

NEWSLETTER NR 1

1. Feedback zum Questionnaire vun de LAK-Formatiounen

Hei fannt dir, léif Memberen, en Iwwerbléck iwwert d'Resultat vun der Emfro, déi mir am Summer iwwert der LAK hiert Formatiounsangebot gemaach haten.

Et hun 46 vun 151 Memberen matgemaach, wat en Participatiounstaux vun 30,4% ass. Dest ass scho ganz zefriddestellend, mee mir géingen eis freën wann bei énger nächster Geleegeheet nach méi Memberen géingen matmaachen, fir nach méi repräsentativ Äntwerten ze kréien.

Ci-dessous veuillez trouver les résultats de l'enquête sur les formations de la LAK.

Le taux de participation a été de 30,4%, ce qui est déjà très satisfaisant mais nous aimerions bien l'améliorer avec votre aide lors d'une prochaine occasion.

1. Watfiréng Art Fortbildung mëchs du am heefegsten? (puer Äntworten méiglech) / Quelle type de formation choisis-tu le plus fréquemment? (plusieurs réponses possibles)

Artikelen aus Fachzaitschreften/Bicher: 52,2%

Online Formatiounen: 43,5%

Live Konferenzen: 84%

Live Formatiounen ≥ 2 Deeg: 63%

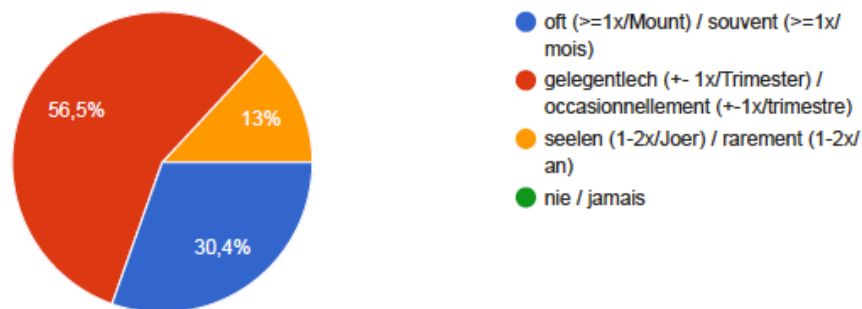
Autres: 4,3%

Mir waerte weiderhi versichen Oweskonferenzen souwéi Formatiounen déi $\geq 0,5$ Deeg daueren unzebidden. Desweideren proposéieren mir Iech an den Newsletteren an op eiser Homepage interessant Links an Artikelen mat wëssenschaftlechem Inhalt (deels vun eisen Daach-Verbänn wéi FECAVA, WSAVA.... mee och vun aner approvéeierten Quellen).

Nous allons continuer à offrir des conférences en soirée ainsi que des formations qui durent $\geq 0,5$ jours. En plus, nous vous proposons dans les Newsletters ainsi que sur notre site internet des liens intéressants et des articles scientifiques (en partie de nos associations partenaires tels que FECAVA, WSAVA... mais aussi d'autres sources approuvées).

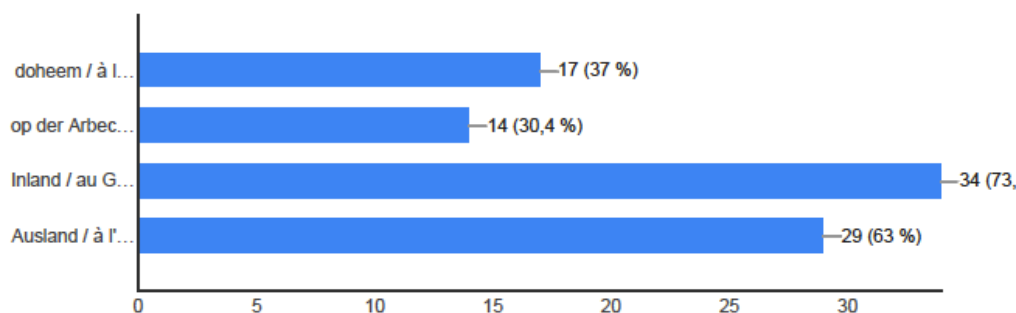
2. Wéi heefeg hëlls du un professionneller Fortbildung deel? / A quelle fréquence participes-tu à une formation professionnelle continue?

