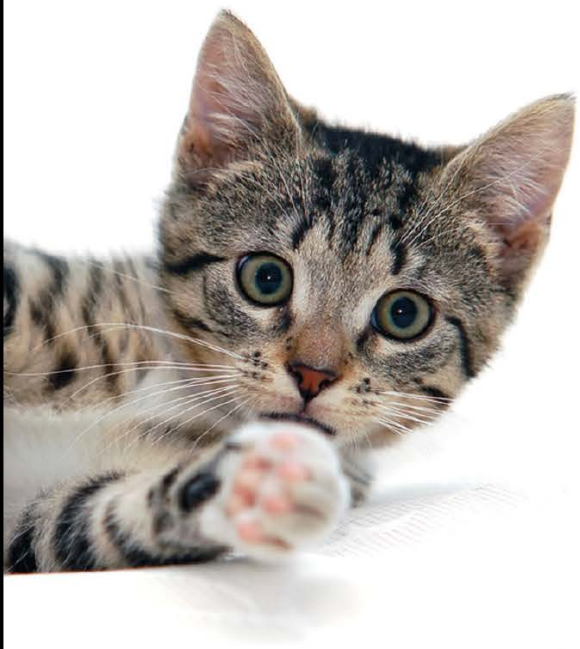
12. KÜÇÜK HAYVAN VETERİNER HEKİMLERİ DERNEĞİ ULUSLARARASI KATILIMLI SÜREKLİ EĞİTİM KONGRESİ





3-4-5 KASIM 2017

GRAND CEVAHİR HOTEL CONVENTION CENTER

İSTANBUL

FINAL PROGRAM / KONGRE ÖZET KİTABI

www.khvhd2017.org

12. KÜÇÜK HAYVAN VETERİNER HEKİMLERİ DERNEĞİ ULUSLARARASI KATILIMLI SÜREKLİ EĞİTİM KONGRESİ

3-4-5 KASIM 2017
GRAND CEVAHİR HOTEL KONGRE MERKEZİ, İSTANBUL

12TH TURKISH SMALL ANIMAL VETERINARY ASSOCIATION CONTINUING EDUCATION CONGRESS WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION

3-4-5 NOVEMBER 2017
GRAND CEVAHIR HOTEL CONVENTION CENTER, ISTANBUL

www.khvhd2017.org

ANA SPONSOR

PURINA
PRO PLAN



KONGRE BİLİMSEL KOMİTESİ

Bilimsel Kurul Başkanı
Prof. Dr. Ragıp KILIÇARSLAN

Bilimsel Kurul Üyeleri
Prof. Dr. Harun AKSU
Prof. Dr. Serdar Seçkin ARUN
Prof. Dr. Öznur ASLAN
Prof. Dr. Utku BAKIREL
Prof. Dr. Alper BARAN
Prof. Dr. Hasan BİLGİLİ
Prof. Dr. Yalçın DEVECİOĞLU
Prof. Dr. Murat FINDIK
Prof. Dr. A. Perran GÖKÇE
Prof. Dr. Michael E. HERRTAGE
Prof. Dr. Domenico OTRANTO
Prof. Dr. Mukaddes ÖZCAN
Prof. Dr. Savaş ÖZTÜRK
Prof. Dr. Dusan PALIC
Prof. Dr. Şakir Doğan TUNCER
Prof. Dr. Kürşad TURGUT
Prof. Dr. Kerem URAL
Prof. Dr. Holger VOLK
Prof. Dr. Ebru YALÇIN
Doç. Dr. Nusret APAYDIN
Doç. Dr. Handan VURAL AYDIN
Doç. Dr. Paulo STEAGALL
Doç. Dr. Cenk YARDIMCI
Yrd. Doç. Dr. Özlem ŞENGÖZ ŞİRİN
Dr. Diplomat Aarti KATHRANI
Dr. Diplomat Andrew BROWN
Dr. Diplomat Riccardo FINOTELLO
Dr. Diplomat Sophie KEYTE
Dr. Diplomat Heidi LOBPRISE
Dr. Diplomat Mike MARTIN
Dr. Diplomat Chiara NOLI
Dr. Diplomat Bianka SCHULZ
Dr. Diplomat Peter SMITH
Dr. Mehmet ALKAN
Dr. Levent BAYRAKTAR
Dr. Banu DOKUZEYLÜL
Dr. Ali ERKAN
Dr. Lora KOENHEMSİ
Dr. Halil MAHZUNLAR
Dr. Haluk ÖMER
Dr. Ebruhan ZENGİN

