

## 5 Zusammenfassung

In der Klinik für Pferde der Tierärztlichen Hochschule Hannover wurden innerhalb eines Jahres 79 Pferde gastroscopisch untersucht. Etwa die Hälfte dieser Pferde wurden aufgrund von Erkrankungen des Gastrointestinaltraktes, mit Abmagerung oder schlechter Konstitution in die Klinik eingestellt. Bei 54,4% der Pferde (43 Pferde) wurden Magenschleimhautläsionen festgestellt, 2,5% (2 Pferde) zeigten einen Magentumor, 43% (34 Pferde) waren ohne besonderen Befund. Von den 43 Pferden mit Befunden wurden 24 Pferde im Rahmen dieser Studie bewertet. 50% der 24 Pferde zeigten die Läsionen in der Pars nonglandularis, 46% sowohl in der kutanen als auch in der glandularen Schleimhaut und nur 4% hatten ausschließlich in der Pars glandularis Läsionen.

Die Bewertung der Befunde erfolgte nach dem System von MURRAY et al (1996). Hierbei wurde nur in Pars nonglandularis und Pars glandularis unterschieden, eine Unterteilung in Schweregrad und Anzahl fand nicht statt.

Zusätzlich wurde ein Zusammenhang zwischen dem Auftreten von klinischen Symptomen und dem Vorliegen von Läsionen überprüft. 30,2% (13 Pferde) wiesen eine typische, klinische gastrale Symptomatik auf. Es konnte keine Signifikanz bezüglich der Korrelation zwischen klinischer Symptomatik und gastroscopischen Befunden ermittelt werden. Dieses Ergebnis spiegelt sich auch in den Untersuchungen wieder, Pferde mit hochgradigen gastroscopischen Veränderungen zeigten zum Teil keinerlei klinische Symptome.

12 Pferde wurden aufgrund von klinischen Symptomen und gastroscopischen Befunden oder ausschließlich aufgrund gastroscopischer Befunde oral mit Pronutrin® mit einer Dosis von 3 x 300 g/Großpferd in den ersten 24 Stunden und 1 x 300 g/Großpferd vom 2. bis 10. Tag behandelt. Nach 10 Tagen Therapie erfolgte eine gastroscopische Nachkontrolle. Die mittel- bis hochgradigen Befunde der kutanen Schleimhaut waren nach 10 Tagen Therapie nur bei 1 Pferd vollständig abgeheilt, bei den restlichen 10 Pferden zeigte sich eine Besserung. Dafür konnte eine hohe Signifikanz errechnet werden. Bei 4 der 6 Pferde mit klinischen Symptomen waren diese nach 3 Tagen vollständig abgeklungen, die 2 anderen zeigten eine Besserung. Die gering- bis hochgradigen Befunde in der Pars glandularis waren bei 5 der 8 therapierten Pferde nach 10 Tagen vollständig abgeheilt, bei den restlichen 3 Pferden kam es zu einer Besserung, woraus sich eine statistische Signifikanz ergab.

Die gering- bis mittelgradigen Läsionen der kutanen Schleimhaut heilten bei nur 1 von 12 nichttherapierten Pferden vollständig ab, nur 2 Pferde zeigten eine Besserung der gastroscopischen Befunde innerhalb von 10 Tagen. Die mittelgradigen der glandularen Schleimhaut heilten bei keinem der 5 nichttherapierten Pferde vollständig ab, nur 1 Pferd zeigte eine Verbesserung nach dieser Zeit.

Die hier aufgeführten Ergebnisse weisen auf eine gute Wirksamkeit von Pronutrin® bezüglich der Abheilung von Magenläsionen hin.

## 6 Summary

Sonja Lauffs

### Treatment of Gastric Lesions in Horses with Pronutrin® - clinical and gastroscopic Examinations

In the clinic for horses of the institute of veterinary science in Hanover, gastroendoscopy was performed on 79 horses within one year. About half the horses were admitted on account of affections of their gastro-intestinal tracts, loss of weight or bad constitution. In 54.4% of the cases (43 horses), gastric lesions could be diagnosed, 2.5% (2 horses) showed a tumour of the stomach, 43% (34 horses) of the cases did not result in any pathological findings. 24 of the 43 horses with gastric lesions were examined in this study. In the course of half of the 24 horses (50%) had lesions in the squamous mucosa, 46% in both segments of the stomach and the remaining 4% lesions could be found only in the glandular part.

The gastroscopic findings were evaluated with the help of the method developed by MURRAY et al. (1996). This valuation only distinguishes between the squamous mucosa and the glandular part without specifying the number and severity of the lesions.

Additionally, an examination was carried out to ascertain a possible link between the occurrence of clinical symptoms and the presence of gastric lesions. Out of the 43 horses with gastric lesions, 58.8% (35 horses) showed clinical symptoms, another 30.2% (13 horses) out of these 35 horses presented typical gastric symptoms. Owing to the low number of patients, there was no possibility of demonstrating any significant correlation between clinical symptoms and gastroscopical findings. Some horses with extreme lesions did not have any clinical symptoms, whereas others with acute symptoms had no particular gastroscopical findings.

On account of clinical symptoms and gastroscopical findings or on the mere basis of gastroscopy, 12 horses were treated by administering oral doses of 3 x 300 g/horse during the first 24 hours and 1 x 300 g/horse from day 2 to day 10. Following a 10-day therapy a second gastroscopy was performed.

The lesions of medium and extreme severity of the squamous mucosa healed completely only in 1 horse. All the other 10 horses showed indubitable signs of recovery. In statistical terms, these results were highly significant.

After a 3-day treatment with Pronutrin® 4 out of the 6 horses with previous clinical symptoms were without any symptoms. The general condition of the two other horses had improved.

The minor to severe lesions in the glandular mucosa healed up completely in 5 out of 8 horses under treatment, the other 3 horses improved their gastroscopical findings. Hence there is a statistical significance.

The minor to moderately severe lesions in the squamous mucosa of the horses healed completely in 1 out of 12 cases without treatment, an improvement could be seen in 2 horses within 10 days. None of the 5 horses with glandular lesions recovered completely, only 1 horse presented an improvement after this period of time.

The results of this trial point to a good efficacy of Pronutrin® in connection with the healing of lesions occurring in the stomach of horses.