

Inhalt

		2.3.2	Feline Atopie	55
		2.3.2.1	Diagnose	56
		2.4	Literatur	56
Vorwort	9	3	Aeroallergene und	
			Aerobiologie	61
1	Einführung in die Allergien	3.1	Aerobiologie	61
1.1	Die Geschichte der Allergien	3.2	Pollen-Aeroallergene	62
1.2	Die Geschichte der Allergien bei Kleintieren	3.3	Gräser	64
1.3	Definitionen	3.4	Wildkräuter	65
1.4	Das Immunsystem der Haut	3.5	Bäume	66
1.4.1	Zelluläre Komponenten des Immunsystems	3.6	Pilz- (Schimmelpilz-) Allergien ...	67
1.4.1.1	Die Antigen-präsentierenden Zellen (APC)	3.7	Umweltallergene	70
1.4.1.2	Der Monozyt – Makrophage	3.7.1	Hausstaub	70
1.4.1.3	Der Lymphozyt	3.7.2	Epidermale Allergene	72
1.4.1.4	Die NK-Zellen (natürliche Killerzellen)	3.7.3	Katzenallergene	72
1.4.1.5	Die polymorphkernigen Leukozyten	3.7.4	Hundeallergene	73
1.4.1.6	Die Mastzelle	3.7.5	Menschliche Allergene	73
1.4.2	Chemische Komponenten des Immunsystems	3.7.6	Weitere epidermale Allergene	73
1.4.2.1	Die Antikörper	3.7.7	Schafwolle	73
1.4.2.2	Zytokine und Chemokine	3.7.8	Federalallergene	74
1.4.2.3	Arachidonsäurekaskade	3.7.9	Kapok	74
1.4.2.4	Humorale Verstärkersysteme	3.7.10	Baumwoll- und Leinsamen	74
1.5	Adhäsionsmoleküle	3.7.11	Pyrethrum	74
1.6	Hypersensibilitätsreaktionen	3.7.12	Tabak	74
1.6.1	Typ I: Anaphylaktische Reaktionen	3.7.13	Insektenallergene	75
1.6.2	Typ IV: Zellvermittelte Reaktionen	3.7.14	Weitere Allergene	75
1.7	Literatur	3.8	Herstellung von Allergenen	75
		3.9	Halbbarkeit allergener Extrakte ...	76
		3.10	Standardisierung allergener Extrakte	77
		3.11	Einzel- bzw. Gruppenallergene ...	77
		3.12	Veterinärmedizinisch signifikante Allergene	80
		3.13	Literatur	90
2	Urtikaria, Angioödem und	4	Allergietests	93
	Atopie	4.1	Erwerb von Allergenen	93
2.1	Pathomechanismen	4.2	Auswahl der Testantigene	94
2.2	Urtikaria – Angioödem – Anaphylaxie	4.3	Konzentration der Testantigene...	97
2.3	Atopische Erkrankungen	4.4	Stabilität von Testantigenen	102
2.3.1	Kanine Atopie	4.5	Hauttests beeinflussende Faktoren	103
2.3.1.1	Soziologische Daten	4.6	Wahl der Körperregion und Vorbereitung von Hauttests	106
2.3.1.2	Schwellenwert-Theorie	4.7	Hauttest-Verfahren	106
2.3.1.3	Anamnese	4.7.1	Techniken	107
2.3.1.4	Kriterien für die AD-Diagnose	4.8	Interpretation von Hauttestergebnissen	108
2.3.1.5	Differentialdiagnose			
2.3.1.6	Diagnostische Tests			

4.8.1	Falsch-positive Reaktionen	110	5.12	Anhang A: Informationen zur Verabreichung von Allergenextrakten	149
4.8.2	Falsch-negative Reaktionen	111	5.12.1	Aufbewahrung und Verwendung der Extrakte	149
4.9	Weitere Testmethoden	112	5.12.2	Immuntherapieprotokoll	149
4.9.1	Provokationstests	112	5.12.3	Verabreichung der Allergene	150
4.9.2	Serologische Tests	113	5.12.4	Nebenwirkungen	150
4.10	Literatur	117	5.12.5	Allgemeine Informationen	151
5	Immuntherapie	119	5.13	Anhang B: Therapieplan für die Immuntherapie mit wässrigen Extrakten	151
5.1	Geschichte der Immuntherapie	119	5.14	Anhang C: Hyposensibilisierungs-Plan	152
5.2	Definition	120	5.15	Anhang D: Immuntherapie-Plan	152
5.3	Wirkungsweise	120	6	Medikamentöse Behandlung allergischer Erkrankungen	153
5.4	Auswahl von Kandidaten für die Immuntherapie	123	6.1	Faktoren, die den Behandlungs- erfolg beeinflussen	153
5.5	Kontraindikationen	124	6.2	Topische Behandlung	154
5.6	Praktische Aspekte der Immun- therapie	124	6.3	Antiphlogistika	155
5.6.1	Auswahl der Allergene	124	6.3.1	Nichtsteroidale Wirkstoffe	155
5.6.2	Extrakte in der Immuntherapie	126	6.3.2	Antihistaminika	158
5.6.3	Die Konzentration allergener Extrakte	127	6.3.3	Antidepressiva	160
5.6.4	Art der Allergenapplikation	130	6.3.4	Fettsäurezusätze	161
5.6.5	Therapieprotokolle bei der Immuntherapie	131	6.3.5	Kortikosteroide	164
5.6.5.1	Immuntherapie mit verkürzter Einleitungsphase	132	6.3.5.1	Topische Glukokortikoide	166
5.6.6	Erhaltungsdosis	133	6.3.5.2	Orale Glukokortikoide	167
5.6.7	Zeitliche Abstimmung der Immuntherapie	133	6.3.5.3	Injizierbare Glukokortikoide	169
5.6.8	Verabreichung der Injektionen	134	6.4	Kombinationstherapien	170
5.6.9	Probleme bei der Verabreichung	135	6.5	Nichtsteroidale Antiphlogistika	172
5.6.10	Reaktionen auf Injektionen während der Immuntherapie	136	6.6	Antioxidanzien	172
5.6.10.1	Lokale Reaktionen	136	6.7	Mastzellstabilisatoren	173
5.6.10.2	Systemische Reaktionen	136	6.8	Sonstige Wirkstoffe	173
5.6.11	Einsetzen einer Verbesserung	138	6.8.1	Zytotoxische Wirkstoffe	173
5.6.12	Begleitende Therapie- maßnahmen	138	6.8.2	Chrysotherapie	174
5.6.13	Änderungen des Therapieplans	139	6.8.3	Tetracyclin und Nicotinamid	174
5.6.14	Krankheitsausbrüche während der Immuntherapie	140	6.9	Literatur	175
5.7	Wirksamkeit der Therapie	140	7	Futtermittelallergie	177
5.7.1.	Vergleich der Ergebnisse der Immuntherapie auf der Basis von Haut- und Serumtests	143	7.1	Pathogenese	177
5.8	Langzeit-Immuntherapie	144	7.2	Prävalenz	178
5.9	Zusammenarbeit mit dem Besitzer	145	7.3	Futtermittelallergene	179
5.10	Fehlschlagen der Immun- therapie	146	7.4	Klinisches Erscheinungsbild	181
5.11	Literatur	146	7.5	Diagnostische Vorgehensweise	184
			7.5.1	Eliminationsdiät	184
			7.5.1.1	Selbstzubereitete Eliminationsdiäten	185