CONGRESS SCIENTIFIC COMMITTEE

Scientific Committee President
Prof. Dr. Ragıp KILIÇARSLAN

Members of Scientific Committee
Prof. Dr. Harun AKSU
Prof. Dr. Serdar Seçkin ARUN
Prof. Dr. Öznur ASLAN
Prof. Dr. Utku BAKIREL
Prof. Dr. Alper BARAN
Prof. Dr. Hasan BİLGİLİ
Prof. Dr. Yalçın DEVECİOĞLU
Prof. Dr. Murat FINDIK
Prof. Dr. A. Perran GÖKÇE
Prof. Dr. Michael E. HERRTAGE
Prof. Dr. Domenico OTRANTO
Prof. Dr. Mukaddes ÖZCAN
Prof. Dr. Savaş ÖZTÜRK
Prof. Dr. Dusan PALIC
Prof. Dr. Şakir Doğan TUNCER
Prof. Dr. Kürşad TURGUT
Prof. Dr. Kerem URAL
Prof. Dr. Holger VOLK
Prof. Dr. Ebru YALÇIN
Doç. Dr. Nusret APAYDIN
Doç. Dr. Handan VURAL AYDIN
Doç. Dr. Paulo STEAGALL
Doç. Dr. Cenk YARDIMCI
Yrd. Doç. Dr. Özlem ŞENGÖZ ŞİRİN
Dr. Diplomat Aarti KATHRANI
Dr. Diplomat Andrew BROWN
Dr. Diplomat Riccardo FINOTELLO
Dr. Diplomat Sophie KEYTE
Dr. Diplomat Heidi LOBPRISE
Dr. Diplomat Mike MARTIN
Dr. Diplomat Chiara NOLI
Dr. Diplomat Bianka SCHULZ
Dr. Diplomat Peter SMITH
Dr. Mehmet ALKAN
Dr. Levent BAYRAKTAR
Dr. Banu DOKUZEYLÜL
Dr. Ali ERKAN
Dr. Lora KOENHEMSİ
Dr. Halil MAHZUNLAR
Dr. Haluk ÖMER
Dr. Ebruhan ZENGİN

3 KASIM 2017 CUMA				
08:00-16:00	KAYIT			
08:30-09:15	AÇILIŞ SEREMONİSİ			
SAAT/SALON	A SALONU	B SALONU	C SALONU	WORKSHOP
9:15 - 10:00	Periodontal Hastalık Heidi LOBPRISE	Birçok Farklı Problem, Tek İsim: Köpeklerde Dirsek Displazisi Özlem ŞENGÖZ ŞİRİN	Metabolik Hastalıkların Gözdeki Yansımaları A. Perran GÖKÇE	
10:00 - 10:45	Kedi Diş Hekimliği Heidi LOBPRISE	Erkek Köpeklerde Prostat Hastalıkları: Teşhis ve Tedavi Seçenekleri Alper BARAN	Göz Hastalıklarının Sağaltımında Başarısızlık Nedenleri A. Perran GÖKÇE	
10:45 - 11:15	KAHVE ARASI			
11:15 - 12:00	Zoonotik Endişe Kaynağı Olan Köpek Vektörüne Bağlı Helmintler Domenico OTRANTO	İntraosseal Enjeksiyonun Sırları Savaş ÖZTÜRK	Pelvis Kırıklarına Genel Bakış Hasan BİLGİLİ	İdeal Anestezi??? Nusret APAYDIN
12:00 - 12:45	Kedi ve Köpeklerin Artropod Kökenli Patojenleri: Bulaşma, Taşınma ve Hastalık Kontrolü Domenico OTRANTO	Kim Korkar Komplike Ortopedik Lezyonlardan? Çare: Eksternal Fiksasyon Cenk YARDIMCI	Neden Bu Kadar Çok Kırık Komplikasyonu İle Karşılaşıyoruz??? Hasan BİLGİLİ	
12:45 - 14:15	ÖĞLE YEMEĞİ			
14:15 - 15:00	Kedilerde Enfeksiyöz Peritonitis-Tanı ve Tedavide Güncellemeler Katrin HARTMANN	Köpeklerde Trakeobronkomalazinin Tanı ve Tedavisi Utku BAKIREL	Kedi Alerjik Deri Hastalıklarına Yaklaşım ve Klinik Analizi Chiara NOLI	İdeal Anestezi??? Nusret APAYDIN
15:00 - 15:45	Kedi Herpesvirus Enfeksiyonu-Tanı ve Tedavide Güncellemeler Katrin HARTMANN	Davranış Problemlerinde Doğru Tanı, Uygun İlaç, Etkili Tedavi: Bermuda Şeytan Üçgeni Ebru YALÇIN	Kedi Alerjik Deri Hastalıklarında Tedavi Chiara NOLI	
15:45 - 16:15	KAHVE ARASI			
16:15 - 17:00	Solunum Sıkıntısı Olan Hastaya Yaklaşım Andrew BROWN	Köpeklerde Geriatrik Kardiyoloji Kürşad TURGUT	Kedilerde Akut Ağrı Yönetiminin Gözden Geçirilmesi Paulo STEAGALL	Sözel Sunumlar
17:00 - 17:45	Kanamalı Hastaya Yaklaşım Andrew BROWN	Kedi ve Köpeklerde Akut Renal Hasar Kerem URAL	Kedilerde Kronik Ağrı Sorunu Paulo STEAGALL	Sözel Sunumlar
17:45 - 18:30	KOKTEYL			
20:00 - 24:00	GALA			