(46 Antworten)



3. Wou mëchs du am léifsten déng Fortbildung? (puer Antworten méiglech) / Où préfères-tu suivre ta formation? (plusieurs réponses possibles)

(46 Antworten)

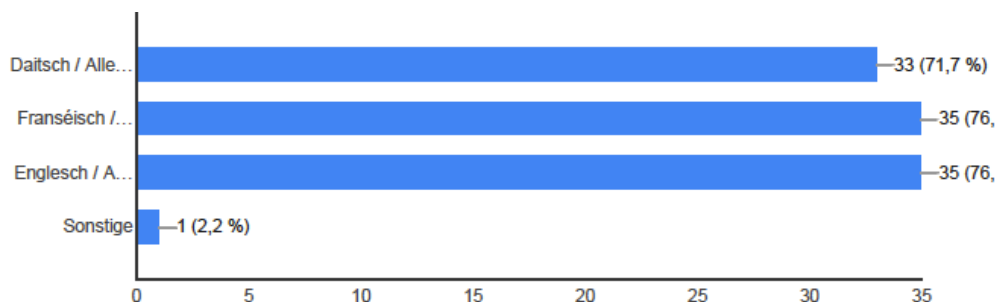


Wéinst dem groussen Intérêt u Fortbildungen am Ausland probéiere mir zum éngen auslännesch „Modulen“ op Lëtzebuerg ze kréien (z.Bsp. hate mir schons Ultraschallseminar oder Zahnseminar vun Eickemeyer), an zum aneren organiséiere mir heiansdo gemeinsam Reesen an d'Ausland, op international Kongresser (z. Bsp. Reess op den FECAVA-Kongress zu Lille an elo Reess op Hannover op den BPT-Kongress).

A cause du grand intérêt porté aux formations à l'étranger, nous essayons d'amener des „modules étrangers“ au Luxembourg ainsi que d'organiser des voyages à des congrès internationaux.

4. Op wéi éng Sprooch(en) mëchs du déng Fortbildung? (puer Äntworten méiglech) / Dans quelle(s) langue(s) suis-tu la formation continue? (plusieurs réponses possibles)

(46 Antworten)



Mir waerten och weiderhi probéieren méisproocheg ze bleiwen. Fir weiderhn vill gratis Konferenzen unzebidden, si mir allerdéngs zu éngem groussen Deel op Sponsoren ugewisen, déi meeschtens aus der Pharmaindustrie kommen. An desem Beraich ass Lëtzebuerg eben meeschtens zesummen mam BeNeLux, woufir dann relativ vill Konferenzen op Franséisch sin.

Nous allons continuer à faire des efforts à rester multilingue dans nos offres de formation. Néanmoins il faut savoir que pour continuer à offrir de nombreuses conférences gratuites nous avons besoin du soutien de nos sponsors, qui viennent majoritairement de l'industrie pharmaceutique du BeNeLux, et donc grand nombre de formations sont en français.

**5. Watfireen Support hues du am léifsten fir d'Formatiounsënnerlagen?
(puer Äntwerten méiglech) / Sur quel support veux-tu recevoir tes documents de formation? (plusieurs réponses possibles)**

(46 Antworten)

Pabeier MAT Plaatz derbai fir Notizen/Papier AVEC place pour notices: 87%

Pabeier OUNI Plaatz fir Notizen/Papier SANS place pour notices: 6,5%

USB Stick: 43,5%

Just en Bloc: 4,3%

Autres: 2,2%

6. Wat sin déng Erwardungen un éng gutt Fortbildung? / Quelles sont tes attentes à une formation continue réussie?

Mir kënnen leider net op jidderéngem séng Bedürfnisser agoen, mee mir waerten och weiderhi grouesse Waert op qualifizéiert Speaker leën an op praxisrelevant Themen. Leider ass et esou dass mir och net ëmmer den Speaker perséinlech kennen, an dofir nët genau wëssen, wéi gutt en schwätzt. Mir soen eisen Partenaire an Speaker och ëmmer am Viraus, dass et fir en Public vun Allgeméngmedeziner ass an praxistauglech soll sin. Och hei hu mir meeschtens keen Abléck am Viraus op den genauen Inhalt vun der Konferenz, well deen oft nach kuerzfristeg vun den Speaker réaliséiert oder geännert get. Dir dierft eis gaeren Speaker proposéieren, déi dir empfehlenswert fannt. Mir kucken dann wéi mir si an eise Programm integréiere kéinten.

Evidemment nous ne pouvons pas satisfaire tous vos besoins individuels mais nous apportons une grande attention au choix d'un orateur qualifié ainsi qu'à des sujets pratiques. Malheureusement nous ne connaissons pas toujours personnellement les orateurs ni leur façon de parler. Nous informons nos partenaires et orateurs en avance que le sujet devrait avoir une orientation pratique pour des praticiens généraux, mais souvent nous ne connaissons pas le contenu de leur présentation dans le détail, vu la rédaction ou des changements tardifs de la part de l'orateur. Vous êtes les bienvenus à nous proposer des orateurs que vous connaissez et nous allons voir comment on pourrait les intégrer dans notre programme.

7. Wat fënns du gutt um Formatiounsangebot vun der LAK? / A ton avis, quels sont les points forts des formations organisées par la LAK?

8. Wat fënns du schlecht um Formatiounsangebot vun der LAK? / A ton avis, quels sont les points faibles des formations organisées par la LAK?

9. Wat géings du un de LAK-Fortbildungen änneren? Wéi géings du dat man? / Qu'est-ce que tu changerais aux formations de la LAK? Comment le ferais-tu?

10. Watfiréng Sujet'en proposéiers du fir Oweskonferenzen?(Dauer vun +2h) / Quels sont les sujets qui t'intéressent pour des conférences en soirée? (durée +-2h)

11. Watfiréng Sujet'en proposéiers du fir Kongresser/Workshops? (Dauer vun +-1,5 Deeg) / Quels sont les sujets qui t'intéressent pour un congrès/workshop? (durée +- 1,5jours)

Bei all dese Froën gin et natierlech souvill Meenunge wéi Äntwerten. Mir als Comité wëlle versichen, epuer verschidde Varianten unzebidden, fir esou rauszufannen, watfiréng „Formule“ am beschten funktionéiert an iech am meeschten uschwätzt. Dofir waerten z.Bsp. d'Oweskonferenzen nët méi ëmmer den selwechten Wochendaag sin. Mir waerten och epuer Formulen ausprobéieren, déi net op Owes falen a méi laang wéi 2 Stonnen daueren. Ausserdem waerten d'Konferenzen – sou wéi och schon d'lescht Joër – nët méi ëmmer op der selwechter Plaatz stattfannen.

Mir waerten awer weiderhi probéieren e konvivialt lessen beizebehalen, fir den kollegialen Austausch ënnert eise Memberen weider ze förderen. Mir verstinn dass d'lessen heiansdo spéit ass, mee dofir hu mir den ganzen Horaire vun Owes schon no viir geréckelt – a wann dir dann och all ganz pünktlech sidd, dann kënne mir och zu énger vernünfteger Zait ufänken mat der Konferenz an och mam lessen. Aus Respekt virum Speaker ass et fir eis kéng Optioun während der Formatioun ze iessen an ze drénken. Iwwert weider Méiglechkeeten denken mir nach no.

Mir waerten och probéieren iech éischter iwwert eis Formatiounsterminer ze informéieren (cf Agenda an der Newsletter wéi och um Internetsite), souwait et eis méiglech ass. Leider kënnt et och alt emol viir, dass mir kuerzfristeg Ofsoen oder Ännerungen saitens dem Sponsor an/oder dem Speaker kréien. Oft dauert et och laang bis sech des Partenaires iwwert en Datum eenz sin. Dorop hu mir leider net vill Afloss. Mir wieren allerdings och frou, wann dir, léif Memberen, ebessen méi diszipliniert kéint sin, wat d'Lecture an d'Beäntworten vun aerem Courier ugeet an och Umeldedatumen besser géingt respektéieren. Dat géng eis d'Organisatioun och schon oft vill méi einfach man. Merci fir aert Versteessdemech an deser Hisiicht.

Naturellement, on a reçu autant d'avis que de réponses et malheureusement nous ne pouvons jamais satisfaire tout le monde. Nous voulons essayer plusieurs „formules“ différentes pour voir lesquelles fonctionnent le mieux et vous conviennent le mieux. Ainsi les conférences de soirée ne vont plus toujours avoir lieu le même soir de la semaine et nous allons essayer de proposer aussi des formations d'une durée un peu plus longue qui ne vont pas avoir lieu en soirée. Comme déjà l'année dernière nous allons également alterner entre plusieurs endroits différents.

Nous allons maintenant l'idée d'un repas convivial pour favoriser l'échange confraternel entre membres. Pour ne pas aller à table trop tardivement nous avons déjà avancé l'horaire des formations de soirée et nous vous prions d'être tous bien à l'heure pour justement éviter des retards non plaisants. Par respect vis-à-vis de l'orateur nous refusons de servir à manger et boire pendant la conférence. Nous discutons encore sur d'autres modalités du repas.

