

Borna-Skala beim Pferd

Tierärztl. Umschau 59, 619 - 632 (2004)

Pferd:

Besitzer:

Datum:

VERHALTEN:

1. Apathie (gesenkter Kopf):

- keine
- reagiert nicht auf Zuruf
- reagiert nicht auf Herantreten und Ansprechen
- reagiert nicht auf Ansprechen und Berührung

0
2
5
8

2. Schläfrigkeit / Dösigkeit:

- keine
- döst mehr als 50% der normalen Aktivitätszeit

0
6

3. Ängstlichkeit / Schreckhaftigkeit / Unruhe:

- keine
- in neuen Situationen
- in bekannten Situationen
- scheut / sondert sich von anderen Pferden ab/
geräusch-, licht- und berührungsempfindlich

0
2
5
8

4. Häufiges Gähnen:

- nein
- Ja, auffällig gehäuft pro Tag

0
7

5. Aggressivität: (Anfallsartig: Beißen / Treten u.a.)

- keine
- 1x im Monat
- mehrfach pro Woche

0
4
10

6. Kopfschüttler (phasenhaft):

- nein/selten
- ja, häufig
- häufiges Kopfschütteln und Wandpressen

0
6
8

BEWEGUNG:

7. Gangunsicherheit / Ataxie:

- keine
- stolpert vermehrt
- schwankender Gang
- Spreizstellung der Vorder / Hinterhand
oder Überkreuzstellung / Umfallen

0
5
5
10

8. Paresen (ungeklärt):

- keine
- V.a. Hinterhandparese / Einknicken funktionell/sporadisch
- Manegebewegung

0
6
10

Bewertung:

0. Keine, nur leichte / vorübergehende Beschwerden: <5 Punkte

1.deutliche Beschwerden, auch isolierte Symptomatik: 5-15 Punkte

2.mittelschwer krank:

16-30 Punkte

3.schwer krank:

31-50 Punkte

4.sehr schwer krank:

>50 Punkte

BDV-Diagnostik:

negativ / latent
pAG / CIC ≤ ++
pAG / CIC ≥ +++

Blutkontrollen:

jährlich
halbjährlich
vierteljährlich

Antivirale-Therapie:

keine
keine
keine

negativ / latent
pAG / CIC ≤ ++
pAG / CIC ≥ +++

nach 1-2 Wochen
monatlich
therapiebegleitend

nach positiver Blutkontrolle
nach positiver Blutkontrolle
sofort

negativ / latent
pAG / CIC ≤ ++
pAG / CIC ≥ +++

nach 1-2 Wochen
therapiebegleitend
therapiebegleitend

sofort auch bei latenter Infektion
sofort *
sofort *

negativ / latent
pAG / CIC ≤ ++
pAG / CIC ≥ +++

nach 1-2 Wochen
therapiebegleitend
therapiebegleitend

sofort * auch bei latenter Infektion
sofort *
sofort *

In der Therapie sind die Empfehlungen der Dosierung des Amantadins (2-4 mg pro kg Körpergewicht täglich oral, 1-1-0) zugrunde zu legen (Details in der Behandlungsempfehlung). Die Dauer richtet sich nach der klinischen und virologischen Entwicklung (Regeldauer mindestens 12 Wochen; Blutkontrollen monatlich).

* Bei schneller klinischer Verschlechterung sollte Amantadin in den ersten Tagen als Infusion (danach oral) verabreicht werden.

FUTTERAUFNAHME:

9. Appetit:

- ähnlich anderer Pferde
- zu viel
- deutlich vermindert + wählerisch (mind. 2 Wo.)
- Abmagerung

0
1
5
8

10. Futteraufnahme:

- normal
- wahlloses Fressen
- Schlingstörungen / Kau / Schluckstörungen

0
6
8

DARMTRAKT:

11. häufige Koliken:

- keine/selten
- ja, besonders nach Stressereignissen
- wie z.B. Umstallung

0
9

BEFINDEN:

12. Leistungsschwäche (ungeklärt):

- nein, gute Performance
- verminderte Leistungsbereitschaft
(läuft ungern)
- verminderter Muskeltonus
(schlappes Herumstehen)
- nach Anstrengung schlechte Performance
- dauerhaft schlechte Performance

0
5
5
6
8

ENDERGEBNIS:

Anwendung der Skala:

Die Borna-Skala enthält 12 Symptomkomplexe.
Pro Symptomkomplex ist eine Möglichkeit wählbar.
Die maximale Punktzahl beträgt 100.

Die Grenze zu deutlichen Beschwerden beträgt 5 Punkte.

Infektionsnachweis:

Ab 5 Punkten ist eine Blutuntersuchung auf Bornavirusinfektion obligatorisch.

In Beständen mit Erkrankungsfällen sind jährliche Kontrollen auch bei gesunden Tieren empfehlenswert.