Erkek Köpeklerde Prostat Hastalıkları: Teşhis ve Tedavi Seçenekleri

Alper BARAN
Prof. Dr. İstanbul Üniversitesi, Veteriner Fakültesi,
Dölerme ve Suni Tohumlama Anabilim Dalı, İstanbul

Prostat erkek köpeklerdeki tek ve büyük bir eklenti üreme bezidir. Lokalizasyonu proksimalürethra ve sidik kesesinin boyun kısmının gerisinde, dorsal olarak rektum, ventral olarak simfizispubis sınırlandırılmıştır. Prostatik sıvının asıl sekresyonuprostatikürethra ve prostatik salgı yapan kanallardan gelir. En önemli görevi ejakülasyon sırasında prostat sıvısının üretimidir. Prostat sıvısı alkali karakterde olup, kalsiyum, sitrat, laktat, asit fosfataz, kolesterol, fosforik asit, fibrinolizin ve enzimlerden oluşmuştur. Spermatozoonların canlılığı, motilitesi ve sıvı olarak taşınması için uygun ortamı sağlar. Aynı zamanda antibakteriyel yapısı ile spermatozoonları koruyucu etkisi ile de dişilerde genital organ enfeksiyonlarının oluşma riskini azaltmaktadır.
Prostat'ın ağırlık ve ebatı yaş, ırk ve canlı ağırlığa bağlı olarak değişir. Yaşın ilerlemesi ile birlikte prostat ölçüleri de, kan testosteron konsantrasyonunun artışına bağlı olarak artmaktadır. Testosteron hormonunun dihidrotestosteron'a (DHT) dönüşmesi ile prostatın büyümesi ve salgı üretmesi sağlanır. Prostat bezi iki yaşına kadar büyümeye devam ederken, ilerleyen yaşa bağlı olarak büyüyerek hiperplazi'ye dönüşebilmekte ve prostat'ınbezsel doğasından dolayı prostatik sıvı kistleri gelişebilmektedir. Prostat ürethra'dan gelen bakterilerden ileri gelen enfeksiyonlara açıktır. Sperma yolu ile epididimis ve testislerden, idrar yolu ile sidik kesesinden ya da kan yolu ile böbreklerden bakteriyel yayılma mümkündür. Bakteriyel prostatikenfeksiyonlar; akut, kronik ve apseye dönüşen enfeksiyonlardır.

Yaşlanmış prostat bezi neoplastiktransformasyona bir örnek teşkil eder ve sıklıkla bu adenokarsinom olarak değerlendirilir. Köpeklerde prostat hastalıklarının görülme sıklığı ortalama %2.5'dur. Subklinik prostat hastalığı %75.6, benign prostat hiperplazisi (BPH) %44.8, prostatitis %23.6 ve prostat kanseri ise %3.6 oranlarında gözlendiği saptanmıştır.

