Labordiagnostik bei Erkrankungen des unteren Respirationstrakts bei Reptilien

Rachel E. Marschang, Janosch Dietz, Kim O. Heckers

Pneumonien kommen relativ häufig bei Reptilien in Gefangenschaft vor. Dieser Umstand ist zum Teil durch die Anatomie ihres respiratorischen Systems bedingt (kein Zwerchfell, relativ einfache Lungenstruktur, z. T. Luftsäcke). Häufig werden Entzündungen des unteren Respirationstrakts durch Haltungsfehler begünstigt, wie zu geringe Temperaturen, Zugluft und mangelnde Hygiene. Oftmals werden diese Entzündungen chronisch und die primäre Ursache kann schwer festzustellen sein.

Klinische Symptomatik

Betroffene Tiere können relativ lange ohne auffallende klinische Symptomatik bleiben, sodass die Erkrankung meist schon fortgeschritten ist, wenn klinische Anzeichen einer Pneumonie auftreten. Eine Dyspnoe kann sich durch ein Hochrecken des Kopfes beim Atmen (v. a. bei Schlangen) äußern, bei Schildkröten sind evtl. atemsynchrone Bewegungen der Gliedmaßen sichtbar. **Schleim oder Flüssigkeit** (auch Blut) in der Maulhöhle können Anzeichen für eine Entzündung des

unteren Respirationstrakts sein. Jedoch können auch Störungen anderer Systeme und raumfordernde Prozesse in der Körperhöhle (z. B. bei Legetätigkeit – v. a. bei Schildkröten – Adipositas, Obstipation, Tumoren) ebenfalls zu Dyspnoe führen. Traumata sollten auch als mögliche Ursache abgeklärt werden.

Diagnostik

Trachealspülproben

Neben bildgebenden Verfahren, die diagnostisch eine wichtige Rolle spielen, können Trachealspülproben entscheidende Informationen liefern (► **Abb. 1**). Trübungen und Flocken in der Spülflüssigkeit geben bereits Hinweise auf eine Entzündung in diesem Bereich. Durch die **zytologische Untersuchung** der Trachealspülproben können Entzündungen und deren Charakter sowie auslösende Noxen (Bakterien, Pilze, Parasiten, Einschlusskörperchen) nachgewiesen werden. Die Spülproben können auch für die weitergehende Diagnostik von Infektionserregern (z. B. **Mikrobiologie** und **PCR-Erregediagnostik**) eingesetzt werden.

Blutuntersuchungen

Blutuntersuchungen können bei Pneumonien helfen, entzündliche Geschehen zu identifizieren. So kann sich eine **Verschiebung in der Anzahl der Granulozyten und Monozyten** zeigen. Solche Verschiebungen fallen bei Reptilien jedoch i. d. R. geringer aus als bei Säugetieren.

Bei der Blutchemie können **Veränderungen im Gesamtprotein** bei Entzündungen vorkommen. Bei schweren Infektionskrankheiten kann die Globulinfraktion bei der Proteinelektrophorese erhöht sein, jedoch sind bislang wenige Normwerte für Reptilien bekannt.

Infektionserreger

Bakterien und Pilze sind häufig an Pneumonien beteiligt, wobei es sich hierbei meist um fakultativ pathogene Keime handelt. Daneben gibt es einige wichtige Infektionserreger, die als primäre Pathogene bei Lungeninfektionen von Reptilien vorkommen.

Viren

Ferlaviren (auch als „ophidian Paramyxoviren“ bekannt) werden v. a. bei Schlangen gefunden, können aber auch Echsen und Schildkröten infizieren. Sie können schwere Pneumonien und auch zentralnervöse Störungen verursachen. Sie werden durch direkten Kontakt, aber wahrscheinlich auch durch Aerosole übertragen. Der Nachweis erfolgt v. a. durch eine **PCR** aus Trachealspülproben sowie aus kombinierten Rachen- und Kloakentupfern bei lebenden Tieren und aus Lungengewebe bei toten Patienten. Ein **serologischer Nachweis** von Antikörpern gegen Ferlaviren ist möglich. Es wird i. d. R. angenommen, dass einmal infizierte Tiere dauerhaft infiziert bleiben können.

