere in der Umgebung übertragen (v. a. Kot). Auch über verunreinigte Gegenstände oder Futter ist eine Übertragung möglich.

Symptomatik

Enterale Form: Infizierte Tiere zeigen Fieber, Mattigkeit, Anorexie, Erbrechen, blutigen Durchfall, angespanntes Abdomen.

Kardiale Form: Betroffene Welpen entwickeln eine nicht-eitrige Myokarditis. Sie können plötzlich oder nach vorhergehenden Symptomen sterben. Diese sind Dyspnoe, Brechreiz, Lungenödem und Aszites.

Labordiagnostik

Thrombozytopenie, Anämie, transiente Leukopenie, Lymphopenie

Prophylaxe

Impfung mit den gängigen Parvovirus-Impfstoffen in Form einer Grundimmunisierung und Auffrischung. Nicht geimpfte Welpen sollten nicht in Kontakt mit anderen Hunden oder potentiell kontaminierten Gegenständen kommen.

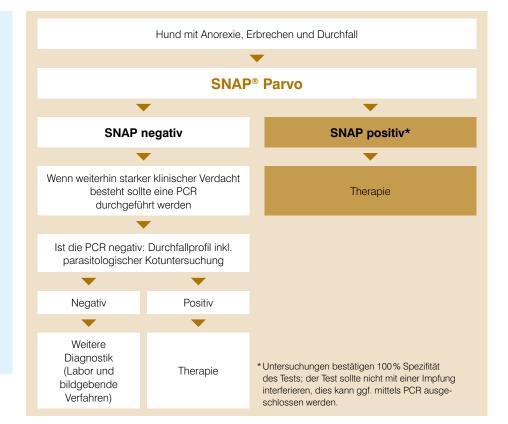
Feline Panleukopenie

Vor allem Katzen im Alter bis zu einem Jahr erkranken klinisch. Zu Todesfällen kommt es in erster Linie bei Jungkatzen in den ersten sechs Lebensmonaten.

Erkrankte Tiere zeigen Mattigkeit, Anorexie und Fieber, oft auch Erbrechen und Durchfall. Bei der Blutuntersuchung fällt eine ausgeprägte Panzytopenie auf, insbesondere Neutropenie und Lymphopenie.

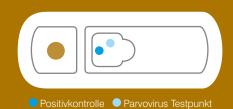
Eine Infektion von nicht immunkompetenten Katzen während der Trächtigkeit kann bei den Welpen zu cerebellärer Hypoplasie mit Ataxie führen.

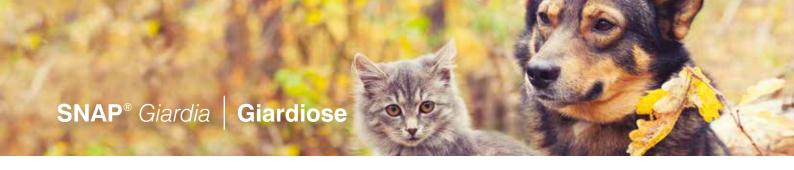
Studien haben gezeigt, dass der SNAP® Parvo auch das feline Parvovirus (FPV) sowie katzenpathogene Stämme des CPV im Kot von Katzen zuverlässig nachweist.





Produkt	SNAP® Parvo
Nachweis von	CPV-2/FPV-Antigen
Packungsgröße	5 Tests
Lagerung	2–25 °C
Probenmaterial	Kot
Testdauer	8 Minuten





Die Giardiose ist eine Parasitose des Darmes hervorgerufen durch Protozoen. Insbesondere Jungtiere und ältere sowie immunsupprimierte Tiere, und solche, die koinfiziert/koerkrankt sind, zeigen klinische Symptome. Es handelt sich um eine potenzielle, wenn auch überschätzte Zoonose. Symptomlose Ausscheider in einer Tiergruppe kommen als Reservoir in Frage.

Erreger

Giardia duodenalis (Syn. intestinalis/lamblia)

Zysten werden mit dem Kot ausgeschieden und sind die infektiöse Form.
Trophozoiten sind beweglich, heften sich an die Mikrovilli des Dünndarms an, können

die Resorptionsfläche verringern und Enterozyten schädigen.

Übertragung

Aufnahme von Futter oder Wasser, das mit Zysten kontaminiert ist. Ebenso über eine Kontamination der Umgebung oder des Fells.

Symptomatik

Die Präpatenz beträgt ca. 1 Woche. Aufgrund der Epithelschädigung kommt es zu rezidivierendem oder chronischem Durchfall mit hellem, übelriechendem, schleimig-fettigem Kot, ggf. mit Blutbeimengungen und Vomitus.

Weitere Symptome aufgrund der folgenden Malabsorption sind: Anorexie, Mattigkeit,

Gewichtsverlust sowie verringerte Gewichtszunahme bei Welpen.