Prostatik hastalıklar herhangi bir anormal bulguya bağlı olmaksızın görülebilir. Bunlar, akut bakteriyel prostatitis, kronik bakteriyel prostatitis, kist ve apse formu, prostatikhyperplazi ve prostatikkarsinoma'dır. Herhangi bir hastalık gelişimi sonucu prostatik genişleme, pelvik kanalda rektum üzerine basınç yolu ile tenesmus'a (idrarını ve dışkısını tutamama) yol açabilir. Bu durum prostatikhyperplazi ile komplike olmayan durumlarda gözlenen bir bulgudur. Prostatik genişleme neoplasi ve apse ile kist şeklinde gelişebilir. Eğer prostatik genişleme belirgin ise ürethral daralma disürie ile sonuçlanabilir.

Prostat yangısının veya enfeksiyonunun, prostat kistleri ve iyi huylu hiperplaziler gibi diğer prostat hastalıklarından ayırt edilmesi gerekir. Ürinasyon ya da ejakülasyon olmadığında üretral basınç prostat sıvısını cranial olarak idrar kesesine doğru iter. Bu nedenle, prostat ve üriner kanal enfeksiyonları birlikte görülebilmektedir. Eğer prostatikenfeksiyonepididimitise yada orşitise yol açarsa infertiliteye neden olmaktadır.
Prostatik hastalıklardaki sistemik belirtiler; ateş, depresyon, abdomenin gerisinde ağrı, sert gaita ve lökositozis'dur. Bu belirtiler genellikle akut bakteriyel prostatis, prostatikabselenme, prostatikadenokarsinomda gözlenebilir. Neoplasia ile birlikte sistemik belirtiler, özellikle vücudun vertebralkısmınaa metastaz yaparak tümörün hızla kan yolu ile yayılması, yangı ve nekroza bağlı olabilmektedir. İrinli prostatit ve prostatikabseler ile görülen diğer sistemik belirtiler karaciğer hastalığı (ikterus, karaciğer enzimlerinin yükselişi) ve karaciğer disfonksiyonu gözlenir. Bu hepatopatiprostatikenfeksiyon sonucu endotoksemiye bağlı olarak görülebilir. Abdominal şişme çok geniş prostatik kistler ile bildirilmiştir. Erkek köpeklerde üriner bölge enfeksiyonları sıklıkla kronik baktriyelprostatite bağlıdır. Erkek köpeklerde tekrarlayan sistitis'in en önemli

sonucu kronik bakteriyel prostatit ve kronik piyelonefritis'dir. Prostatik hastalıkların teşhisinde, hayvanın geçmişi, prostatikpalpasyon, ürethral akıntının sitolojik muayenesi, sperma, prostatikaspirasyon, prostatik biyopsi ve radyografi kullanılmaktadır.

Kronik prostatitisli köpeklerin sadece üçte birinin yalnız başına antibiyotik tedavisi ile iyileşmesi beklenir. Tekrarlanma çok olasıdır ve bu nedenle tekrarlı antibiyotik tedavileri çok önemlidir. Östrojen tedavisi (diethylstilbestrol, estradiolcypionat) damızlık köpeklerde kemik iliği aplazisini başlattığı ve bakteriyel prostatitis için predispoze bir faktör olan prostatın squamozmetaplazisine neden olduğu için önerilmez. Progestinler, hipotalamus hipofiz gonadalaxiste negatif feedback etki oluşturarak testosteron konsantrasyonlarını düşüren hormonlardır. Sentetik progestinler (megestrol asetat, medroxyprogesteron asetat) kastrasyon istenmediği durumlarda prostat boyutunu küçültmek için önerilmektedir. Kronik prostatit'de başarılı bir tedavi için minimum 3-4 haftalık antibiyotik tedavisi yapılmalıdır. Prostat sıvısının kültürleri 5.-7. günler arasında da ve tekrarlanmasının görülmesi için antibiyotik kesildikten sonra 30. ve 60. günlerde yapılmalıdır. Damızlık köpeklerde sperma kalitesi prostatitis'in tanısından en az 6 ay sonra incelenmelidir. Eğer sperma kalitesi düşük ve prostatitis tedaviye rağmen yine oluyorsa, bunu izleyebilecek hayati tehlikeyi önlemek için kastrasyon önerilir.

