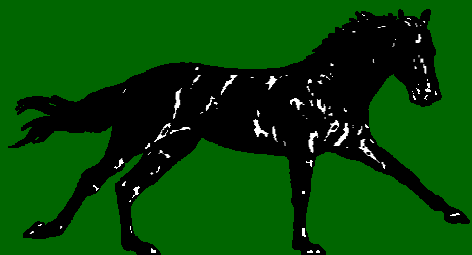


Pleuropneumonia

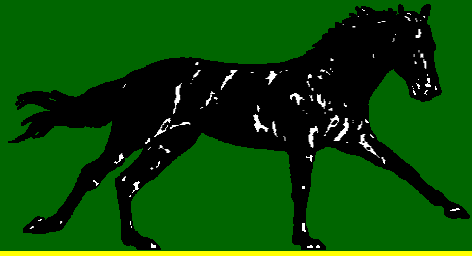




Pleuropneumonia

- **Urgență**
- **Necesită terapie imediată și agresivă**
- **Necesită atenție pentru a fi detectat destul de timpuriu, pentru a putea fi tratat**

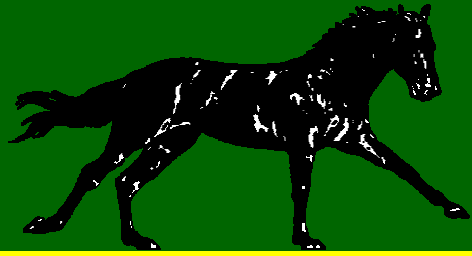




Pleuropneumonia

Caracteristici

- **Infecții bacteriene mixte cu agenți patogeni oportuniști**
- **Strep equi zooepidemicus – G+ve, coci, facultativi anaerobi**
- **Pasteurella caballi – G-ve, cocobacilli, facultativi anaerobi, organism comensal al tractului respirator superior**
- **Klebsiella pneumoniae – G-ve, bacilli coliformi, facultativ anaerobi, parte a florei GIT**
- **Bacteroides fragilis – G-ve, bacilli, obligat anaerob, parte a florei GIT**
- **Alți anaerobi – G-ve, bacilli, obligat anaerob, parte a florei GIT**



Pleuropneumonia

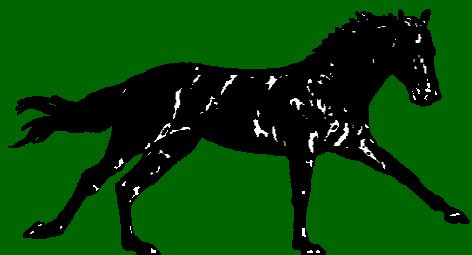
Semne clinice

➤ Febră acută, inapetență, letargie, tuse, probleme respiratorii, pas înțepenit, pierderi în greutate, edem pectoral, colică

Diagnostic

- Ascultația liniei de fluid pleural
- Ecografie toracică
- Toracocenteză – citologie și cultură
- Lavaj traheal – citologie și cultură
- Radiografie toracică

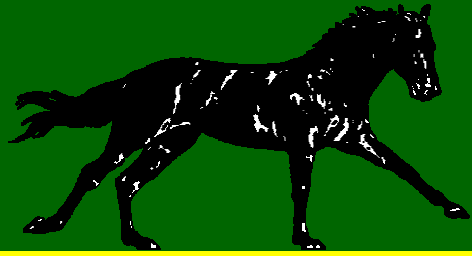




Pleuropneumonia

Când ascultați toracele, trebuie urmărită cu grijă pierderea sunetelor pulmonare ventrale. Dacă lichidul este excesiv, va înlocui toracele dorsal.

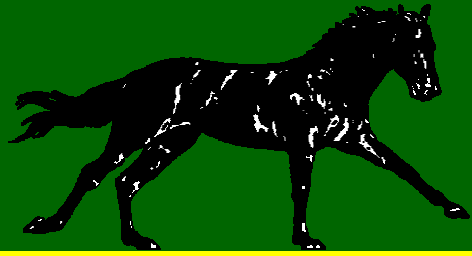




Pleuropneumonia

- **Ecografia toracică este limitată uzual de aerul prezent în mod normal în pulmon, dar în pleuropneumonie lichidul pleural în exces și pulmonul fibrozat poate fi observat.**

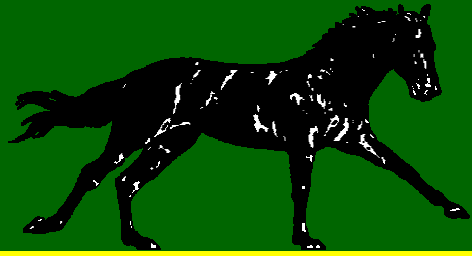




Pleuropneumonia

Atunci când lichidul pleural este prezent în exces, trebuie preluată o mostră pentru citologie și cultură microbiologică.

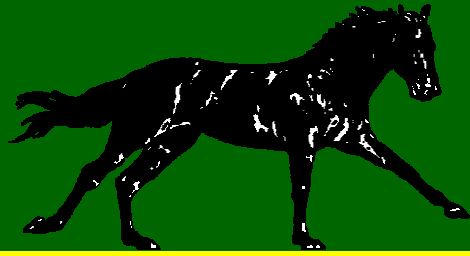




Pleuropneumonia

- **Lichid pleural normal** - $<10 \times 10^9$ celule/L
- <35 g/L proteină
- **Transsudat modificat** - $<10 \times 10^9$ celule/L
- >35 g/L (mult fibrinogen)
- **Exsudat** - $>10 \times 10^9$ celule/L
- >35 g/L



