

---

---

# ZBORNIK ADOVA PROCEEDINGS

*THE NINETEENTH REGIONAL  
SYMPOSIUM IN SMALL ANIMAL  
CLINICAL PATHOLOGY  
AND THERAPY*

*DEVETNAESTO REGIONALNO  
SAVETOVANJE IZ  
KLINIČKE PATOLOGIJE  
I TERAPIJE MALIH ŽIVOTINJA*



*Clinica veterinaria 2017.*



*Fruška gora, 15-17. jun 2017. godine*

---

---

**OGRANIZACIONI ODBOR**  
*ORGANIZING COMMITTEE*

Teodorović Vlado, Krstić Vanja, Popović Nikola, Trailović Dragiša, Resanović Radmila,  
Ilić Vojislav, Andrić Nenad, Stepanović Predrag, Nešić Vladimir, Čalić Miloš,  
Ristanović Dragan, Vasiljević Maja, Milčić Matić Natalija

**PRESEDNIK**  
*CHAIRMAN*

Krstić Vanja

**POTPRESEDNIK**  
*VICECHAIRMAN*

Popović Nikola

**PROGRAMSKI ODBOR**  
*SCIENTIFIC COMMITTEE*

Andrić Nenad, Krstić Vanja, Trailović Dragiša, Popović Nikola, Magaš Vladimir,  
Hadži Milić Milan

**SEKRETAR**  
*SECRETARY*

Davitkov Darko

**SEKRETARIJAT**  
*SECRETARIAT*

Vučičević Miloš, Ilić Božović Anja

**UREDNIK**  
*EDITOR*

Vladimir Nešić

**PREPRESS**  
Vladimir Nešić  
Miloš Vučićević

**IZDAVAČ**  
*PUBLISHER*

Fakultet veterinarske medicine Univerziteta u Beogradu

**ŠTAMPA**  
*PRESS*

Fakultet veterinarske medicine, Beograd. Tiraž 150 primeraka

**ISBN**  
978-86-80446-13-4



## S A D R Ž A J

### PLENARNA PREDAVANJA

<b>Musulin Andrija:</b> <i>HIRURŠKI PRISTUP U REŠAVANJU DILATACIJE I TORZIJE ŽELUCA</i> .....	1
<b>Musulin Andrija:</b> <i>POTPUNA ABLACIJA SLUŠNOG KANALA (TECA)</i> .....	3
<b>Vnuk Dražen:</b> <i>KAKO ZATVORITI HIRURŠKU RANU? - FLAPOVI I GRAFTOVI</i> .....	5
<b>Vnuk Dražen:</b> <i>DIJAGNOSTIKA I LIJEČENJE TRAUMATSKIH BOLESTI URINARNOG TRAKTA</i> .....	7
<b>Popović Nikola:</b> <i>KORTIKOSTEROIDI U VETERINARSKOJ DERMATOLOGIJI</i> .....	9
<b>Ilić Vojislav:</b> <i>PERSUAZIJA U VETERINARSKOJ PRAKSI</i> .....	15
<b>Andrić Nenad:</b> <i>PROCENA HEMATOLOŠKIH I BIOHEMIJSKIH PARAMETARA KRVI KOD PASA SA NAPADIMA - GDE SE GREŠI?</i> .....	17
<b>Stepanović Predrag:</b> <i>KLINIČKE TEHNIKE ZA DIFERENCIJALNU DIJAGNOSTIKU RESPIRATORNIH OD KARDIOVASKULARNIH OBOLJENJA MESOJEDA</i> .....	21
<b>Radovanović Anita:</b> <i>MORFOLOGIJA KOŽE EGZOTIČNIH SISARA</i> .....	31
<b>Milčić Matić Natalija:</b> <i>NAJČEŠĆE KOŽNE BOLESTI EGZOTIČNIH KUĆNIH LJUBIMACA</i> .....	33
<b>Vučičević Miloš:</b> <i>DISTROFIJA KLJUNA I PERA PTICA</i> .....	41

## RADIONICE

<b>Kovačević Filipović Milica, Francuski Andrić Jelena, Davitkov Darko, Ilić Božović Anja, Milanović Zorana:</b> <i>POJEDINE VEKTORSKI PRENOSIVE BOLESTI PASA I MAČAKA – PREPORUKE ZA DIJAGNOSTIKU; ZNAČAJ PREGLEDA KRVNOG RAZMAZA.....</i>	45
<b>Rejec Ana:</b> <i>VETERINARSKA STOMATOLOGIJA.....</i>	49

