

## Abstracts der Posterbeiträge zur 38. VÖK-Jahrestagung



Tierklinik Parndorf, 7111 Parndorf, Österreich

## Erfolgreiche VAC-Therapie bei einer generalisierten nekrotisierenden Zellulitis/Vaskulitis aufgrund einer *Aeromonas* spp. Sepsis bei einem Hund

S. Figueroa, J. Hauser, J. Vodnarek, H. Plickert, K. Leschnik

**Schlüsselwörter:** nekrotisierende Zellulitis/Vaskulitis, *Aeromonas*, Sepsis, VAC-System.

**Einleitung:** Vorgestellt wird ein Fall von nekrotisierender Zellulitis/Vaskulitis. Die Behandlung erfolgt meist mit täglichen Wunddebridements in Sedierung. In diesem Fall erfolgte die Therapie mithilfe eines Vacuum assisted closure (VAC)-Systems. Es handelt sich dabei um die Förderung der Wundheilung mithilfe von Vakuumtherapie. Im vorgestellten Fall lag die Schwierigkeit darin, dass mehr als eine Extremität betroffen war, weshalb die Durchführung der Behandlung an zwei Beinen notwendig wurde.

**Fallbeschreibung:** Ein Bolonka Zwetna Rüde (ein Jahr und zehn Monate alt) war von einem anderen Hund attackiert worden und geflüchtet. Er konnte erst nach drei Tagen durchnässt im Schilf des Neusiedler Sees wiedergefunden werden. Daraufhin wurde er umgehend in der Tierklinik vorgestellt. Der Rüde befand sich im Schock und zeigte eine hochgradig schmerzhafte Schwellung der gesamten rechten Vorderextremität bis zur Schulter mit multiplen kleinen Hautläsionen. Das Blutbild wies eine hochgradige, im Blutausstrich bestätigte, Neutropenie mit toxischen Reizformen auf. Röntgenologisch stellte sich im betroffenen Bein eine Luxation des *Os carpi intermedia-radiale* dar. Nach Stabilisierung wurde die Versorgung der Luxation geplant. Über Nacht entwickelten sich multiple, demarkierte, nekrotische Areale im Bereich des rechten Vorderbeins und das rechte Hinterbein schwell ebenfalls hochgradig an. Auch das linke Vorder- und Hinterbein zeigten eine Schwellung mit hochgradiger Druckdolenz. Sonographisch wurde eine zellreiche Flüssigkeitsansammlung unter der Unterhaut im jeweils rechten Vorder- und Hinterbein dargestellt und somit wurde der Verdacht einer nekrotisierenden Zellulitis ausgesprochen. Gewebeproben wurden zur bakteriologischen und histologischen Untersuchung eingesendet. Ein Debridement der Wunden bis unter die subkutane Faszie wurde durchgeführt und ein VAC-System

rechts vorne und hinten angelegt. Aufgrund der Annahme einer Sepsis und der Verdachtsdiagnose wurde die bereits begonnene antibiotische Therapie mit Amoxicillin-Clavulansäure um Enrofloxacin ausgeweitet. Eine intensive Schmerztherapie mit Methadon/Fentanyl, Ketamin, Gabapentin und Meloxicam wurde verabreicht. Die Befunde der zuvor eingeleiteten Gewebeuntersuchungen ergaben eine hochgradige eitrig-fibrinös nekrotisierende Zellulitis und Vaskulitis mit im tiefen Gewebe liegenden Bakterienkolonien, die sich als massenhaft *Aeromonas* spp. herausstellten. Nach zwei Wochen stationärem Aufenthalt und fünfmaligem VAC-Wechsel zeigten sich die Wunden in Granulation und wurden weiter offen behandelt. Eine Woche nach der ersten chirurgischen Versorgung konnte der Rüde bereits alle vier Extremitäten belasten. Zum Zeitpunkt der Umstellung auf orale Therapie konnte der Rüde von seinen Besitzern abgeholt und die Therapie ambulant fortgesetzt werden. Zwei Monate nach Erstvorstellung zeigte der Rüde lediglich noch eine kleine Wunde am rechten Carpus.

**Diskussion und Schlussfolgerung:** Nekrotisierende Zellulitis ist eine seltene Erkrankung, die eine Kombination aus multiplen chirurgischen Interventionen und stationärer Intensivbetreuung erfordert (Banovic et al. 2013). Meist wird die Infektion durch Streptokokken ausgelöst, andere Erreger sind jedoch, vor allem beim Menschen, beschrieben. Bis dato existiert ein Fallbericht über *Aeromonas* spp. als Ursache für nekrotisierende Zellulitis beim Hund (Worthing et al. 2019). Es handelt sich um Gram-negative Stäbchen, die vor allem im Wasser vorkommen. Der Verdacht besteht, dass in diesem Fall *Aeromonas* über die multiplen Hautläsionen tiefere Gewebe infizieren konnte und sich hämatogen verbreitete. Dies ist der erste Fall der Behandlung einer nekrotisierenden Zellulitis mit einem VAC-System an mehr als einer Gliedmaße.

**Literatur**

Banovic F, Linder K, Boone A, Jennings S, Murphy KM. Cat scratch-induced *Pasteurella multocida* necrotizing cellulitis in a dog. *Vet Dermatol.* 2013;24(4):463–465, e107-8.

Worthing KA, Norris JM, Briscoe KA. Severe acute cellulitis and sepsis caused by *Aeromonas* spp. in a dog on immunosuppressive therapy. *J Vet Emerg Crit Care.* 2019;29:444–449.

Korrespondierende Autorin: Susanne Figueroa, E-Mail: [susanne.koroschetz@gmx.at](mailto:susanne.koroschetz@gmx.at)