Labordiagnostik

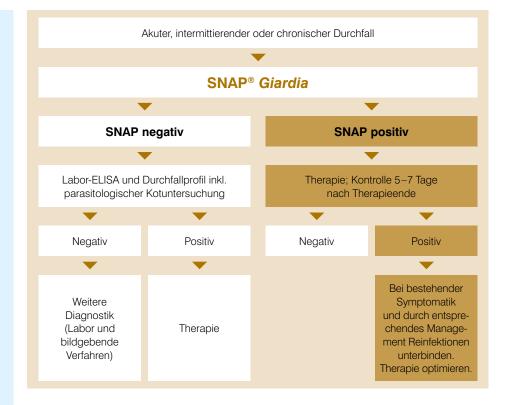
Laborbefunde einschließlich Blutbild sind in der Regel unauffällig. Manchmal kommt es zu einer leichten Leukozytose und Anämie.

Prophylaxe

Die Gefahr einer Reinfektion kann durch gründliche Reinigung der Umgebung und Waschen des Fells vermindert werden sowie in Gruppen, wenn nötig, durch Identifikation und Mitbehandlung asymptomatischer Träger.

Prävalenz von Giardien

Eine Dissertation ergab, dass 22,8% der Hunde- und 15,4% der Katzenkoteinsendungen an das IDEXX-Labor positiv waren (insg. ca. 80 000 Proben). Bei Tieren unter 12 Monaten erhöhte sich die Anzahl auf 62,5 bzw. 53,5 %. Signifikant häufiger wurden dabei Koinfektionen mit Kryptosporidien/Kokzidien (Hund/Katze), Nematoden (Hund) oder Tritrichomonas foetus (Katze) festgestellt. In großen Hunde- und Katzenpopulationen (Zwinger, Tierheime) kann durch Einschleppung des Erregers die gesamte Population infiziert werden. Eine europäische Studie der Tierärztlichen Hochschule Hannover und IDEXX Laboratories (2010) mit dem SNAP®-Test ergab, dass 24,8% der Hunde und 20.3% der Katzen mit Durchfall mit Giardien infiziert waren. Dies zeigt eine erhöhte Relevanz von Giardien bei Enteropathien von Hunden und Katzen.





Produkt	SNAP® Giardia
Nachweis von	Giardia-Antigen
Packungsgröße	5/15 Tests
Lagerung	2-8°C
Probenmaterial	Kot
Testdauer	8 Minuten



SNAP® Kombi Plus | Feline Leukämie

Erkrankung

Feline Leukämie

Erreger

Felines Leukämievirus (FeLV; Fam. Retroviridae/Gammaretrovirus)

Pathogenese

Erste Vermehrung in Tonsillen und regionalen Lymphknoten. Bei 30–50% der Katzen wird das Virus vor Entstehen einer Virämie eliminiert. Bei Virämie Infektion lymphatischer Organe und der Speicheldrüsen.

Transiente Virämie:

Elimination ist möglich (derzeit als selten eingestuft) oder, was wahrscheinlicher ist, progressive (= Ausscheider) oder

latente Infektion (kein Ausscheider, aber Reaktivierung möglich).

Latente Infektion:

Nur das Virusgenom ist nachweisbar. Erneute Virämie durch Reaktivierung bei Immunsuppression oder (selten) spontan; bei Trächtigkeit mit anschließender vertikaler Übertragung. Persistierende Virämie: Progressive Infektion.

Übertragung

Vor allem oronasal, weniger durch Bisswunden. Große Mengen des Virus werden mit dem Speichel ausgeschieden, weniger mit anderen Se- und Exkreten; auch vertikal von der Kätzin auf die Welpen: entweder diaplazentar oder perinatal/laktogen.

Symptomatik

In der akuten Phase meist unspezifisch mit Fieber, Anorexie, schlechtem Allgemeinbefinden, Lymphadenopathie, Ikterus; später Neoplasien, Immunsuppression und Sekundärinfektionen.

Labordiagnostik

Akute Phase: Leukopenie Persistierende Virämie: Je nach Krankheitsausprägung. Nicht-regenerative Anämie, Leukopenie, Thrombozytopenie, Hyperproteinämie, aplastische Anämie, lymphoide/myeloide Leukämie, Lymphome

Prophylaxe

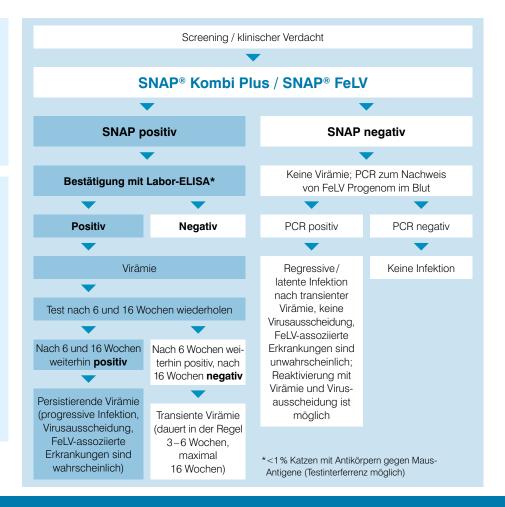
Impfung

Einzeltest

Der **SNAP® FeLV** ist als Test zum alleinigen Nachweis von FeLV erhältlich und kann für die Abklärung des FeLV Status einer Katze verwendet werden. Technologie und Interpretation des Ergebnisses entsprechen dem SNAP® Kombi Plus.

