

Parasitus Ex e.V., Vollbergstraße 37, 53859 Niederkassel

An  
Frank Stober  
Mathildenstraße 7  
**51647 Gummersbach**

**Dr. rer. nat. Torsten Naucke**  
Vollbergstr. 37  
D-53859 Niederkassel-Rheidt  
Tel. 02208-770998  
E-Mail: torsten.naucke@parasitus.com

Niederkassel, den 22.05.2019

### **Befund** (Nr. 045JEA19)

Besitzer: Frank Stober. Beauceron: 'Osyra', 5 Jahre, 10 Monate.  
Herkunft: Oberösterreich (Österreich). Auslandsaufenthalt in Kroatien 2018.

Anforderung: **Erweitertes Länderprofil D (3D)**

(1A) Parasitologischer Direktnachweis mittels gefärbtem Blutausschlag,  
(1G) Knott-Test auf Filarien,  
**(2D)** Ehrlichiose IFAT (indirect fluorescent antibody test) aus Blut-Plasma/Serum,  
(2E) Babesiose IFAT (indirect fluorescent antibody test) aus Blut-Plasma/Serum,  
(2F) Anaplasmose IFAT (indirect fluorescent antibody test) aus Blut-Plasma/Serum,  
(2J) Borreliose IgG IFAT (indirect fluorescent antibody test) aus Blut-Plasma/Serum,  
(2K) Toxoplasmose IFAT (indirect fluorescent antibody test) aus Blut-Plasma/Serum,  
(2L) Neosporose IFAT (indirect fluorescent antibody test) aus Blut-Plasma/Serum,  
(2N) Rickettsiose IFAT (indirect fluorescent antibody test) aus Blut-Plasma/Serum,  
(4A) Differenzialblutbild,  
(4B) Eiweißelektrophorese.

Eingesendetes Material: 2 x 2,0 ml EDTA-Blut, 1 x 1,5 ml Serum, 2 x Blutausschlag, eingetroffen am 07.05.2019.

Weiterhin durchgeführt wurde:

(00) Formol-Gel-Test.

### **Auswertung:**

(1A) EDTA-Blut (mikroskopisch): **negativ**.

In 1 EDTA-Blutausschlag (Dauerpräparation\*\*) wurden keine Blutparasiten (u.a. keine Babesien, Mycoplasmen, Trypanosomen) gefunden.

(1G) Knott-Test (mikroskopisch): **negativ**.

In 1 ml Blut wurden keine Mikrofilarien gefunden.

(2D) Ehrlichiose: *Ehrlichia canis* (IFAT): **negativ (< 1:40)**.

Nach dem Ehrlichien-AK-Testverfahren 'MegaScreen FLUOEHRlichia canis' der Fa. MegaCor, Serial No. 14096, Zulassungs No. BG VV-B 337 liegt der Ehrlichien Antikörpertiter unter der (Blut-Plasma/-Serum) Verdünnung von 1:40 und ist als 'negativ' zu interpretieren.

Eine Verdünnung von <1:40 wird als negativ, >1:80 als positiv interpretiert.

**Parasitus Ex e. V.**  
Vereinsregister des Amtsgerichts  
Siegburg, Nummer VR 2410  
- als gemeinnützig anerkannt -  
Homepage: www.parasitus.com

**1. Vorsitzender und Vereinssitz:**  
Dr. rer. nat. Torsten Naucke  
Vollbergstr. 37, D-53859 Niederkassel  
Tel. 02208-770998  
E-Mail: torsten.naucke@parasitus.com  
Vorstand: Susanne Lorentz, Claudia Schwarz

**Bankverbindung:**  
Parasitus Ex e.V.  
Kto.-Nr. 649827 460  
BLZ: 440 100 46, Postbank Dortmund  
BIC: PBNKDEFF  
IBAN: DE41 4401 0046 0649 8274 60

(2E) Babesiose: *Babesia canis* / *B. vogeli* / *B. annae* (IFAT): **negativ (< 1:20)**.

Nach dem Babesien-AK-Testverfahren 'MegaScreen FLUOBABESIA canis' der Fa. MegaCor, Serial No. 4145 liegt der Babesien Antikörpertiter unter der (Blut-Plasma/-Serum) Verdünnung von 1:20 und ist als 'negativ' zu interpretieren.

Eine Verdünnung von <1:20 wird als negativ, >1:40 als positiv interpretiert.