Abb. 1
Trachealspülprobenentnahme bei einer Königspython. Trachealspülproben können zytologisch untersucht werden und dienen der Diagnostik verschiedener Infektionserreger.

Reoviren werden v.a. bei Echsen und Schlangen nachgewiesen und lösen zu meist respiratorische Erkrankungen aus. Sie sind aber auch im Zusammenhang mit anderen Erkrankungen, z.B. Glossitis, Papillomen, Enteropathien, Hepatopathien und neurologischen Erscheinungen nachgewiesen worden, jedoch auch bei Tieren ohne klinische Symptome. Sie werden durch eine **PCR** aus Rachen- und Kloakentupfern nachgewiesen.

Im Jahre 2014 wurde ein neuartiges **Nidovirus** aus der Familie der Coronaviren bei Pythons nachgewiesen. Das Virus scheint Pneumonien und auch Stomatitiden bei verschiedenen Pythons zu verursachen und kommt relativ häufig vor. Ein Virusnachweis ist mittels **PCR** aus Trachealspülproben und aus Rachentupfern möglich.

Die **Einschlusskörperchenkrankheit** (inclusion body disease, IBD), die wahrscheinlich durch **Arenaviren** verursacht wird, führt zu einer Immunsuppression bei Pythons und Boas. Neben Störungen des ZNS zeigen betroffene Tiere häufig auch Pneumonien. IBD kann auch mit vielen anderen klinischen, wenig spezifischen Symptomen assoziiert sein. Einschlüsse können **zytologisch** in Blutaussstrichen sowie in Biopsien von Leber und ösophagealen Tonsillen nachgewiesen werden. Arenaviren können bei lebenden Tieren aus ösophagealen Tupfern und aus

Vollblut mittels **PCR** nachgewiesen werden. Der PCR-Nachweis stellt derzeit am lebenden Tier die Untersuchung der Wahl dar. Die Diagnose ist bei Pythons schwieriger als bei Boas.

Bei Pythons in Australien wurde vor einigen Jahren ein neuartiges RNA-Virus, genannt **Sunshine-Virus**, beschrieben, das respiratorische und neurologische Symptome bei infizierten Schlangen verursacht. Es kann mittels **PCR** aus kombinierten Rachen-Kloakentupfern nachgewiesen werden.

Bakterien

Bei den Bakterien gibt es derzeit 2 Gattungen, die als primär pathogene Erreger von Infektionen des unteren Respirationstrakts eingestuft werden: **Chlamydien** und **Mykobakterien**. Beide werden i.d.R. mit eitrigen bzw. granulomatösen Entzündungen in verschiedensten Geweben assoziiert. Nachweise können mittels **PCR** erfolgen. Auch eine **histologische Untersuchung** mit Anschluss von speziellen Erregerfärbungen (Stampfärbung, Ziehl-Neelsen-Färbung) kann Hinweise auf Infektionen mit diesen Erregern liefern. Man sollte weiterhin bedenken, dass einige Spezies ein zoonotisches Potenzial besitzen.

Parasiten

Bei den Parasiten werden **Lungenwürmer** (*Rhabdias* spp.) regelmäßig bei

Schlangen und Echsen gefunden; Eier können mittels Flotation im Kot nachgewiesen werden.

Pentastomiden können v.a. bei Schlangen Lungenerkrankungen verursachen. Sie kommen überwiegend bei wildgefangenen Tieren vor und werden i.d.R. durch bildgebende Verfahren diagnostiziert. Eier können im Kot mittels Flotation nachgewiesen werden. Pentastomiden können Zoonosen auslösen.

Intranukleäre **Kokzidien** der Schildkröten (tortoise intranuclear coccidia, **TINC**) können systemische Infektionen bei verschiedenen Schildkrötenspezies hervorrufen und sind als Verursacher von Infektionen des unteren Respirationstrakts bekannt. Die Diagnose erfolgt mittels **PCR** aus Rachentupfern oder Nasenspülproben.

Online zu finden unter

<http://dx.doi.org/10.1055/s-0041-108168>

Rachel E. Marschang

Janosch Dietz

Kim O. Heckers

Laboklin GmbH & Co. KG

Steubenstr. 4

97688 Bad Kissingen