Das Progenom des Virus ist ca. 1 Woche p. i. mittels PCR im Blut nachweisbar. Ein Antigennachweis ist 2–3 Wochen p. i. möglich.

Sind alle Tests negativ, kann nur der Nachweis von Antikörpern klären, ob eine Katze möglicherweise Kontakt mit FeLV hatte, dieses aber eliminieren konnte = abortive Infektionen (komplette Elimination; früher Regressor-Katzen). In jedem Fall stellt eine solche Katze kein Infektionsrisiko für andere Katzen dar. Eine latente Infektion kann nur durch den Nachweis des FeLV-Progenoms diagnostiziert werden.





Produkt	SNAP® Kombi Plus / SNAP® FeLV
Nachweis von	FeLV Antigen
Packungsgrößen	5/15/30 Tests (SNAP® Kombi Plus)
	15/30 Tests (SNAP® FeLV)
Lagerung	2-8°C
Probenmaterial	Vollblut mit Antikoagulans/Serum/Plasma
Testdauer	10 Minuten



SNAP® Kombi Plus Felines Immundefizienz-Syndrom

Erkrankung

Felines Immundefizienz-Syndrom

Erreger

Felines Immundefizienzvirus

(FIV; Fam. Retroviridae/Lentivirus)

Pathogenese

Das Virus hat einen Tropismus für T-Zellen, insbesondere CD4+, aber auch andere Immunzellen. Das virale Genom wird nach Zelleintritt in das Wirtsgenom integriert.

Übertragung

Das Virus wird in erster Linie mit dem Speichel bei Bissverletzungen übertragen. Daher sind vor allem freilaufende unkastrierte Kater gefährdet.

Weitere, seltene Wege der Übertragung sind: transplazentar, mit der Muttermilch und beim Deckakt (sowohl venereal als auch durch den Biss eines infizierten Katers).

Symptomatik

Akute Phase (Dauer 2-6 Monate): Fieber, Lymphadenopathie, Anorexie

Latenzphase (Dauer 3-7 Jahre): Subklinisch

Phase der unspezifischen Symptome (mehrere Monate bis 1 Jahr): Anorexie, Gewichtsverlust, Stomatitis, organspezifische Symptome je nach betroffenem Organsystem

Terminale Phase (bis 1 Jahr): opportunistische Infektionen, Neoplasien

Labordiagnostik

Akute Phase: Neutropenie, Lymphopenie, klinische Chemie unauffällig

Terminale Phase: Anämie, Leukopenie, Thrombozytopenie, Azotämie, Hyperglykämie, Hypercholesterinämie

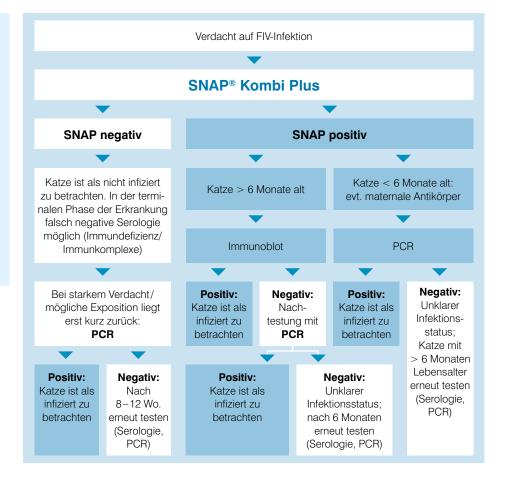
Prophylaxe

Kastration von Katern, Kontakt von FIVnegativen Katzen mit potenziell FIVpositiven vermeiden.

SNAP® Kombi Plus

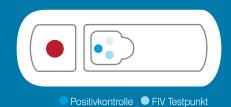
Der SNAP® Kombi Plus ist der erste und einzige Schnelltest, mit dem man sowohl Antikörper gegen das FIV Protein gp40 (Hüllprotein) als auch gegen p15 (Matrixprotein) und p24 (Coreprotein) nachweisen kann.

Ältere Tests basieren auf dem Nachweis von Antikörpern gegen ap40, um eine FIV-Infektion zu diagnostizieren. Neuere Forschungsergebnisse zeigten jedoch, dass die höchste Sensibilität erzielt wird, wenn Antikörper gegen p24 und p15 sowie gp40 nachgewiesen werden.





Produkt	SNAP® Kombi Plus
Nachweis von	FIV Antikörper
Packungsgröße	5/10/30 Tests
Lagerung	2-8°C
Probenmaterial	Vollblut mit Antikoagulans/Serum/Plasma
Testdauer	10 Minuten







Leptospirose

Erreger

Die Leptospirose des Hundes wird in erster Linie durch Serovare von Leptospira interrogans und Leptospira kirschneri verursacht.

Pathogenese

Nach Eindringen über die Schleimhäute Bakteriämie. Die Produktion von spezifischen Antikörpern führt zum Verschwinden von Leptospiren aus dem Blut und den meisten Organen. Sie können aber in der Leber und Niere persistieren und mit Urin Tage bis Monate ausgeschieden werden. Kontakt mit Hunden ist ein Risikofaktor für zoonotische Übertragungen. Der genaue Mechanismus der Zellschädigung durch den Erreger ist bis dato unbekannt.

Übertragung

Leptospiren werden mit dem Urin ausgeschieden und kontaminieren die Umwelt. Infektion in erster Linie über kontaminiertes Wasser, Erde und Futter. Nager sind häufige Reservoir-Tiere.

Symptomatik

Am häufigsten kommt es zu akuter Nierenschädigung (in 90% der Fälle), gefolgt von Lebererkrankungen; zuletzt häufig auch Pulmonalform oder atypisch; häufig Anorexie, Mattigkeit, gastrointestinal sowie Polydipsie/Polyurie. Zudem Ikterus, Fieber, schmerzhaftes Abdomen, Muskelschmerzen (steifer Gang), Uveitis, Dyspnoe, Koagulopathien.

Labordiagnostik

Anämie, Leukozytose mit Neutrophilie, Thrombozytopenie.

Azotämie, erhöhte Leberenzyme, Hyperbilirubinämie, Elektrolytverschiebungen. Erhöhung der Prothrombin- und Thromboplastinzeit.

Vermindertes spezifisches Harngewicht, Glucosurie, granulierte Zylinder, geringgradige Proteinurie.

Diagnostisches Spektrum

Nachweis von Antikörpern gegen pathogene *Leptospira* Serovare, u. a. Icterohaemorrhagiae, Grippotyphosa, Canicola, Pomona, Bratislava und Autumnalis. Der Test basiert auf der zuverlässigen ELISA-Technologie und weist neben IgG auch effizient IgM nach.

Klinischer Verdacht auf Leptospirose Blut- und Urinproben sichern, antibiotische Therapie einleiten **SNAP®** Lepto **SNAP** negativ **SNAP** positiv PCR (Blut und Urin)* Geimpft (insb. in den letzten 3 Monaten) Nicht geimpft oder Impfung >3 Monate davor Negativ Positiv PCR (Blut und Urin)* Leptospirose Leptospirose Leptospirose Negativ **Positiv** diagnostiziert; wahrscheinlich; unwahrscheinlich Therapie Therapie fortsetzen; fortsetzen; Leptospirose Leptospirose eine Woche PCR zur möglich; bestätigt; nach Kontrolle einer für quantitatives Therapie Therapie-Ausscheidung Ergebnis und fortsetzen; ende PCR erwägen eine Woche nach wenn starker erwägen Verdacht bleibt Therapieende um die MAT erwägen PCR erwägen, Ausscheium die Ausdung zu scheidung zu überprüfen überprüfen * im IDEXX Labor wird bei gleichzeitiger Einsendung von Blut und Urin nur eine PCR berechnet



Produkt	SNAP® Lepto
Nachweis von	Leptospira Antikörper
Packungsgröße	5/10 Tests
Lagerung	2-8°C
Probenmaterial	Serum
Testdauer	10 Minuten



IDEXX Corona Detect™ Feline infektiöse Peritonitis (FIP)

Erkrankung

Feline infektiöse Peritonitis (FIP)

FIP zeichnet sich durch eine immunvermittelte pyogranulomatöse Vaskulitis aus und stellt eine tödliche Infektion dar, die durch FIPV – eine hochvirulente Form des felinen Coronavirus – ausgelöst wird. FIP ist eine weltweit vorkommende Erkrankung, die hauptsächlich junge Katzen unter 2 Jahren betrifft.

Erreger

Felines Coronavirus

Symptomatik

Die klinischen Symptome einer Infektion mit FECV und FIP sind sehr variabel und hängen vom Stadium der Erkrankung ab. Frühe Stadien einer Infektion mit dem felinen Coronavirus äußern sich üblicherweise mit leichten Entzündungssymptomen der oberen Atemwege und/oder Diarrhoe. Wenn sich eine enterale Infektion mit dem FECV-Biotyp zu einer systemischen Infektion mit dem FIPV-Biotyp entwickelt, sind die frühen Anzeichen unspezifisch und können Gewichtsverlust, Lethargie und Fieber umfassen.

Schließlich entwickelt sich FIP zu einer von zwei Formen: der exsudativen Form in Verbindung mit Aszites bzw. Thoraxerguss oder der nicht exsudativen granulomatösen Form mit pyogranulomatösen Veränderungen oder Infiltrationen in Lymphknoten, Abdomen, Thorax, zentralem Nervensystem oder Augen.

Katzen, die mit einem dieser Symptome vorgestellt werden, sollten auf FIP untersucht werden.