Benign prostat hiperplazisi (BPH), ileri yaşlı kastre edilmemiş erkek köpeklerde gözlenen iyi huylu bir prostat büyümesidir. Altı yaşın üzerindeki erkek köpeklerde görülme sıklığı yüksektir. BPH prostatlı köpeklerin prostatının büyümesi ile beraber kiste ve enfeksiyonlara neden olabilmektedir. BPH'li köpeklerde prostat hacmi aynı ağırlıktaki BPH'li olmayanlara göre 2-6.5 katı fazladır. Tedavide; finasterid, progestinler, ösrojenler, tamoksifen ve GnRHagonistleri kullanılabilmektedir.
Prostat hastalıklı köpeklerde prostat neoplazisi %5-7 oranında görülür. Prostatikadenokarsinom (PAK) prostat hastalığı olan köpeklerde %16 oranında görülür. PAK hızlı metastaz yapar ve gelişimi kötüdür. Kısırlaştırılmış erkek köpeklerde kısırlaştırılmayanlara göre görülme sıklığının eşit ya da daha yüksek olduğu bildirilmektedir.

Prostat hastalıklarının Klinik Veteriner Hekimlikte erken teşhisi oldukça önemlidir. Tedavisi uzun süren ve uygulanan ilaçların yan etkilerinin fertiliteyi olumsuz etkilemesi nedeniyle çoğunlukla kısırlaştırma ile sonuçlanmaktadır.

Erkek köpeklerinden yavru almak isteyen hayvan severlerin en geç 4 yaşına kadar bu isteklerini karşılamaları konusunda Klinisyen Veteriner Hekimler tarafından uyarılmaları diğer önemli bir husustur. Klinik olarak belirti göstermeyen prostat hastalıklarının erken teşhisinde ise spermanın alınması ve rektal yolla prostatın parmakla muayenesi pratikte faydalı bilgiler verebilir. Ejakülasyon sırasında prostat bezi aktif olarak çalıştığı için alınan spermada kanın görülmesi BPH'nin teşhisinde kolaylık sağlayabilir. Bu amaçla damızlık olarak beslenen erkek köpeklerden 2-3 ay gibi aralıklarla düzenli olarak spermanın alınması, prostat hastalıklarının erken teşhisinde Klinisyen Veteriner Hekimlere yardımcı olabilecektir.



Prostatic Diseases in Male Dogs: Diagnostic Approach and Treatment Options

Alper BARAN
Prof. Dr., Istanbul University, Faculty of Veterinary Medicine,
Department of Reproduction and Artificial Insemination, Istanbul, Turkey

Prostate is a big, single gland in male dogs. It is located behind the proximal urethra and bladder neck, dorsally of the rectum and ventrally of the symphysis pubis. The prostatic fluid is mainly secreted from the prostatic urethra and prostatic secretory glands. Its most important function is the production of prostate fluid during ejaculation. The prostate fluid is an alkaline fluid and is composed of calcium, citrate, lactate, acid phosphatase, cholesterol, phosphoric acid, fibrinolysine and enzymes. It provides a suitable environment for the viability and motility of spermatozoa and enables its transport in the liquid form. Protecting spermatozoa with its antibacterial features, it also reduces the risk of genital organ infections in females. Weight and size of the prostate may vary depending on age, race and live weight. As the blood testosterone concentration increases with age, the prostate size grows as well. The conversion of testosterone hormone to dihydrotestosterone (DHT) results in the growth of the prostate, thus, fluid production. The prostate gland continues to grow until the age of two, however due to the aging process it may grow into a hyperplasia, and prostatic fluid cysts may develop because of the glandular nature of the prostate. Prostate is susceptible to bacterial infection from urethra. Spread of bacteria is possible via semen from the epididymis and testes, via urine from the bladder, via blood from the kidneys. Prostatic bacterial infections could be acute, chronic, and infections that could grow abscess.

The aged prostate gland is an example of neoplastic transformation and is often referred to as an adenocarcinoma. In dogs, the incidence rate of prostatic diseases is approximately 2.5%. Subclinical prostate disease was observed as 75.6%, benign prostatic hyperplasia (BPH) as 44.8%, prostatitis as 23.6% and prostate cancer as 3.6%.