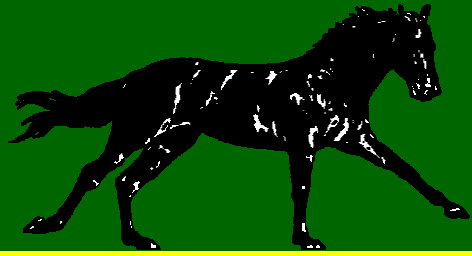


Pleuropneumonia

Tratament

- Drenajul lichidului pleural
- Antibioterapie rapidă și agresivă – penicilină, gentamicină, metronidazol
- AINS simptomatice pentru durere și endotoxiemie

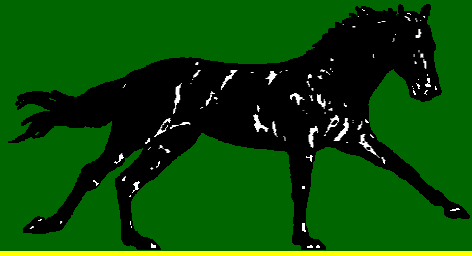




Pleuropneumonia

- Drenaj pleural:

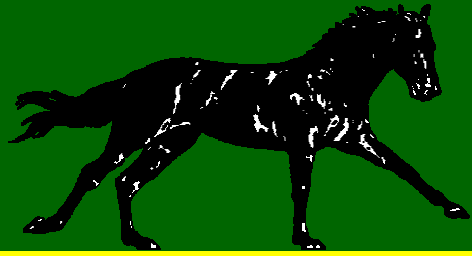




Pleuropneumonia

- **Un dren toracic este inserat în spațiul 7 intercostal, între umăr și cot.**

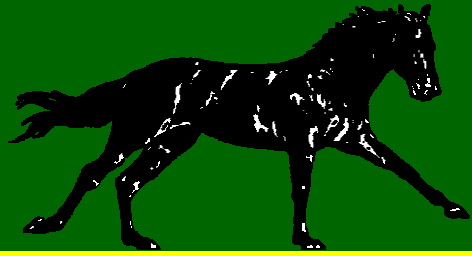




Pleuropneumonia

- **Lichidul pleural sanguinolent este asociat cu un pronostic defavorabil.**

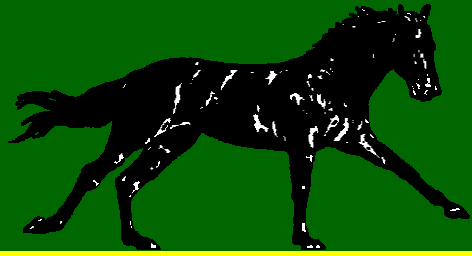




Pleuropneumonia

- **Un cateter de 12 gauge poate fi utilizat în loc de dren toracic, mai ales în cazurile de efuzii pleurale limpezi, care apar cu limfomul toracic.**





Pleuropneumonia

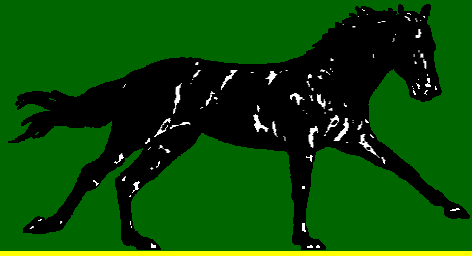
- **Prognostic:**

- Mereu rezervat
- Supraviețuirea poate fi și de 70%
- 30% se întorc la funcția athletică

- **Complicații:**

- Abses pulmonar
- Pneumotorax
- Laminită

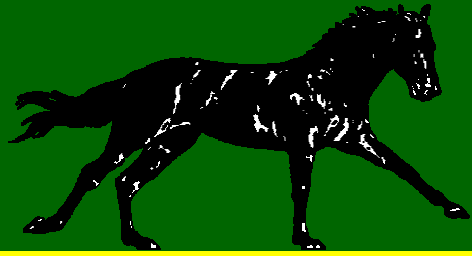




Pleuropneumonia

Control & Prevenire

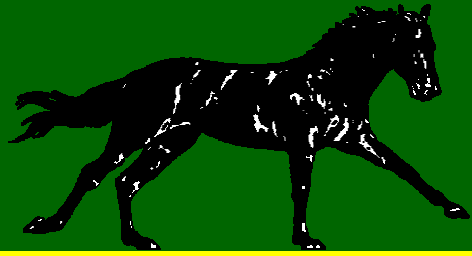
- **Boală sporadică – nu este contagioasă**
- **Asigurați-vă că animalele pot lăsa capul jos și să elimine bacteriile la intervaluri regulate (ex pășunat)**
- **4 ore = colonizare, 8 ore = infecție**
- **4 ore în picioare necesită 1 oră culcat, 8 ore în picioare necesită 4 ore jos**
- **Monitorizați caii care au călătorit (temperatura zilnic)**
- **Febră la 5 zile după călătorie, suspectați pleuropneumonie**



Pleuropneumonia

Epidemiologie

- **Toate microorganismele sunt prezente ca parte a florei normale a tractusului respirator superior și a mucoasei bucale**
- **Aspirat continuu și eliminat prin sistemul de clearance mucociliar**
- **Orice stress care reduce clearance-ul mucociliar predispune la colonizare, infecție și boală**
- **Inflamația și transvazarea lichidului în alveole și spațiul pleural duce la colapsul plămânilor producând afecțiuni anaerobe**
- **Transportul este cel mai des factor de stress – capul sus, temperatura ridicată a aerului și umiditatea, stressul**



Răspunsul rapid este vital

‘Febra, la început, este ușor de tratat, dar greu de recunoscut; în timp ce, după un timp, fără a fi detectată și tratată la început, devine ușor de recunoscut dar imposibil de tratat’

- Niccolo Machiavelli (1513)