Labordiagnostik

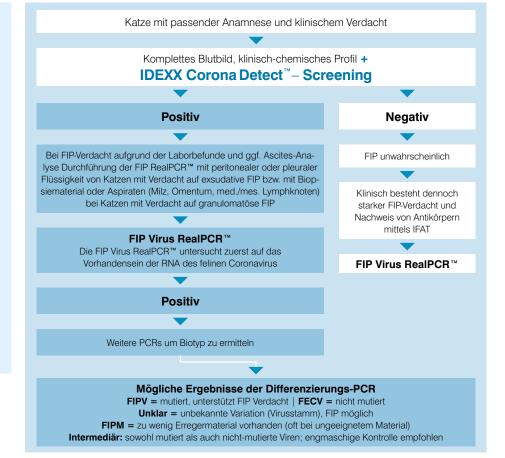
Hämatokrit <30%, nicht regenerative Anämie, Lymphopenie, Hyperglobulinämie (Albumin/Globulin <0.7), Hyperbilirubinämie, hoher FCoV Antikörper-Titer (IFAT). Mithilfe der FIP Virus RealPCR™ von IDEXX Differenzierung zwischen dem weniger virulenten FECV- und dem FIPV-Biotyp möglich.*

Die Verdachtsdiagnose beruht auf der Anamnese, klinischen Symptomen, passenden Laborbefunde (s.o.), und der Bestätigung mittels FIPV-PCR.

Der IDEXX Corona Detect™

Der Corona Detect™ Test ist ein Screening-Test zum Nachweis von Antikörpern gegen das feline Coronavirus. Die Diagnose der felinen infektiösen Peritonitis (FIP) ist herausfordernd. Doch jetzt bietet IDEXX eine Testkombination an, mit der Sie eine FIP mithilfe eines in der Praxis durchgeführten Screening-Tests, dem Corona Detect™ Test, rasch und kostengünstig weitgehend ausschließen und bei passender Anamnese, Klinik und Laborveränderungen mithilfe eines Labortests, dem FIP Virus RealPCR™ Test, bestätigen können. Dieser molekulare Test differenziert die zwei Biotypen des felinen Coronavirus: das weniger virulente feline enterale Coronavirus (FECV-Biotyp) und das virulente bzw. pathogene feline infektiöse Peritonitis-Virus (FIPV-Biotyp).

^{*} im positiven Fall erfolgt automatisch und ohne Aufpreis eine Differenzierung der Biotypen





Produkt	IDEXX Corona Detect™
Nachweis von	Antikörper gegen das feline Coronavirus
Packungsgröße	6 Tests
Lagerung	4-30°C
Probenmaterial	Vollblut, Serum oder Plasma
Testdauer	15 Minuten



SNAP® Feline proBNP | Hypertrophe Kardiomyopathie

Parameter

NTproBNP

Erkrankung

Kardiomyopathien, insbesondere die hypertrophe Kardiomyopathie (HCM), stellen die häufigsten Herzerkrankungen der Katze dar. Die HCM tritt typischerweise bei jungen bis mittelalten männlichen Tieren auf, wobei jedoch jede Katze betroffen sein kann. Eine Rasseprädisposition ist für Bengal-, Himalaya-, Perser- und Maine-Coon-Katzen beschrieben. Gekennzeichnet ist die HCM durch eine konzentrische

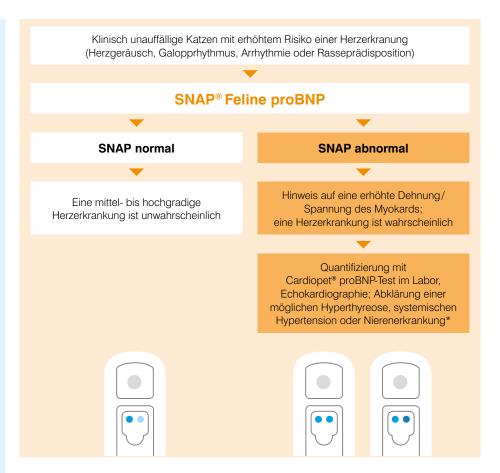
Hypertrophie des linken Ventrikels und eine damit zusammenhängende diastolische Dysfunktion (gestörte ventrikuläre Relaxation). Mit Fortschreiten der Erkrankung kommt es schließlich zu einer Vergrößerung des linken Atriums sowie zur Erhöhung des linksatrialen Drucks und einem folglich erhöhten Risiko der Entwicklung einer kongestiven Herzinsuffizienz. Bei Katzen mit vergrößertem linken Vorhof besteht außerdem die Gefahr der Entstehung einer Thrombembolie (Aorten-/Sattelthrombose).

Symptomatik

Katzen mit Kardiomyopathien können gesund erscheinen, obwohl in der echokardiographischen Untersuchung bereits mittelbis hochgradige Veränderungen auffällig sind. Bei der Auskultation kann sternal oder parasternal ein systolisches Herzgeräusch mit oder ohne Galopprhythmus oder Arrhythmie auffällig sein. Nicht jede Katze mit einer Kardiomyopathie weist ein Herzgeräusch auf und gleichzeitig können bei herzgesunden, vor allem älteren Katzen Herzgeräusche ohne pathologische Ursache auftreten.