Prostatic diseases can be observed in the absence of any abnormal findings. These abnormalities are acute bacterial prostatitis, chronic bacterial prostatitis, formation of cyst and abscess, prostatic hyperplasia and prostatic carcinoma. Prostatic enlargement may be examined as a result of any progressing disease, resulting in the pressuring the pelvic canal in the rectum and leading to tenesmus (urinary incontinence and incontinence). This symptom is seen when there is no prostatic hyperplasia. Prostatic enlargement may occur in the form of neoplasia, abscess and cyst. If prostatic enlargement is significant, urethral narrowing may result in dysuria.

Prostate inflammation or infection should be distinguished from other prostatic diseases such as prostate cysts or benign hyperplasia. When there is no urination or ejaculation, the urethral pressure pushes the prostate fluid cranially towards the urinary bladder. As a result of this, prostate and canine canal infections may be observed simultaneously. If the prostatic infection leads to epididymitis or an orchitis, it causes infertility.

Systemic manifestations of prostatic diseases are fever, depression, pain behind the abdomen, hard stool and leukocytosis. These symptoms are usually observed in acute bacterial prostatis, formation of prostatic abscesses and prostatic adenocarcinoma. Systemic manifestations of neoplasia, especially metastasis to the vertebral sections of the body, may be due to rapid spread of the tumor via the blood stream, inflammation and necrosis. Other systemic manifestations of pyogenic prostatitis and prostatic abscesses are

liver disease (icterus, elevation of liver enzymes) and liver dysfunction. Hepatopathy may be observed due to the endotoxemia resulting from a prostatic infection. Abdominal swelling is reported in the presence of very large prostatic cysts. In male dogs, urinary tract infections are often linked to chronic bacterial prostatitis. The most important consequences of recurrent cystitis in male dogs are chronic bacterial prostatitis and chronic pyelonephritis. In order to diagnose prostatic diseases, history of the animal, prostatic palpation, cytological examination of the ureteral flow, radiography, biopsies of the semen, prostatic aspiration and prostatic biopsies are used.

Only one third of dogs with chronic prostatitis are expected to recover with antibiotic therapy alone. Disease recurrence is very likely, and therefore repeated antibiotic treatments are very important. Estrogen therapy (diethylstilbestrol, estradiol cypionate) is not recommended because it induces bone marrow aplasia in breeding dogs and causes squamous metaplasia of the prostate, a predisposing factor for bacterial prostatitis. Progestins are hypothalamus hormones that reduce testosterone concentrations by creating a negative feedback effect on the pituitary gonadal axis. Synthetic progestins (megestrol acetate, medroxyprogesterone acetate) are recommended to minimize prostate size when castration is not desired. A minimum of 3-4 weeks of antibiotic therapy is required for the successful treatment of chronic prostatitis. To observe disease recurrence, the cultures of the prostate fluid should be taken between the 5th-7th days, as well as 30th and 60th days after the antibiotic is discontinued. The quality of semen in breeding dogs should be examined at least 6 months after diagnosis of prostatitis. If semen quality is low and prostatitis is still present despite the treatment, castration is recommended to prevent vital danger to the animal.

Benign prostatic hyperplasia (BPH) is a benign prostate enlargement observed in older, unneutered male dogs. Male dogs older than six years have a high incidence of BPH. BPH can cause the prostate to enlarge and form cysts and infections. The volume of prostate in the dogs with the same weight who have BNP are 2-6.5 times greater than the volume of prostate in the dogs without BNP. In therapy; finasteride, progestins, estrogens, tamoxifen and GnRH agonists could be used.

Prostate neoplasia is seen in 5-7% of dogs with prostate disease. Prostatic adenocarcinoma (PAC) is seen in 16% of dogs with prostate disease. PAC metastases rapidly and its progression is severe. It is reported that PAC incidence in male neutered dogs is equal to or higher than that of unneutered dogs.
Early diagnosis of prostate diseases in Clinical Veterinary Medicine is very important. Treatment often results in castration because the side effects of long-acting and continued drug administration adversely affect fertility. Another important point is to alert the dog owners who would like to have puppies from dogs with prostatic diseases, that they should be mated until the age of four.

Sampling of the sperm and rectal administration of the prostate with finger can provide useful information in the early diagnosis of clinically non-symptomatic prostate diseases. Since the prostate gland is actively working during ejaculation, the presence of blood in the sperm may make it easier to diagnose BPH. Because of this reason, regular sperm sampling of male breeding dogs at intervals of 2-3 months may help clinician veterinarians in early diagnosis of prostate diseases.