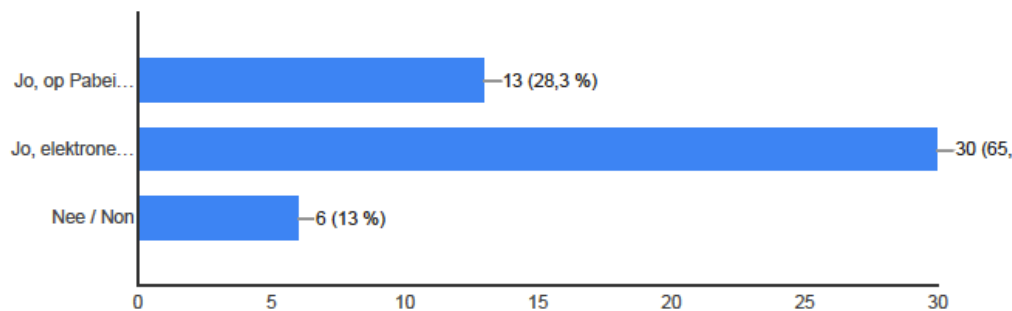
Dans la mesure du possible, nous allons faire des efforts à vous informer plus à l'avance de nos dates de formation (voir agendas du site internet et de la Newsletter).

Malheureusement certaines choses sont en dehors de notre volonté (annulation et changement de dernière minutes, partenaires qui mettent beaucoup de temps à se décider

sur une date précise...). En contrepartie, nous vous serions très reconnaissants si vous pourriez être un peu plus disciplinés dans la lecture et le retour de nos courriers ainsi que de mieux respecter les délais d'inscription. Ceci nous faciliterait déjà beaucoup l'organisation des événements de formation. Merci de votre compréhension!

12. Wéilst du no all Konferenz éng Teilnahmebestätegung erhalen? A wéienger Form? (puer Äntwerten méiglech) / Souhaites-tu recevoir un certificat de présence après chaque formation? Si oui, sous quelle forme? (plusieurs réponses possibles)

(46 Antworten)



Mir waerten eis Méi gin, iech eng Teilnahmebestätegung per Email zoukommen ze loosse. Dofir ass et wichteg dass mir ëmmer aer aktuell Emailadress hun!

Et ass eis leider net méiglech, déi néideg Démarchen ze man, fir eis Formatiounen accreditéieren ze loosse fir dass se am Ausland éventuell unerkannt géingen gin. Dëst ass zimmlech emständlech a mir hun net déi néideg Ressourcen fir dat ze assuréieren.

Nous allons faire des efforts pour vous faire parvenir une attestation de participation par courriel après les conférences. A cette fin, il est d'une importance primordiale de toujours nous transmettre votre adresse courriel actuelle!

Nous n'avons pas les ressources pour faire accréditer nos formations en vue d'une éventuelle reconnaissance à l'étranger.

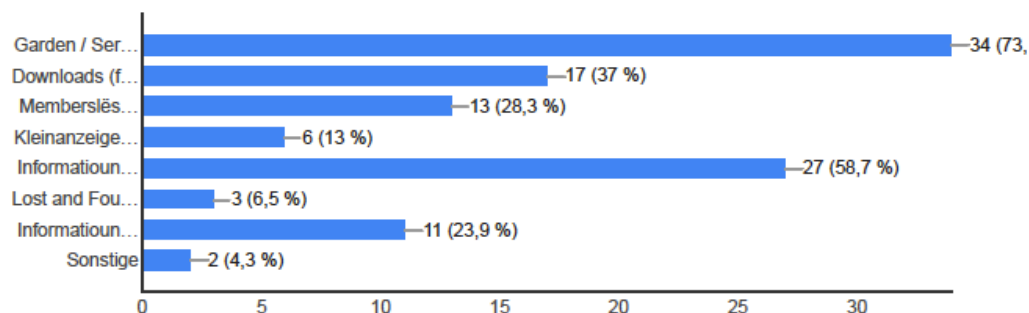
13. Wéi oft geess du op den Internetsite vun der LAK? / A quelle fréquence consultes-tu le site internet de la LAK?

(46 Antworten)



14. Woufir benotz du den LAK Site? (méi Äntwerten méiglech) / A quel but consultes-tu le site internet de la LAK? (plusieurs réponses possibles)

(46 Antworten)



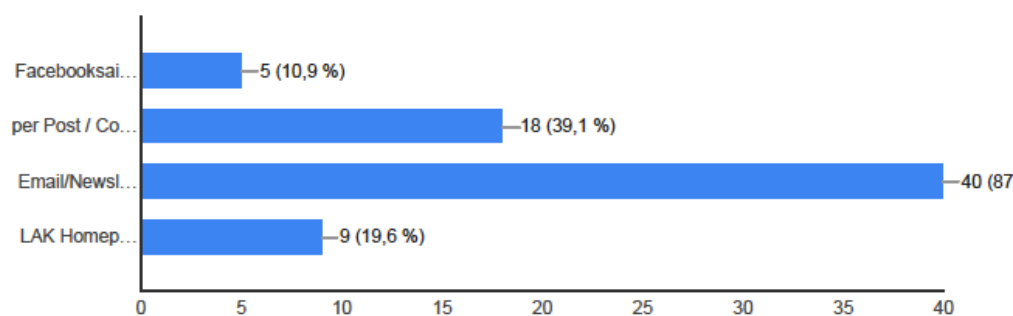
15. Géings du wëllen eppes um LAK Site änneren? Wann jo, wat a virwat? / Crois-tu qu'il faudrait adapter le site internet de la LAK? Si oui, comment et pourquoi?

Mir waerten probéieren, souwait et eis méiglech ass, den Internetsite aktuell an informativ ze gestalten. Als Informatioun: Mir hu kee Professionnellen, deen de Site fir eis gestalt a geréiert. Mir man eist Besch mat dene Mëttelen an Ressourcen humaines déi eis zur Verfügung stin. Aus dësem Grond waert de Site och net mat interaktiven Features wéi Chat, Facebook, Forum... ausgestatt gin. Ween un online-Austausch mat Kollegen interesséiert ass, fënnt en flott Angebot op den Siten vun eisen Daachverbänn FECAVA an WSAVA, souwéi FVE.

Dans la mesure du possible nous allons garder notre site internet à jour et informatif. A titre d'information: il n'y a pas de professionnel qui construit ou gère notre site. Nous faisons de notre possible avec les moyens et les ressources humaines dont nous disposons pour vous offrir une source supplémentaire d'informations. Pour ces raisons là, nous n'allons pas compléter notre site avec des features interactives tel que chat, forums, facebook.... Ceux qui voudraient s'échanger avec des confrères en ligne pourront consulter les sites de nos partenaires FECAVA et WSAVA, ainsi que FVE.

17. Wéi wëlls du am léifsten iwwert Formatiounsangebot vun der LAK informéiert gin? (puer Äntwerten méiglech) / Comment préfères-tu être informé sur l'offre de formation continue LAK? (plusieurs réponses possibles)

(46 Antworten)



Dir waert an Zukunft weiderhin per Courrier postal iwwert eis Formatiounen informéiert gin, souwéi op eisem Internetsite an der Rubrik Agenda an/oder

Formatioun. Desweideren fannt dir des Informatiounen och an der Rubrik Agenda vun der Newsletter, déi dir per Email geschéckt kritt.

Vous allez continuer à recevoir les invitations pour les différentes formations par courrier postal ainsi que sur notre site internet dans la rubrique Agenda et/ou Formation. En plus, vous pouvez consulter les dates des futures formations dans la rubrique Agenda de la Newsletter.

18. De Gewënner vun der Gratis-Entrée op den BPT Kongress ass Mme. Adam Vera.
L'entrée gratuite au congrès BPT a été gagnée par Mme. Adam Vera. Félicitations!



2. AGENDA

- **16-19.11.2016:**

Voyage commun des membres AMVL au congrès BPT à Hannovre

Départ: P&R Junglinster, 16.11.2016 à 13h

Retour: Aparthotel Berlin in Bad Nenndorf, 19.11.2016 vers 13h



- **14.12.2016:**

en partenariat avec les sociétés *Hanff* et *Royal Canin*

„Nutrition en soins intensifs“



langue française



avec le Dr. *Kris Gommeren*, ULg

(DMV, Dipl ECVIM-CA Assistant à l'unité de soins intensifs et hospitalisation, président EVECCS)

Sofitel Kirchberg

Accueil: 19h15-19h45

Début conférence: 19h45 précise

- **21.01.2017** (date et programme non encore confirmés définitivement):

en partenariat avec *Royal Canin* et *Banque Raiffeisen*

„Savoir prescrire pour mieux rentabiliser un investissement“

langues française et luxembourgeoise

avec le Dr. *Philippe Baralon*

Siège Banque Raiffeisen à Leudelange

Début conférence et workshops: 14h

Durée totale: +-4h

Suivi d'un „Walking Dinner“

- **22.03.2017:** (détails à préciser)

en partenariat avec la société *Dechra*

„Update sur la maladie d'Addison“

langue française

avec les Drs. *Kris Gommeren* et *Dominique Peeters*, ULg

- **Fin Avril 2017:**

Assemblée Générale LAK

- **12.05.2017:** (détails à préciser)

en partenariat avec la société *Ceva*

sujet cardiologique

langue allemande

avec Dr. *Robert Höpfner* de Berlin

- **Juin 2017** (reste à confirmer):
en partenariat avec la société Vexo
„IPE et pancréatites“

3. Communication de la part de M. Schoffeniels – secrétaire de ID Chips



En Belgique, un appel d'offre public est en cours pour la gestion de la base de données d'identification des chiens et chats. ID chips est candidate.

Si ID Chips n'est pas retenue, elle continuera sur base d'un service privé "premium".
„Ceci pour informer la LAK que nous assurerons une continuité du service pour les vétérinaires luxembourgeois.“

4. Projet Croix-Rouge - Appel aux volontaires

D'Croix-Rouge vu Lëtzebuerg wëll e Projet lancéieren, fir den Obdachlosen hier Hënn 1x an der Woch oder am Mount **gratis** ze versueren.

Si hun eis gefrot, fir dest Uleies un eis Memberen weiderzeleeden.

Ween interesséiert ass, **gratis** séng Servicer als Vétérinaire den Obdachlosen zur Verfügung ze stellen, dee kann sech bei folgenden Leit vun der Croix-Rouge mellen, fir méi genau Informatiounen zu desem Projet ze kréien.

Merci am Viraus un all Volontaire.

Marc Crochet: marc.crochet@croix-rouge.lu

Gilles Dhamen: gilles.dhamen@croix-rouge

Telefon Croix-Rouge: 2755



5. LAK's Favourites

Wien kennt se nët, déi Patienten déi sech wéi verréckt lecken a kraatzen? Schnell jongléieren d'Besëtzer an och mir Vétérinairén mam Wuert „Allergie“. Mee och des Krankheet gehéiert uerdentlech diagnostizéiert.

Hei en Artikel dozou, aus der offizieller FECAVA Zaitschrëft - dem EJCAP 25(4) vum Wanter 2015.

Vill Spaass beim Liesen! (Fir de ganzen Artikel ze liesen, den Link ënnert dem Abstract kopéieren oder uklicken)

Canine atopic dermatitis: detailed guidelines for diagnosis and allergen identification

EJCAP 25(4) Winter 2015 P 4



Reprint paper*

Canine atopic dermatitis: detailed guidelines for diagnosis and allergen identification

Patrick Hensel¹, Domenico Santoro, Claude Favrot, Peter Hill and Craig Griffin

ABSTRACT

Background: Canine atopic dermatitis (AD) is a common, genetically predisposed, inflammatory and pruritic skin disease. The variation in clinical presentations, due to genetic factors, extent of the lesions, stage of the disease, secondary infections, as well as resemblance to other non-atopic related skin diseases, can complicate a diagnosis of canine AD. A sub-group of the International Committee for Allergic Diseases in Animals (ICADA) was tasked with the development of a set of practical guidelines that can be used to assist practitioners and researchers in the diagnosis of canine AD. Online citation databases and abstracts from international meetings were searched for publications related to the topic, and combined with expert opinion where necessary. The final set of guidelines was approved by the entire ICADA committee.

Results: A total of 81 publications relevant for this review were identified. The guidelines generated focus on three aspects of the diagnostic approach:

1. Ruling out of other skin conditions with clinical signs resembling, or overlapping with canine AD.
2. Detailed interpretation of the historical and clinical features of patients affected by canine AD.
3. Allergy testing by intradermal versus allergen-specific IgE serum testing.

Conclusions: The diagnosis of canine AD is based on meeting clinical criteria and ruling out other possible causes with similar clinical signs. Flea combing, skin scraping and cytology should be performed, where necessary, as part of a thorough work-up. Elimination diet trials are required for patients with perennial pruritus and/or concurrent gastrointestinal signs. Once a clinical diagnosis of canine AD is made, allergy testing can be performed to identify potential causative allergens for allergen-specific immunotherapy.

<http://cdn.storage.publishingsuite.com/clients/160395/library/revisions/180524>

6. Quizz Corner

Mam Hieschtwierder kënnt och erem d’Kaatzeschnappszeit op eis duer. Fannt mat deem Fallbeispill eraus op dir prett sidd! (D’Léisungen stin op den nächsten Saiten)

(Featured by Plumb’s Therapeutics Brief January 2016)

Margie Scherk, DVM, DABVP (Feline)
catsINK
Vancouver, British Columbia, Canada



Chronic Upper Respiratory Tract Disease in a Cat

SAM, AN 11-YEAR-OLD, NEUTERED PERSIAN CAT, has an 8-year history of recurring and progressively worsening chronic upper respiratory disease. He is presented because of loud breathing and head shaking while sneezing nonproductively over the past 3 days. The patient is reportedly withdrawn and less interested in eating but is still drinking. The patient has received amoxicillin previously (most recently, 5 weeks ago); he also receives glucosamine with chondroitin sulfate for arthritis. His weight is stable and BCS is 4/9. No oral lesions are seen. TPR is normal, but tracheal-auscultated sounds are harsh. CBC reveals stress lymphopenia and mild monocytosis. Serum chemistry values are within normal reference intervals, and urinalysis is unremarkable.

RED = do not use **YELLOW** = use with caution, moderately effective **GREEN** = safe & effective

Which of the following drugs would be appropriate in the management of this patient?

Based on the information provided, how would you grade the following drugs and why?

Turn the page and compare your results ►

Amoxicillin-clavulanic acid	RED	YELLOW	GREEN
Azithromycin	RED	YELLOW	GREEN
Pradofloxacin	RED	YELLOW	GREEN
Doxycycline monohydrate/hyclate	RED	YELLOW	GREEN
Cefovecin	RED	YELLOW	GREEN
Famciclovir	RED	YELLOW	GREEN
Zidovudine	RED	YELLOW	GREEN
Mirtazapine	RED	YELLOW	GREEN
Cyproheptadine	RED	YELLOW	GREEN
Meloxicam	RED	YELLOW	GREEN
Prednisolone	RED	YELLOW	GREEN
L-Lysine	RED	YELLOW	GREEN
Probiotics	RED	YELLOW	GREEN

BCS = body condition score, CBC = complete blood count, TPR = temperature, pulse, respiration

January 2016 Plumb’s Therapeutics Brief 23

Answers:

Amoxicillin–clavulanic acid

CORRECT RESPONSE

Amoxicillin–clavulanic acid, a β -lactam antibiotic, is used for elimination of infection and clinical signs associated with *Chlamydophila* spp. This patient's underlying problem is most likely long-term inflammation and cartilage damage. This drug would be safe but would have limited long-term efficacy. Adverse effects include occasional anorexia, inappetence, and vomiting,¹ which may be problematic in a cat that is already inappetent because of nasal congestion.

Azithromycin

CORRECT RESPONSE

Like amoxicillin–clavulanic acid, although azithromycin would be safe for this patient, the drug would be expected to have limited long-term efficacy because of long-term underlying inflammation and cartilage damage. Azithromycin may show excellent control of clinical signs. In one study of *C felis*-infected cats, azithromycin once a day for 3 days and then twice a week provided similar rapid resolution of clinical signs and negative isolation scores as compared with doxycycline; however, azithromycin failed to eliminate bacteria, allowing for relapse.² *C felis* was reisolated in 4 of 5 cats.² Furthermore, daily administration in chronically infected cats was ineffective at clearing infection.²

Pradofloxacin

CORRECT RESPONSE

Pradofloxacin, an antibiotic with coverage against gram-positive, gram-negative, and anaerobic organisms, would be safe for this patient. It can be a safe and efficacious treatment for some cats with suspected bacterial upper respiratory disease; however, no difference in efficacy has been noted when compared with amoxicillin.³ Clinical trials have indicated the safe, extended use (ie, for up to 6 weeks) in cats, but such use may be associated with sporadic cases of myelotoxicosis. Pradofloxacin has low retinotoxic potential.⁴ Marked improvement in clinical signs has been seen after 1 week of treatment, with elimination of *Mycoplasma* spp from >95% of cats after 6 weeks of treatment and of *C felis* from 76% of cats (as compared with complete elimination of both organisms with doxycycline treatment).⁵

Doxycycline monohydrate/hyclate

CORRECT RESPONSE

Like amoxicillin–clavulanic acid and azithromycin, doxycycline has limited long-term efficacy because of underlying inflammation and cartilage damage. Because of its antiinflammatory properties,^{3,6,7} however, this drug may be a better option for this patient than other antibiotics.

Doxycycline treatment has been associated with 100% elimination of *Mycoplasma* spp and associated clinical signs and has resulted in significantly better general condition after 14 days of treatment as compared with baseline and with cats treated with enrofloxacin.⁵

GI adverse effects (eg, vomiting, inappetence, diarrhea) can occur in some cats and may be concerns in an already inappetent patient. Additionally, there is recognized risk for esophagitis when doxycycline capsules are retained in the esophagus in cats. Flushing with a bolus of water (5–6 mL) has been shown to prevent capsules from lodging in the esophagus in cats⁸; however, a suspension is preferable when possible.