BNP und NTproBNP – Physiologie und Pathophysiologie

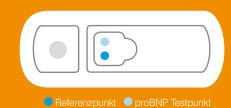
Das natriuretische Peptid BNP (B-type oder Brain Natriuretic Peptide) ist ein neuroendokrines Hormon, das als Prohormon (proBNP) in den Herzmuskelzellen der Vorhöfe gebildet wird. Bei physiologischer Dehnung der Vorhöfe wird proBNP aufgespalten und in Form von zwei kleineren Peptiden ausgeschüttet: dem inaktiven N-terminalen Peptid (NTproBNP) und dem biologisch aktiven C-terminalen Peptid (C-BNP). C-BNP wirkt der Myokarddehnung entgegen, indem es an Rezeptoren in Blutgefäßen und Nieren bindet und eine Vasodilatation sowie Diurese induziert. Im Zuge einer Herzerkrankung wird BNP zusätzlich von den Zellen des Kammermyokards gebildet und freigesetzt. Dabei ist die ausgeschüttete Menge proportional zum Schweregrad der Erkrankung. Es ist somit ein Marker für die Vergrößerung von Vorhöfen und Herzkammern sowie für die Belastung der Herzwand. Sowohl der SNAP® Feline proBNP als auch der Cardiopet® proBNP-Test messen die Konzentration von NTproBNP im Blutkreislauf.



*Erhöhte NTproBNP-Konzentrationen bei Katzen können auch sekundär aufgrund der kardialen Auswirkungen einer Hyperthyreose oder Hypertension entstehen oder die Folge einer reduzierten Ausscheidung über die Nieren bei hochgradiger Azotämie sein.



Produkt	SNAP® Feline proBNP
Nachweis von	NTproBNP
Packungsgröße	5/10 Tests
Lagerung	
Probenmaterial	Serum/EDTA-Plasma
Testdauer	10 Minuten







Parameter

Canine pankreasspezifische Lipase (cPL)

Erkrankung

Pankreatitis kommt bei Hunden häufig vor. Die Diagnosestellung ist jedoch aufgrund der unspezifischen klinischen Symptome und der eingeschränkten Aussagekraft nicht-invasiver diagnostischer Untersuchungsmöglichkeiten erschwert. Es erkranken vor allem Hunde mittleren und höheren Alters.

Folge der Pankreatitis ist eine intrapankreatische Aktivierung proteolytischer und lipolytischer Verdauungsvorgänge, die zu einer Autodigestion von Geweben des Pankreas und benachbarter Organe mit systemischen Komplikationen bis hin zum Tod des Hundes führen kann.

Symptomatik

Klinische Symptome sind meist unspezifisch. Die betroffenen Tiere zeigen zum Beispiel Vomitus, Abdominalschmerz, Anorexie, Schwäche, Dehydratation und Diarrhoe. Hunde haben häufiger eine akute Pankreatitis (pathohistologische Diagnose), die oft mit hochgradigen klinischen Symptomen einhergeht. Aber auch milde und sogar subklinische Verläufe sind möglich. Die Veränderungen einer akuten Pankreatitis sind prinzipiell reversibel. Die chronische

Form tritt beim Hund seltener auf und verläuft meistens subklinisch oder ist nur mit milden Symptomen verbunden. Allerdings sind die pathohistologischen Veränderungen irreversibel und es kann im Zuge einer aktivierten chronischen Pankreatitis immer wieder zu rezivierenden Schüben mit ausgeprägten klinischen Symptomen kommen.

Labordiagnostik

Thrombozytopenie, Neutrophilie mit Linksverschiebung, Anämie, erhöhte Leberenzyme, Azotämie, Elektrolytverschiebungen, Hyperbilirubinämie, Hypoalbuminämie, Hypercholesterinämie, Hypo- oder Hyperglykämie.

IDEXX Spec cPL™ (Labortest)

Der Spec cPL™ Test bestimmt im Gegensatz zu herkömmlichen Testmethoden immunologisch ausschließlich die canine pankreasspezifische Lipase und ist damit das derzeit zuverlässigste minimal-invasive Diagnostikum zum Nachweis einer Pankreatitis.

Der Spec cPL™ Test sollte zur Quantifizierung bei positivem SNAP® Test durchgeführt werden.

Weiterhin erlaubt er eine Überwachung des Behandlungserfolges und des Verlaufes, vor allem auch in chronischen Fällen.

Hund mit Vomitus, Anorexie und/oder Abdominalschmerz Ultraschall: Hinweis Röntgenuntersuchungen: Ausschluß von Differenzialdiagnosen und zusätzlichen Auffälligkeiten auf Pankreatitis, wenn das Organ vergrößert ist oder veränderte Echographie zeigt. Unauffällig Obstruktionen, röntgendichte Fremdkörper: Sobald die Diagnose feststeht, mit Therapie beginnen Labortests: komplettes Blutbild, klinisch-chemisches Profil (einschl. Amylase und Lipase) SNAP normal **SNAP** abnormal (Farbe des Testpunktes ist heller als (Farbe des Testpunktes ist gleich wie oder die des Referenzpunktes) dunkler als die des Referenzpunktes) Pankreatitis unwahrscheinlich Behandlung auf Pankreatitis beginnen Quantifizierung mit Spec cPL™ $201 - 399 \mu g/I$ \geq 400 μ g/l Spec cPL liegt im fraglichen Bereich. Klinische Symptome zunächst Spec cPL vereinbar mit Pankreatitis weiter behandeln, Differenzialdiagnosen abklären. Spec cPL zur Beurteilung des Krankheitsverlaufs nach 1-2 Wochen wiederholen.



