



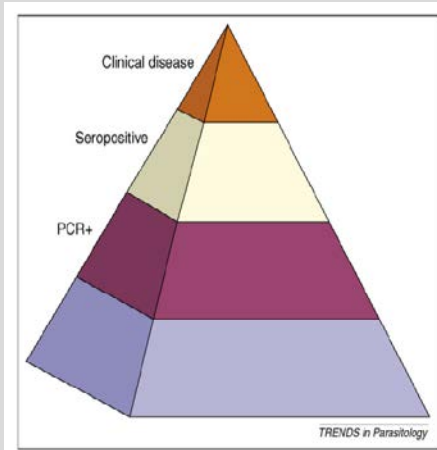
Casi clinici di Leishmaniosi canina: mettiamoci alla prova...!

Alessandra Fondati

Roma - Lido di Camaiore



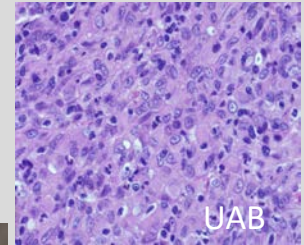
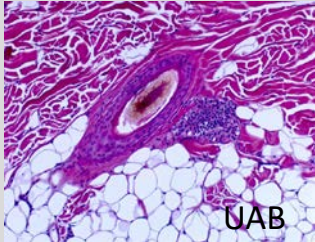
- Difficoltà diagnostica in dermatologia: dimostrare relazione causale fra *Leishmania*/Leishmaniosi – problema cutaneo (**aree endemiche**)
 - Prevalenza dell'infezione > prevalenza della malattia



- Problemi cutanei frequenti (60-90 %) e pleomorfici

Rischio di sovradiagnosticare la Leishmaniosi canina (LCan)

Cani infetti con problemi cutanei dovuti ad altre cause



Rischio di sottodiagnosticare la Lcan

Cani malati con forme cliniche atipiche
(meno frequenti e meno “specifici”)

1° Scenario clinico

Cani con segni clinici cutanei tipici di Lcan,
alterazioni clinico-patologiche
assenti-moderate
e livelli anticorpali assenti-ridotti

Challenge: differenziare cani malati da cani infetti con malattia cutanea concomitante.

I cani malati devono essere trattati con terapia anti-*Leishmania* mentre gli infetti normalmente non devono essere trattati per la Leishmaniosi. Deve essere invece diagnosticata e trattata correttamente la malattia concomitante

Dimostrare la presenza
del parassita nelle lesioni cutanee,
preferibilmente
mediante esami immunohistochimici,
o in alternativa molecolari,
normalmente permette di attribuire a
Leishmania un ruolo causale
nella patogenesi delle lesioni cutanee

2° Scenario clinico

Cani malati con forme cliniche atipiche,
alterazioni clinico-patologiche moderate
e livelli anticorpali non elevati

Challenge: non mancare la diagnosi!

Includere la Leishmaniosi nelle diagnosi differenziali nonostante i segni clinici non siano particolarmente suggestivi e siano sovrapponibili a quelli causati da altre malattie (es. dermatiti ulcerative nelle aree soggette a trauma, dermatiti nasali erosive-ulcerative, dermatiti ulcerative muco-cutanee...)

3° Scenario clinico

Cani malati con forme cliniche atipiche,
alterazioni clinico-patologiche
e livelli anticorpali elevati

Challenge: dimostrare la presenza del parassita nelle lesioni ed il suo ruolo causale.

Questo può essere complicato nei casi in cui le lesioni cutanee siano attribuibili a un processo infiammatorio immunomediato associato alla Leishmaniosi piuttosto che alla presenza del parassita nella cute lesa

Take home message

Normalmente la presenza del parassita in lesioni cutanee ne conferma il ruolo causale

In alcuni casi, relazione causale fra *Leishmania*/LCan – problema cutaneo si può stabilire solo attraverso la risposta alla terapia anti-*Leishmania*

La decisione finale (**qual è causa del problema cutaneo?**) spetta al Veterinario clinico e si basa sulla valutazione "completa" del paziente