

Trichofytóza

TRICHOFYTÓZA

Trichofytóza je infekční mykotické onemocnění hospodářských a volně žijících zvířat přenosné na člověka. Onemocnění se nejčastěji vyskytuje u telat ve věku ve 3 - 6 měsíců (kožní maz má vyšší pH). Inkubační doba je 1-4 týdny. Mykóza se šíří přímým i nepřímým stykem s nakaženými zvířaty. K zavlečení infekce dochází také prostřednictvím kontaminovaných předmětů., krmivem, stelivem apod. U člověka se projevuje zánětlivými změnami na kůži. a nehtech.

Typická lokalizací lézí je na hlavě, v bederní oblasti a na lopatce. Trichofytóza je charakterizována vznikem mnohočetných mokravých ložisek na kůži, pokrytých později šupinami, nebo souvislou silnou krustou, s výrazně patrnou zánětlivou reakcí kůže. Nejčastějším původcem je

Trychophyton verrucosum



Výskyt léze u člověka

SBĚR VZORKŮ

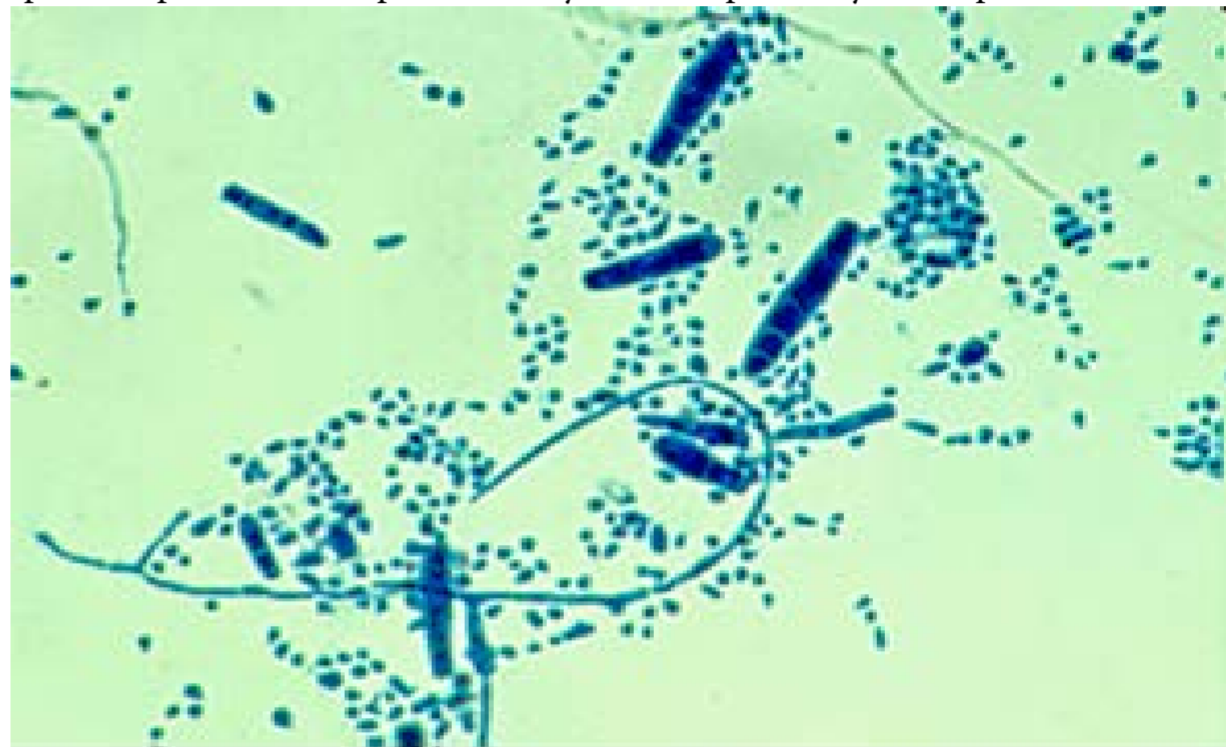
K vyšetření se používá seškrab kůže z postižených míst. V seškrabu krusty by se měly nacházet i chlupy nakažené Trychophytózou.



DIAGNOSTICKÉ METODY

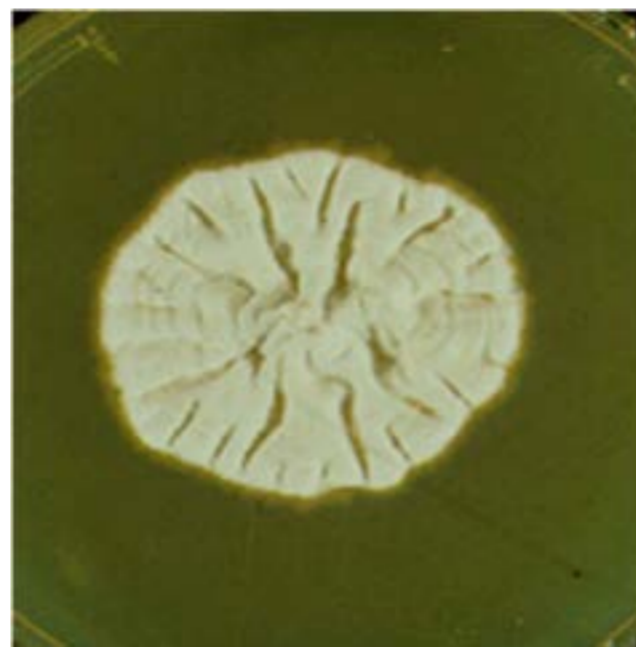
Mikroskopické vyšetření

spočívá v průkazu artrospór situovaných kolem postižených chlupů



Kultivace

Pro kultivaci se používá Sabourad agar. Problematikou této metody je dlouhodobá kultivace 4 - 6 týdnů. Často ale dochází k přerůstání saprofytickými plísněmi.



PCR

Nejnovější metodou využívanou k diagnostickým účelům, je PCR vyšetření. Jedná se o velmi specifický, citlivý test u kterého může být

TERAPIE

Lokální ošetření – Imaverol (Enilkonazol)

Trichoben – vakcinace a revakcinace za 14 dní

U silného postižení možná 3. dávka za další měsíc

Po odeznění důkladná desinfekce



Vakcinace

Od roku 1976 celoplošná vakcinace nově narozených telat vakcínou TRICHOBEN

Do roku 1980 se díky této veterinární praxi snížil počet ohnisek o 73 % a na konci roku

1983 byla trichofytóza skotu v ČR téměř eradikována