Produkt	SNAP® cPL™
Nachweis von	Canine pankreasspezifische Lipase
Packungsgröße	5/10 Tests
Lagerung	2-8°C
Probenmaterial	Serum
Testdauer	10 Minuten



SNAP® fPL™ | Pankreatitis der Katze





Feline pankreasspezifische Lipase (fPL)

Erkrankung

Die feline Pankreatitis ist eine multifaktorielle Erkrankung mit variablem klinischem Verlauf und unterschiedlichem Ausgang. Sie kommt viel häufiger vor als viele Tierärzte vermuten und die diagnostische Aufarbeitung kann eine Herausforderung darstellen.

Die akute Form ist bei Katzen selten; die meisten Tiere zeigen eine chronische Pankreatitis.

Symptomatik

Eine chronische Pankreatitis (pathohistologische Diagnose) kann subklinisch verlaufen oder nur mit milden Symptomen verbunden sein. Allerdings sind die Veränderungen irreversibel und rezivierende akute Schübe sind möglich; dann oft mit plötzlich auftretenden und ausgeprägten klinischen Symptomen. Häufige Vorstellungsgründe sind Lethargie, verminderter Appetit und Dehydratation.

Im Vergleich zu betroffenen Hunden kommt es bei Katzen seltener zu Erbrechen und abdominalen Schmerzen.

Diarrhoe kann durch die Pankreatitis selbst ausgelöst werden oder Ursache anderer,

gastrointestinaler Begleiterkrankungen (Inflammatory Bowel Disease, Cholangiohepatitis, hepatische Lipidose) sein. Weitere mögliche Symptome sind Ikterus, Fieber und eine palpierbare abdominale Masse.

Labordiagnostik

Häufig unauffällig oder Ausdruck der Begleiterkrankungen. Vorkommen können: nichtregenerative Anämie, Leukozytose oder Leukopenie, erhöhte Leberenzyme, Hyperbilirubinämie, Hyperglykämie, Azotämie, Elektrolytverschiebungen, Hypokalzämie. Serumamylase und -lipase sind bei Katzen zu Diagnosezwecken ungeeignet.

IDEXX Spec fPL™ (Labortest)

Der Spec fPL™ Test sollte zur Quantifizierung bei positivem SNAP®-Test durchgeführt werden. Er weist die Konzentration der spezifischen Pankreaslipase im Blut nach und gibt Aufschluss über den Pankreasstatus des Patienten.

Weiterhin erlaubt er eine Überwachung des Behandlungserfolges und des Verlaufes, vor allem auch in chronischen Fällen.

Katze mit Lethargie, Anorexie, Dehydratation, Gewichtsverlust, Erbrechen und/oder Diarrhoe Ultraschall: Röntgenuntersuchungen: Ausschluß von Differenzialdiagnosen und zusätzlichen Auffälligkeiten Geringe Sensitivität, hohe Spezifität wenn strenge Kriterien erfüllt sind Unauffällig Obstruktionen, röntgendichte Fremdkörper: Sobald die Diagnose feststeht, mit Therapie beginnen Blutbild, klinische Chemie, Harnanalyse, FIV-/FeLV-Test, T₄ (Katzen > 6 Jahre) **SNAP** normal **SNAP** abnormal (Farbe des Messpunktes ist heller als (Farbe des Messpunktes ist gleich wie oder die des Referenzpunktes) dunkler als die des Referenzpunktes) Pankreatitis unwahrscheinlich Behandlung auf Pankreatitis beginnen Quantifizierung mit Spec fPL™ Auf Begleiterkrankungen untersuchen (IBD, Cholangiohepatitis, hepatische Lipidose, Diabetes mellitus) \geq 5,4 μ q/l $3,5-5,4 \mu g/I$ ≤ 3,5 µg/l Erhöht: Pankreatitis ist möglich; Vereinbar mit Normalbereich Therapie und Kontrolle nach 2 Wochen; Pankreatitis Differenzialdiagnosen abklären



SNAP® fPL™
Feline pankreasspezifische Lipase
5/10 Tests
Serum
10 Minuten



SNAP[®] Fohlen IgG Immunglobulinmangel neugeborener Fohlen

Parameter

laG

Bedeutung von IgG

Die Übertragung von kolostralem IgG ist entscheidend für die Fohlengesundheit. Eine Aufnahme von IgG ist nur in den ersten 18-24 Lebensstunden eines Fohlens möglich. Erfolgt keine oder eine nur unzureichende Aufnahme von IgG besteht die Gefahr von schwerwiegenden und möglicherweise tödlichen Infektionen

Nach Studien leiden 10-30% der Fohlen unter einer IgG-Unterversorgung. Die Überprüfung des IgG-Spiegels von Fohlen in den ersten 8-12 Lebensstunden ermöalicht es. rechtzeitig zusätzliches Kolostrum zu verabreichen. Eine Transfusion nach den ersten 24 Lebensstunden ist erheblich aufwändiger, teurer und riskanter für das Fohlen.

