



Website: www.uu.nl/vmdc | E-mail: vmdc@uu.nl | Tel.nr.: 030-2531242 | Op werkdagen bereikbaar van 08.30 – 17.00 uur

PCR voor een snelle detectie van *Microsporium canis* bij honden en katten

Dermatofytose (of ringworm) bij honden en katten is een schimmelinfectie van de epidermis die in de meeste gevallen veroorzaakt wordt door *M. canis*. Dermatofytose is zeer besmettelijk en heeft een zoönotisch potentieel. Het klinisch beeld kan sterk variëren. Sommige geïnfecteerde katten vertonen geen klinische symptomen, maar verspreiden wel sporen. Bij de bestrijding van schimmelinfecties vormen vooral deze asymptomatische 'dragers' een probleem.



Kolonies van *M. canis* op kweekmedium

Voor de diagnose van dermatofytose is een haarmonster nodig. Monsters worden genomen door haren van de rand van de laesie te epilieren en daarbij eventueel korstmateriaal van de laesie te verzamelen. Voor onderzoek naar dragerschap of voor controle na behandeling wordt de gehele kat geborsteld met een schone tandenborstel (de zgn. MacKenzie methode). De schimmelkweek is de meest betrouwbare en gevoelige methode, maar kent enkele nadelen: de methode vergt specialistische kennis voor een correcte interpretatie en een negatieve uitslag kan tot 3 weken duren, zeker bij controle na behandeling.

Sinds april biedt het VMDC ook een PCR aan voor de detectie van *M. canis*. Het grote voordeel van deze test is de snelheid waarmee een uitslag kan worden verkregen: u heeft de uitslag al binnen enkele dagen. Vooral bij negatieve monsters wordt daarmee een enorme tijdwinst geboekt. Tijdens de behandeling is het advies om het genezingsproces te monitoren middels 2 opeenvolgende onderzoeken met een tussenperiode van 2 weken. Pas na 2 negatieve uitslagen kan een dier genezen verklaard worden. Aangezien de PCR al binnen enkele dagen resultaat geeft en een schimmelkweek pas na 2 tot 3 weken, zal dit voor de behandelduur van geïnfecteerde dieren een grote impact hebben.

NB. De PCR toont alleen *M. canis* aan en is dus niet geschikt voor knaagdieren, waarbij dermatofytose meestal door *Trichophyton mentagrophytes* wordt veroorzaakt.

MRSP-screening

Sinds 2004 kweekt het VMDC regelmatig methicilline-resistente *Staphylococcus pseudintermedius* (MRSP), vooral bij langdurige huid- of oorinfecties. Het aantal behandelingsmogelijkheden is vaak beperkt en een MRSP-positieve patiënt is vaak een 'niet-graag geziene gast' op dierenartsenpraktijken in verband met het mogelijke besmettingsgevaar. Vandaar dat u bij deze patiënten tijdens of na de behandeling wellicht wilt controleren of MRSP nog aanwezig is. Het probleem bij huid- en oorinfecties is echter dat een kweek van een swab vaak een mengcultuur oplevert. Als MRSP de hoofdveroorzaker is van het probleem, dan zal deze doorgaans in overmaat aanwezig zijn en bij bacteriologisch onderzoek relatief makkelijk ontdekt worden. Echter als MRSP in aantal is afgenomen, bijvoorbeeld na (gerichte) behandeling, is het lastiger om deze in de mengcultuur te ontdekken. Om MRSP uit de mengcultuur te filteren heeft het VMDC een selectieve kweekmethode, waarbij andere bacteriën geremd worden en MRSP wel goed groeit. Deze zgn. MRSP-screening kunt u apart aanvragen. Bij een primaire kweek is dit meestal niet nodig, maar als behandeling (met amoxicilline of cefalexine) niet aanslaat of als u wilt controleren op aan- of afwezigheid van MRSP, kan het nuttig zijn deze screening aan te vragen. U kunt ook een regulier bacteriologisch onderzoek van een huid- of oorswab combineren met een MRSP-screening. Dan krijgt u 30% korting op de totaalprijs van beide onderzoeken.

Nieuwe manier van identificatie bacteriën



Sinds enkele maanden gebruikt het VMDC een nieuwe manier voor de identificatie van bacteriën. Voorheen werd gebruik gemaakt van de zgn. korte bonte rij (zie foto) of andere biochemische reacties. Nu maakt het VMDC gebruik van geavanceerde apparatuur van het Universiteit Medisch

Centrum Utrecht en worden bacteriën geïdentificeerd met behulp van de MALDI-TOF techniek. Deze techniek is sneller en kan veelal beter onderscheid maken tussen de verschillende (sub)species. Voor u als insturend dierenarts heeft deze wijziging geen consequenties.