Cefovecin

| CORRECT RESPONSE

Although cefovecin would be safe and convenient, it lacks efficacy against organisms associated with upper respiratory tract infection.⁹ Cats treated with either amoxicillin–clavulanic acid or doxycycline had a better clinical response than those treated with a single SC injection of cefovecin.⁹

Famciclovir

| CORRECT RESPONSE

The antiviral famciclovir appears to be a promising treatment of diseases associated with feline herpesvirus type 1 (FHV-1) infection; however, efficacy for conditions other than conjunctivitis is limited.¹⁰ More rigorous clinical trials are required to optimize the dose regimen for safe and effective antiherpesvirus treatment in cats.¹⁰ Famciclovir metabolism may become saturated at high doses and may not provide additional benefits or efficacy.^{11,12} Renal function should be monitored during treatment. Although this drug would be safe for this patient, the absence of conjunctivitis makes its use unwarranted.

Zidovudine

| CORRECT RESPONSE

Zidovudine (also known as azidothymidine [AZT]), another antiviral agent, has been studied for use as treatment of retroviral infection but not of FHV-1 infection. Because of its adverse effects (eg, neutropenia, GI signs, marked bone marrow hypercellularity), zidovudine would not be a good option for this patient.

Mirtazapine

| CORRECT RESPONSE

Mirtazapine is an effective appetite stimulant (and antiemetic); however, the underlying cause of anorexia should be addressed before using an appetite stimulant. In patients with decreased hepatic or renal function, the mirtazapine dose should be reduced. Mirtazapine can cause serotonin syndrome, but the risk is low unless the drug is overdosed; cyproheptadine may be an effective antidote.¹³ Mirtazapine should not be used concurrently with cyproheptadine because of presumed opposing mechanisms.^{14–17} Because of the increased risk for serotonin syndrome (see **Cyproheptadine**), this drug should be avoided if tramadol or a monoamine oxidase inhibitor is being administered.

Cyproheptadine

| CORRECT RESPONSE

Cyproheptadine would be indicated for this patient as an appetite stimulant and offers additional benefit if an allergic component exists. In patients with decreased hepatic or renal function, the cyproheptadine dose should be reduced. This drug should be avoided in cats with lipidosis and should not be used concurrently with mirtazapine.¹⁸ This drug can also be used to treat mirtazapine-induced serotonin syndrome.

Meloxicam

| CORRECT RESPONSE

Given the underlying inflammatory component of chronic upper respiratory disease in cats, agents that break the inflammatory cycle may be beneficial. Appropriate NSAID use in cats would be associated with low risk for development of acute kidney injury and may help reduce inflammatory components of chronic upper respiratory disease. Risk factors (eg, dehydration, hypovolemia) should be addressed before use of this drug. Like any NSAID, the meloxicam dose must be based on lean/ideal body weight in a hydrated

patient. It must not be used concurrently with corticosteroids.^{19,20} Patients should be hydrated before use of this drug.

Prednisolone

| CORRECT RESPONSE

Prednisolone has potential antiinflammatory benefits but, at high doses, can cause reactivation of latent FHV-1 infection. Additive GI ulcerogenic effects may result when this drug is used with another glucocorticoid. Prednisolone should be avoided in cats with heart disease or a history of herpetic keratitis and with concurrent NSAID use.²¹

L-Lysine

| CORRECT RESPONSE

L-Lysine would be safe for this patient but has limited efficacy, is likely of little benefit, and is cost-prohibitive for many pet owners. Its use has been associated with decreased conjunctivitis only in some cats and resulted in significantly fewer viral shedding episodes in one study.²²

However, a different study found greater disease severity and more FHV-1 DNA in oropharyngeal or conjunctival specimens when dietary lysine supplementation was implemented.²³ Finally, in one shelter, feeding cats with L-lysine did not reduce the incidence of upper respiratory signs or conjunctivitis when compared with the untreated control group.²⁴

Probiotics

| CORRECT RESPONSE

Probiotics would be safe for this patient but have limited efficacy.²⁵ Cats receiving a probiotic maintained greater enteric microbial diversity as compared with those treated with a placebo and may have had fewer episodes of recrudescence conjunctivitis. Administration of a probiotic may lessen morbidity associated with chronic FHV-1 infection in some cats.²⁵

There are marked differences in composition, potency, and stability among commercially available probiotics. Additional studies are warranted to determine clinical efficacy.