(2F) Anaplasmoze: *Anaplasma phagocytophilum* / *A. platys* (IFAT): **negativ (< 1:50)**.

Nach dem Anaplasmen-AK-Testverfahren 'MegaScreen FLUOANAPLASMA ph.' der Fa. MegaCor, Serial No. 1211 liegt der Anaplasmen Antikörpertiter unter der (Blut-Plasma/-Serum) Verdünnung von 1:50 und ist als 'negativ' zu interpretieren.

Eine Verdünnung von <1:50 wird als negativ, >1:100 als positiv interpretiert.

(2J) Borreliose: *Borrelia burgdorferi* s.l. IgG (Spätphase) (IFAT): **positiv (1:128)**.

Nach dem Borrelien-AK-Testverfahren 'MegaScreen FLUOBORRELIA' der Fa. MegaCor, Serial No. 1530, Zulassungs No. BG VV-B 254 liegt der Borrelien IgG Antikörpertiter bei der (Blut-Plasma) Verdünnung von 1:128 und ist als 'positiv' zu interpretieren.

Eine Verdünnung von <1:64 wird als negativ, >1:64 als positiv interpretiert.

(2K) Toxoplasmose: *Toxoplasma gondii* (IFAT): **positiv (1:1000)**.

Nach dem Toxoplasmen-AK-Testverfahren 'MegaScreen FLUOTOXOPLASMA g.' der Fa. MegaCor, Serial No. 12305 liegt der Toxoplasmen Antikörpertiter bei der (Blut-Plasma/-Serum) Verdünnung von 1:1000 und ist als 'positiv' zu interpretieren.

Eine Verdünnung von <1:50 wird als negativ, >1:100 als positiv interpretiert.

(2L) Neosporose: *Neospora canis* (IFAT): **negativ (< 1:160)**.

Nach dem Neosporen-AK-Testverfahren 'MegaScreen FLUONEOSPORA c.' der Fa. MegaCor, Serial No. 12627, liegt der Neosporen Antikörpertiter unter der (Blut-Plasma) Verdünnung von 1:160 und ist als 'negativ' zu interpretieren.

Eine Verdünnung von <1:160 wird als negativ, >1:320 als positiv interpretiert.

(2N) Rickettsiose: *Rickettsia conorii* / *R. massiliae* / *R. sp.* (IFAT): **positiv (1:500)**.

Nach dem Rickettsien-AK-Testverfahren 'MegaScreen FLUORICKETTISIA con.' der Fa. MegaCor, Serial No. 0446 liegt der Rickettsia conorii Antikörpertiter bei der (Blut-Plasma/-Serum) Verdünnung von 1:500 und ist als 'positiv' zu interpretieren.

Eine Verdünnung von <1:64 wird als negativ, >1:64 als positiv interpretiert.

(4A) Differenzialblutbild:

Siehe Anlage.

(4B) Eiweißelektrophorese:

Siehe Anlage.

Sonstiges:

(00) Formol-Gel-Test: **negativ (\*)**.

(\*) In Überprüfung ist derzeit alles überschüssige Blut mittels Formol-Gel-Test. Dieses Testverfahren ist ein einfacher Formaldehyd-Test, der in den '20er Jahren zum Nachweis oder Verdacht von Parasitosen (v.a. beim Menschen, Leishmaniose u.a.) angewendet wurde. Dieser 'negative' Befund hat derzeit noch keine Aussagekraft. Eine weitere Interpretation ist derzeit noch nicht möglich.

Es wurden folgende Dauerpräparate hergestellt: EDTA-Blut (1\*\*).

(\*\*) Diese Präparate werden archiviert, und können ggf. zu weiterer Diagnostik angefordert werden.