## PRILOZI IZ PRAKSE I STUDENTSKI RADOVI

<b>Dragojević Mitra, Lauš Darija</b> <i>ISPITIVANJE PRISUSTVA I SEROLOŠKA TIPIZACIJA SALMONELLA SPP. KOD KORNJAČA U ZATOČENIŠTVU.....</i>	55
<b>Stevanović Mina, Lisjak Anja, Butinar Janoš</b> <i>BOLESTI UHA PASA I MAČAKA - KOMPARATIVNI VIDICI ETIOLOGIJE, DIJAGNOSTIKE I TERAPIJE.....</i>	59
<b>Kuburić Boris</b> <i>POSTOJI LI HRONIČNI PANKREATITIS PASA – PRAVI PUT KA USPOSTAVLJANJU DIJAGNOZE.....</i>	63
<b>Đurić Miloš:</b> <i>MIKRONEDLING TRETMAN ALOPECIJE X KOD POMERANSKOG ŠPICA.....</i>	67
<b>Kovač Dunja, Stanojev Tijana:</b> <i>DIJAGNOSTIKA I TERAPIJA SEPARACIONE ANKSIOZNOSTI KOD PASA.....</i>	71
<b>Čirković Uroš, Pavlović Emilija:</b> <i>SINDROM ZAOSTALOG JAJNIKA I MUKOMETRA KOD KUJE KAO POSLEDICA OZBILJNE STRUČNE GREŠKE - PRIKAZ SLUČAJA.....</i>	75
<b>Milanov Jovana:</b> <i>ANALIZA UČESTALOSTI AKTA POVRAĆANJA KOD PASA SA SKRAĆENIM VREMENOM GLADOVANJA OD MOMENTA APLIKACIJE ANESTETIKA.....</i>	79
<b>Čibić Strahinja:</b> <i>DETEKCIJA MYCOPLASMA SPP. U GENITALNOM TRAKTU I KRVI KOD PASA KORIŠĆENJEM PCR DIJAGNOSTIKE.....</i>	83
<b>Perošević Merima, Spasojević Kosić Ljubica:</b> <i>DERMATITIS IZAZVAN UZROČNICIMA MALASSEZIA spp. I DEMODEX CANIS: PRIKAZ SLUČAJA KOD PSA.....</i>	87
<b>Gogić Nina:</b> <i>KARDIOLOŠKA PROCENA KLINIČKIH MANIFESTACIJA KOD KARDIOVASKULARNE DIROFILARIOZE.....</i>	91

<b>Pešić Igor, Đurić Maslovara Ivana:</b> <i>TERAPIJA PEMPHIGUS FOLIACEUS-a KOMBINACIJOM IMUNOSUPRESIVNIH LEKOVA</i> .....	95
---	----

<b>Todorović Anastasija:</b> <i>PROCENA POUZDANOSTI RENDGENOGRAFIJE U ODNOSU NA KOMPJUTERIZOVANU TOMOGRAFIJU U DIJAGNOSTICI MEDIJALNOG KORONOIDNOG OBOLJENJA LABRADOR RETRIVERA</i> .....	99
--	----