7.5.1.2	Kommerzielles »hypoallergenes« Futter	186	9.1.3.2	Klinisches Erscheinungsbild	231
7.5.1.3	Reaktionszeit	186	9.1.3.3	Diagnose	231
7.5.1.4	Provokation	186	9.1.3.4	Therapie	231
7.5.2	<i>In-vivo</i> - und <i>In-vitro</i> -Tests	187	9.1.4	Weitere Erkrankungen	232
7.5.3	Sonstige Diagnostikmethoden ...	188	9.2	Hypersensibilität gegen Arachniden	233
7.6	Therapie	188	9.2.1	Zeckenallergie	233
7.7	Literatur	189	9.2.2	Ohrmilbenallergie	233
			9.2.3	Räudemilbenallergie	234
8	Allergische Kontaktdermatitis ...	191	9.2.4	Weitere Erkrankungen	234
8.1	Pathogenese.....	192	9.3	Literatur	235
8.2	Prävalenz	193			
8.3	Ätiologische Wirkstoffe	194	10	Verschiedene allergische Erkrankungen	237
8.4	Klinisches Erscheinungsbild	195	10.1	Bakterielle Hypersensibilität	237
8.5	Diagnostische Vorgehens- weise	196	10.1.1	Pathogenese	237
8.5.1	Isolationstechniken	197	10.1.2	Klinisches Erscheinungsbild	238
8.5.2	Epikutantest	198	10.1.3	Diagnose	240
8.5.2.1	Offener Epikutantest	199	10.1.4	Behandlung	240
8.5.2.2	Geschlossener Epikutantest	199	10.2	Arzneimittelallergie	242
8.5.2.3	Interpretation der Ergebnisse von Epikutantests	200	10.2.1	Pathogenese	243
8.6	Therapie	200	10.2.2	Klinisches Erscheinungsbild	244
8.7	Literatur	202	10.2.3	Diagnose	245
			10.2.4	Behandlung	247
9	Hypersensibilität gegen Arthropoden	205	10.3	Pilzallergien	248
9.1	Hypersensibilität gegen Insekten	205	10.3.1	Dermatophytose	248
9.1.1	Flohspeichelallergie	205	10.3.1.1	Klinisches Erscheinungsbild	249
9.1.1.1	Anatomie und Lebenszyklus	205	10.3.1.2	Behandlung	249
9.1.1.2	Wirtsdistribution	208	10.3.2	<i>Malassezia</i> -Dermatitis	249
9.1.1.3	Klinische Erkrankungen	208	10.3.2.1	Pathogenese	250
9.1.1.4	Pathogenese	209	10.3.2.2	Klinisches Erscheinungsbild	251
9.1.1.5	Klinisches Erscheinungsbild	211	10.3.2.3	Diagnose	252
9.1.1.6	Diagnose	212	10.3.2.4	Therapie	253
9.1.1.7	Therapie	214	10.4	Helminthen-Hyper- sensibilität	254
9.1.1.8	Behandlung von Kontakttieren ...	222	10.4.1	Hypersensibilität gegen Darmparasiten	254
9.1.1.9	Behandlung der Umgebung	222	10.4.1.1	Klinisches Erscheinungsbild	254
9.1.1.10	Immuntherapie	228	10.4.1.2	Diagnose	254
9.1.2	Mückenstichallergie	229	10.4.2	Hypersensibilität gegen Filarien ..	255
9.1.2.1	Pathogenese	229	10.4.2.1	Klinisches Erscheinungsbild	255
9.1.2.2	Klinisches Erscheinungsbild	229	10.4.2.2	Diagnose	256
9.1.2.3	Diagnose	230	10.4.2.3	Therapie	256
9.1.2.4	Therapie	230	10.5	Hormonelle Hypersensibilität	256
9.1.3	Eosinophile Gesichtsfurunkulose des Hundes	230	10.5.1	Klinisches Erscheinungsbild	256
9.1.3.1	Pathogenese	230	10.5.2	Diagnose	257
			10.5.3	Therapie	258
			10.6	Literatur	258