Ätiologie

Verschiedene Faktoren können zu einer Unterversorgung mit IgG führen. Neben offensichtlichen Ursachen wie Tod der Stute oder deren Abwehr des Neugeborenen ist auch bei Frühgeburten und vorzeitiger Laktation die ausreichende Übertragung von maternalem IgG auf das Fohlen nicht gewährleistet. Das Kolostrum

mancher Stuten enthält per se wenig IaG. Ist das Fohlen schwach, nimmt es ebenso zu wenig IgG auf wie bei einer Malabsorption im Darm.

Diagnostik

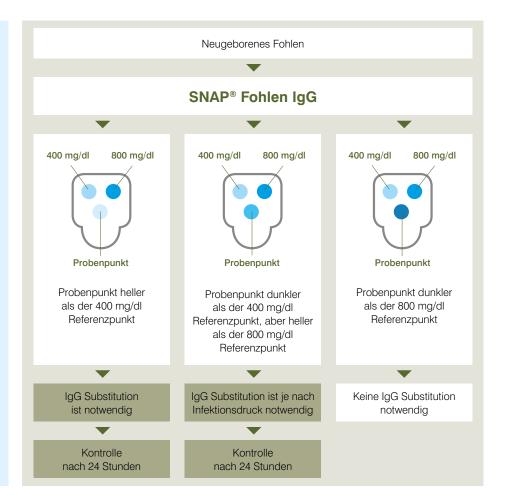
Eine routinemäßige Überprüfung des IgG-Status aller Fohlen ermöglicht eine rechtzeitige Identifizierung gefährdeter Tiere. Mit einem Schnelltest direkt im Stall kann sofort eine Diagnose gestellt und, wenn nötig, therapeutisch eingegriffen werden. Zur Sicherheit sollte der IgG-Wert 24 Stunden nach Therapie nochmals überprüft werden.

Das Fohlenprofil von IDEXX im Labor

Im Laufe des ersten Lebensjahres herrschen in den einzelnen Entwicklungsstadien verschiedene Krankheitskomplexe vor. Dabei treten neben Störungen der Organsysteme (v.a. Respirationstrakt, Verdauungstrakt, Urogenitaltrakt) besonders häufig Nabelerkrankungen und Verletzungen auf.

Erkrankungen des Respirations- und Verdauungstraktes sind in der weiteren Entwicklung des Fohlens zum Jungpferd der häufigste Grund zur Vorstellung beim Tierarzt.

Da sich Fohlen oft mit unspezifischen klinischen Symptomen und ohne äußere Anzeichen im Vorfeld in ihrem Gesundheitszustand sehr schnell verschlechtern, bietet das Fohlenprofil von IDEXX eine umfassende Übersicht über hämatologische und organspezifische Veränderungen inkl. des IgG Status (großes Blutbild, BUN, Harnstoff, Kreatinin, Bilirubin ges., AP, GGT, AST, Glukose, CK, Triglyzeride, Na, K, Ca, Mg, Fe, Se, Gesamteiweiß, IgG).





Produkt	SNAP® Fohlen IgG
Nachweis von	Immunglobulin G (semiquantitativ)
Packungsgröße	10 Tests
Lagerung	2-8°C
Probenmaterial	Vollblut mit Antikoagulans/Plasma/Serum
Testdauer	7 Minuten



So erleben Sie Ihre SNAP® Test Ergebnisse völlig neu.

Weltweit vertrauen Tierärzte auf IDEXX. Der neue SNAP Pro™ unterstützt Sie bei der Durchführung der SNAP® Tests, um diese noch erfolgreicher als bisher einzusetzen. Das Gerät garantiert Ihnen Zuverlässigkeit und einen weitaus vereinfachten Arbeitsablauf.

Klein aber oho:

- Der SNAP Pro[™] verleiht dem Schnelltestverfahren ein komplett neues und qualtitativ höherwertiges Erscheinungsbild.
- Die automatische Ablage in der elektronischen Patientenakte ermöglicht eine dauerhafte Archivierung professioneller Protokolle.
- Durch das sofortige Einspielen in Ihre Praxis-Software werden Leistungsabrechnungen nicht mehr versäumt.
- Sie haben die Möglichkeit des mobilen Einsatzes, wo immer Sie wollen.





EINFACHHEIT:

Der SNAP Pro™ aktiviert SNAP® Tests automatisch. Test einschieben und fertig!

SICHERHEIT:

Verlassen Sie sich auf eine Erfassung des Ergebnisses genau zum jeweilig exakten Ablesezeitpunkt. Ohne Wecker stellen. Ohne Unsicherheiten.

ABLESBARKEIT:

Das einfach zu lesende, helle und benutzerfreundliche Display bietet eine optimale Darstellung der Ergebnisse.







IDEXX GmbH Mörikestr. 28/3 D-71636 Ludwigsburg Telefon: 07141 648 31 26 Mail: info-germany@idexx.com www.idexx.eu IDEXX Vet Med Labor GmbH Börsegasse 12/1 AT - 1010 Wien Telefon: 01 206 092 729 (Wahloption 5) Mail: info-austria@idexx.com www.idexx.at IDEXX Diavet AG
Schlyffistrasse 10
CH - 8806 Bäch
Telefon IDEXX Diavet (Fachberatung): 076 683 88 06
Telefon Provet AG (Bestellungen): 0800 55 17 40
Mail: info-switzerland@idexx.com
www.idexx.ch