## **PROCENA HEMATOLOŠKIH I BIOHEMIJSKIH PARAMETARA KRVI KOD PASA SA NAPADIMA - GDE SE GREŠI?**

Andrić Nenad

Fakultet veterinarske medicine, Univerzitet u Beogradu

U kliničkoj praksi malih životinja, naročito pasa, napadi predstavljaju najčešći neurološki problem. Iako je idiopatska epilepsija u većini slučajeva glavni uzrok pojave napada, postoji niz drugih oboljenja van glave i u glavi koja mogu za posledicu imati napade. S obzirom na ovu činjenicu, postoji odgovarajući protokol u dijagnostici uzroka napada, koji prvo podrazumeva postavljanje diferencijalne dijagnoze na osnovu nacionala, anamnestičkih podataka i video zapisa (ako je napravljen). Ukoliko se postavi sumnja na patološki proces van glave kao uzrok pojave napada, shodno diferencijalnoj dijagnozi (hipotireoidizam, Adisonova bolest, insulinoma, sinkopa, Kušingovo oboljenje, eritrocitoza, feohromocitoma, oboljenje jetre...), prvo se rutinski radi provera hematoloških i odgovarajućih biohemijskih parametara krvi. Ove analize su neophodne i sa stanovišta procene opšteg zdravstvenog stanja i zbog moguće anestezije u daljem dijagnostičkom postupku. Ukoliko se postavi dijagnoza idiopatske epilepsije, pas se stavlja na terapiju, a provera hematoloških i odgovarajućih biohemijskih parametara krvi se rutinski sprovodi u odgovarajućim vremenskim intervalima, kao i u slučajevima kada dođe do pogoršanja zdravstvenog stanja. Takođe, analiza hematoloških i biohemijskih parametara je neophodna tokom terapije u kontekstu koncentracije antiepileptika u krvi (fenobarbiton, kalijum-natrijum bromid).

Jedan od prvih problema tokom ovih ispitivanja su laboratorije u kojima se rade analize krvi (analitičke greške). U velikom broju slučajeva krv se šalje u humane laboratorije što predstavlja problem kod tumačenja rezultata, naročito kada su u pitanju hematološki parametri. Veličina krvnih ćelija kod ljudi i pasa nije ista, a s obzirom da ti aparati uglavnom rade na principu brojanja ćelija u zavisnosti od njihove veličine (nemaju programe za pse) ti rezultati nisu u potpunosti

pouzdati. Najčešće postoji problem oko tumačenja razloga za povećanje broja leukocita, promena u broju trombocita i promena u leukocitarnoj formuli. Zbog toga je neophodno uraditi pregled krvnog razmaza kako bi se uklonile nedoumice.

Kada su u pitanju biohemijski parametri krvi, greške se prave u odabiru biohemijskih parametara, u tumačenju dobijenih rezultata i neadekvatnom vremenu transporta ili skladištenja uzorka do trenutka kada se uradi analiza (preanalitičke greške). Najčešće greške u odabiru biohemijskih parametara krvi su analize tireoidnih hormona (T4, FT4, T3), zatim proveru aktivnosti serumske alfa amilaze i serumske lipaze, kako bi se dokazalo postojanje promena na pankreasu, a opet u kontekstu napada. Kada je u pitanju proglašavanje smanjenja funkcije tiroidee (hipotireoidizam) u kontekstu napada, relativno često se svako povećanje holesterola iznad referentnih vrednosti uzima kao razlog, što predstavlja apsolutnu grešku. Dug vremenski period putovanja ili skladištenja uzorka krvi (puna krv), neadekvatna temperatura tokom skladištenja ili transporta pravi problem kod merenja koncentracije glukoze u krvi jer kako vreme prolazi koncentracija glukoze u uzorku pada. Najčešći razlog je uključenost glukoze u metabolizam eritrocita. Ukoliko laboratorija ne naglasi da je najverovatniji razlog ovakvom nalazu duže stajanje uzorka, onda veterinar to može pogrešno da protumači ili pak dolazi u situaciju da to teško može da objasni vlasniku (vlasnici dobijaju po pravilu rezultate pregleda).

Relativno čest problem predstavlja pogrešno tumačenje dobijenih rezultata krvi, naročito kada je u pitanju funkcija i oštećenje jetre u kontekstu napada. S jedne strane se ne odaberu odgovarajući parametri ili se ne tumače u kontekstu oboljenja jetre (albumini, glukoza i holesterol) ili se pak dobijeni parametri ne tumače na adekvatan način (najčešće se visok nivo aktivnosti AP, ALT i AST dovodi u vezu sa oboljenjem jetre, a bez provere aktivnosti CK i GGT), a posebno se napravi problem što se dobijeni rezultati ne čitaju u zavisnosti od kliničkog statusa pacijenta. Takođe, čak i malo viši nivo koncentracije holesterola od referentne vrednosti tumači se kao posledica smanjenja funkcije tiroidee, što predstavlja grešku. Iako se koncentracija holesterola u slučajevima kada nema mogućnosti da se urade adekvatne analize može iskoristiti kako bi se posumnjalo da postoji poremećaj funkcije tiroidee (hipotireoidizam), te vrednosti su onda mnogo više od referentnih.

Navedene greške dovode do problema u daljoj dijagnostici ili se u krajnjem slučaju postavi i neodgovarajuća dijagnoza.