Mit freundlichem Gruß



i.A. Dr. Jeanette Bierwolf

 **Parasitus Ex e.V.**  
i. rer. nat. Torsten Naucke  
Höllbergstraße 37  
3859 Niederkassel  
Tel. 02208 / 77090



Frank Stober

**Patient** Osyra (9176), Tierart: Hund

scil Vet abc Plus\*

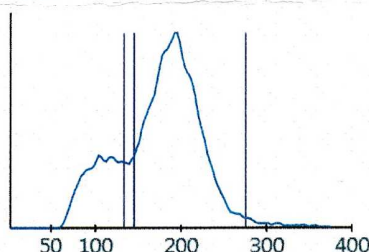
07.05.2019 15:12:04

Patienten ID: OSYRA

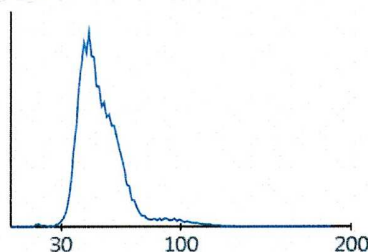
Proben ID: OSYRA

<b>WBC</b>	9,10 $10^3/\text{mm}^3$	6,00	12,00	
<b>LYM#</b>	1,80 $10^3/\text{mm}^3$	1,00	3,60	
<b>MON#</b>	0,30 $10^3/\text{mm}^3$	0,00	0,50	
<b>GRA#</b>	7,00 $10^3/\text{mm}^3$	3,00	10,00	
<b>EOS#</b>	0,29 $10^3/\text{mm}^3$	0,00	0,60	
<b>LYM%</b>	20,80 %	0,00	100,00	
<b>MON%</b>	3,70 %	0,00	100,00	
<b>GRA%</b>	75,50 %	0,00	100,00	
<b>EOS%</b>	3,20 %	0,00	100,00	
<b>RBC</b>	6,25 $10^6/\text{mm}^3$	5,50	8,50	
<b>HGB</b>	15,70 g/dl	15,00	20,00	
<b>HCT</b>	44,70 %	44,00	57,00	
<b>MCV</b>	72,00 $\mu\text{m}^3$	60,00	77,00	
<b>MCH</b>	25,10 pg	17,00	26,00	
<b>MCHC</b>	35,00 g/dl	31,00	38,00	
<b>RDW</b>	16,00 %	14,00	17,00	
<b>PLT</b>	164,00 $10^3/\text{mm}^3$ L	200,00	460,00	
<b>MPV</b>	10,00 $\mu\text{m}^3$	6,70	11,10	

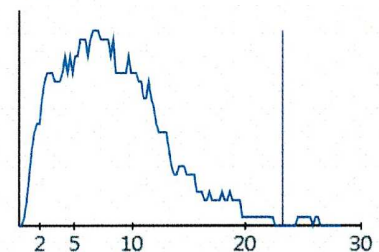
WBC



RBC



PLT



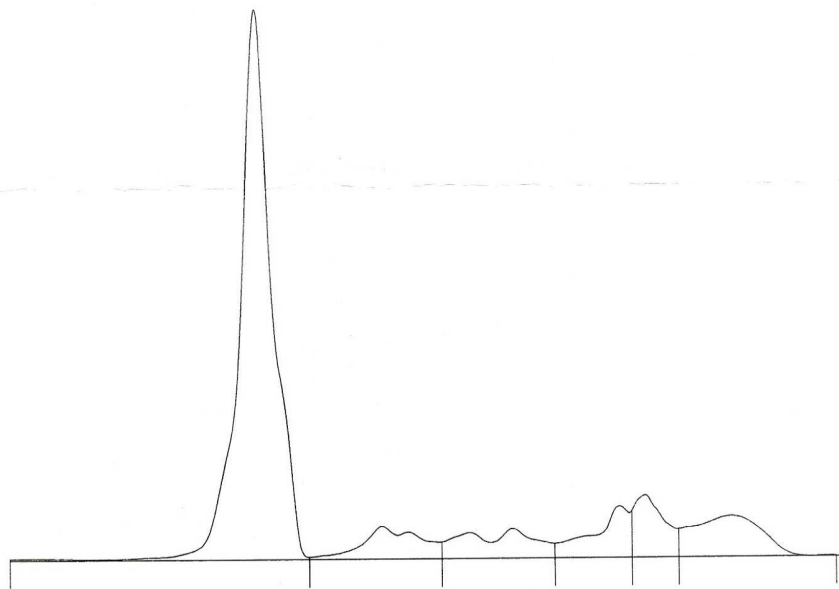


Patientenname: **Hd Osyra**

Untersuchung vom: **07/05/2019**

Besitzer: **Stober**

Probe Nr.: **54**



## Serumprotein Kapillar-Elektrophorese

Fraktion	%
Albumin	63,5
Alpha 1	6,6
Alpha 2	7,1
Beta 1	6,7
Beta 2	6,4
Gamma	9,7

Alb/Glob: **1,74**

Gesamteiweiß: **g/l**

Kommentare: