

УДК 619:616.61

ПРИНЦИПЫ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У КОШЕК

Дорофеева В. П.,

к.в.н., доцент,

Омский ГАУ им. П. А. Столыпина

ИВМиБ им. П. А. Столыпина,

Омск, Россия

Дроздова Т. В.

ассистент,

Омский ГАУ им. П. А. Столыпина,

ИВМиБ им. П. А. Столыпина,

Омск, Россия

Аннотация

Хроническая почечная недостаточность (ХПН) – распространенный клинический диагноз у кошек среднего и старшего возраста. ХПН – основная причина смертности среди кошек в возрасте 10 лет и старше, и ее распространённость только увеличивается. В статье представлены результаты исследования диетотерапии. Нами было проведено исследования на 6 беспородных кошках в возрасте от 3 до 9 лет. Выявлены и обоснованы необходимые принципы кормления. Положительным результатом следует считать переход ХПН из третьей во вторую стадию и улучшение качества жизни пациента.

Ключевые слова: хроническая почечная недостаточность, диетотерапия, коты, креатинин, общий анализ мочи.

***PRINCIPLES OF DIET THERAPY FOR CHRONIC RENAL FAILURE IN
CATS***

Dorofeeva V.P.,

Cand. N., Associate Professor,

IVMIB them. PA Stolypin,

Omsk, Russia

Drozdova T.V.

Assistant,

Omsk State University named after. PA Stolypin,

IVMIB them. PA Stolypin,

Omsk, Russia

Annotation

Chronic renal failure (CRF) is a common clinical diagnosis in middle-aged and older cats. CRF is the leading cause of death among cats aged 10 years and older, and its prevalence is only increasing. The article presents the results of the study of diet therapy. We conducted research on 6 mongrel cats aged 3 to 9 years. Necessary principles of feeding are revealed and substantiated. A positive result should be considered the transition of CRF from the third to the second stage and improvement of the quality of life of the patient.

Keywords: chronic renal failure, diet therapy, cats, creatinine, general urine analysis

Введение: Хроническая почечная недостаточность (ХПН) у кошек является распространенным заболеванием, которой, по данным ряда авторов, в той или иной степени страдают от 14 до 27 % котов и кошек старше 8 лет, что является причиной плохого состояния здоровья пожилых кошек [1].

В настоящее время не установлена непосредственная этиология развития данной патологии, однако предрасполагающими факторами являются хронические заболевания нижних отделов мочевыводящих путей, в том числе идиопатический цистит у котов, особенности потребления жидкости, инфекции, воздействие токсинов, высокое кровяное давление. В развитии ХПН

играют определенную роль наличие мочекаменной болезни, генетические и аутоиммунные причины. Одним из предрасполагающих факторов к развитию заболевания может стать также неправильное кормление животного в течение жизни, поэтому важную роль в профилактике этой патологии играет диета [3].

Основными патогенетическими звеньями развития ХПН является изменение скорости клубочковой фильтрации, приводящее к азотемии, ацидозу, нарушению кислотно – щелочного баланса, анемии, гипокалиемии, что приводит к ухудшению состояния и появлению клинических симптомов: апатии, вялости, снижению аппетита, рвоте и т. д. Так же при большой гибели нефронов почки не могут выделять продукты жизнедеятельности, которые накапливаются в организме и вызывают различные симптомы. Животное теряет способность к концентрированию мочи, начинает производить больше мочи и пить больше воды, чтобы компенсировать потерю влаги. Таким образом, повышенная жажда может быть ранним признаком ХПН [2].

Правильное питание помогает контролировать рецидивы, замедлять развитие почечной недостаточности и может помочь кошке поддерживать хорошее качество жизни.

Полноценная терапия ХПН должна быть направлена на компенсацию морфофункциональных изменений не только выделительной, но и других систем организма. Одним из существенных моментов патогенетической терапии данной патологии является диетотерапия. Сокращение фосфора в рационе питания является ключевым моментом для замедления прогрессирования ХПН. Оптимизация уровня и типа потребляемого белка с целью уменьшения азотемии, снижения протеинурии, также помогает улучшить качества жизни кошек с заболеванием почек – это минимизирует клинические признаки, и в то же время обеспечивает сохранение активности, помогает сохранить органы и иммунную функцию. Для лечения ХПН необходимо применения полиненасыщенных жирных кислот омега – 3, которые снижают уровень клубочковой фильтрации, необходим контроль фосфора и натрия в рационе, применение антиоксидантов и L- аргинина. Тем не

менее, любое питание, предназначенное для котов с заболеванием почек, является бесполезным, если у животного пропадает аппетит.

Цели и задачи

При выборе диетической программы мы определили цели:

- удовлетворение потребностей больных животных в питательных веществах и энергии;
- устранение клинических признаков уремии, если они есть;
- снижение до минимума расстройств обмена витаминов, минеральных и электролит-образующих веществ;

попытка замедлить развитие почечной недостаточности.

Для достижения этих целей необходимо подобрать диетические рационы, модифицированные по следующим ингредиентам: фосфору, белку, кальцию, натрию, калию, водорастворимым витаминам, а также по концентрации энергии и жира. Мы остановились на использовании корма PURINA Pro Plan Veterinary Diet Feline NFST/OX Renal Function является в этом плане он является полнорационным диетическим продуктом с хорошими вкусовыми качествами и наиболее эффективным по составу для кошек с ХПН.

Материалы и методы исследования

Исследования были проведены в Университетской ветеринарной клинике Омского ГАУ, в период с 25 апреля 2016г. по 10 июля 2016г. Объектом исследования служили 6 беспородных котов в возрасте от 3 до 9 лет, принадлежащие гражданам г. Омска. Наблюдение за животными проводили в течение 2-х месяцев.

Для систематизации исследований нами была принята система определения стадии хронической почечной недостаточности у котов, основанная на содержании креатинина в сыворотки крови:

1. неазотемическая (содержание креатинина плазмы крови менее 140 мкМоль/л)
2. легкая азотемия (содержание креатинина 140 – 250 мкМоль/л)
3. умеренная азотемия (содержание креатинина 251 – 440 мкМоль/л)

4. стадия – тяжелая азотемия при количестве (содержание креатинина в плазме крови более 440 мкМоль/л)

Исходя из этого, мы сформировали 2 группы животных; 1 группа - 4 кота со второй стадией ХПН; 2 группа - 2 кота с клиническими признаками третьей стадии. Необходимо отметить, что за 2 месяца наблюдений нами не регистрировались случаи ХПН 1 стадии, а животных с 4-ой стадией не включали в исследование, так как эта стадия требует проведения интенсивной терапии, делающей невозможным проведение исследования эффективности диетотерапии.

При постановке ХПН у котов мы учитывали анамнез, результаты ультразвуковой диагностики органов брюшной полости, где определяли степень и характер изменений в корковом и мозговом слое, отсутствие новообразований и механической обструкции мочевыводящих путей, исследование клинического и биохимического состава крови с определением стандартных показателей.

Всем животным проводили стандартную медикаментозную терапию и назначали диетический рацион Pro Plan Veterinary Diet NF Renal Function лечебный корм для котов с заболеванием почек

Метод наблюдения включал три направления:

- определение с кратностью один раз в 14 дней динамики изменения основных биохимических показателей крови, в том числе креатинина для определения стадии заболевания;
- оценка анемии на основании результатов клинического анализа крови;
- сбор данных анамнеза о количестве потребления жидкости и объёму мочи, общего анализа мочи и осадка;

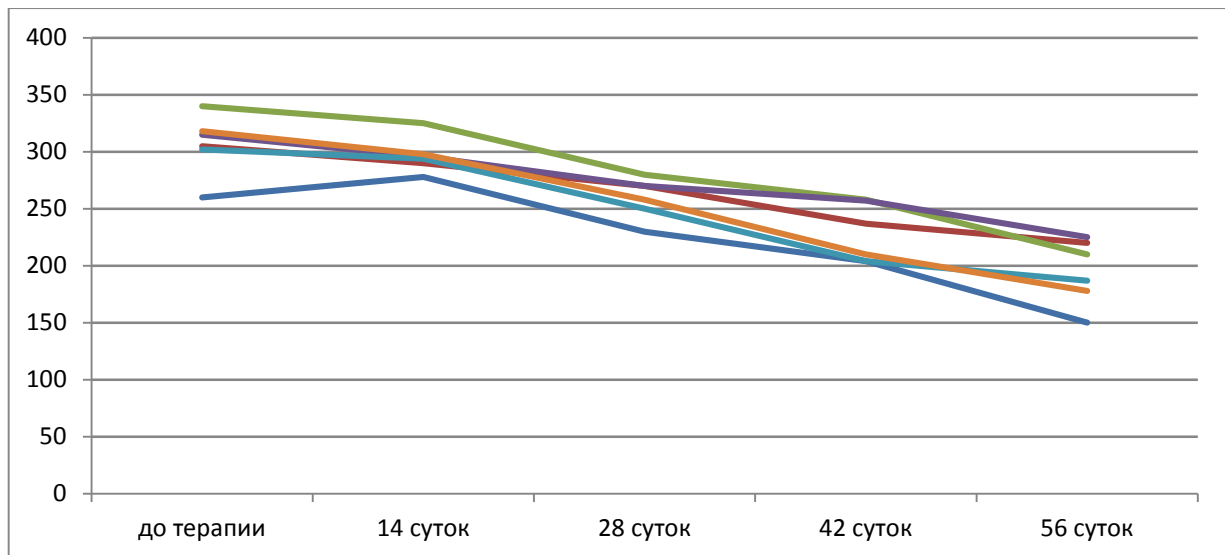


Рис. 1. Динамика изменений количества креатинина у котов (n=10) с ХПН при применении диеты.

Результаты исследования

Результаты исследований динамики изменения количества креатинина в крови, как основного маркера развития ХПН у котов, были подвергнуты статистической обработке и представлены в виде диаграммы (Рис. 1). В результате таких изменений у одного из двух животных с 3 стадией ХПН заболевание перешло в более легкую 2-ю стадию. У всех 4 котов со 2-й стадией в начале исследования, наступило улучшение, и количество креатинина в крови позволило нам оценить их состояние как соответствующее 1 стадии на 56 сутки после начала наблюдений.

На основании результатов клинического анализа крови у 4-х кошек была установлена нормоцитарная анемия (2 стадия ХПН) и 2-х кошек нормохромная нерегенеративная анемия (3 стадия ХПН).

Все владельцы кошек сообщили, что миску для воды требуется наполнять гораздо чаще, если воды нет в свободном доступе, то кошки пьют воду из необычных источников (туалет), лоток для туалета приходится менять чаще. Объективно определить количество потребления жидкости и объем мочи нам

не удалось, однако, собранный анамнез позволяет косвенно свидетельствовать о скорости клубочковой фильтрации.

Так же у всех животных был проведен общий анализ мочи. В мочевом осадке, которого были найдены патологические показатели, повышенное содержание лейкоцитов, белка, глюкозы, цилиндры. При повторном анализе мочи на фоне диетотерапии уменьшилась потеря белка, нормализовались лейкоциты и исчезли цилиндры.

Механизм действия данного диетического кормления состоит в коррекции баланса питательных веществ [1]. Пациентам с почечной недостаточностью необходимо снижать уровень белка в рационе — это делается для того, чтобы снизить образование в организме токсичных азотистых продуктов обмена веществ, что уменьшает вероятность развития уремии. В данном случае мы учитывали, что в диете снижен уровень фосфора, так как высокий уровень фосфора способствует быстрому прогрессированию почечной недостаточности, таким образом можно достичь замедления развития болезни. Также снижено содержание натрия — для уменьшения системной гипертензии и замедления поражения почек. В данную диетическую программу добавлена растворимая клетчатка Fibrim — этот компонент диеты нейтрализует токсичные продукты азотистого обмена и снижает уремию. Повышенное содержание эссенциальных жирных кислот омега-3 понижает гломерулярную гипертензию и замедляет поражение почек. Увеличенное содержание кальция и витамина D, обуславливает высвобождение паратгормона (гормон паращитовидной железы). Увеличено содержание витаминов группы B, так как при почечной недостаточности в результате полиурии происходит большая их потеря с мочой. Кроме того, этот корм является энергетически полноценным, содержание белка в нем значительно снижено. Этот факт учтен, поэтому в диетах содержание энергии оптимально [4].

Выводы и предложения

Диетотерапия является основным компонентом патогенетической терапии и помогает продлению и улучшению качества жизни котов с хронической почечной недостаточностью. Следует помнить, что хроническая почечная недостаточность является динамическим процессом, и регулярный контроль за состоянием пациентов является важным компонентом лечения. Приоритетами в мониторинге являются: оценка физического состояния (особенно - содержание воды и веса тела), а также оценка основных лабораторных параметров (азота мочевины в крови, креатинина, фосфора, паратгормона, калия, гематокрита, сывороточного альбумина и общего белка). Кроме того, необходимо регистрировать реакцию на дието- и лекарственную терапии. Частота мониторинга зависит от остроты состояния пациента. Регулярный контроль дает возможность судить о состоянии животного в целом и оптимизировать терапию. Важно следить за здоровьем животного и обращать внимание на такие симптомы, как повышенная жажда, обильное мочеиспускание, ухудшение аппетита, снижение веса тела, рвота, диарея, появление язв на слизистой оболочке ротовой полости [3].

Библиографический список

1. Коробова А. В., Щербакова Г. Г. Внутренние болезни животных. Учебник для вузов. - 2009. - №5.
2. Старченков С. В. Болезни мелких животных / Учебник для вузов. – 1999.
3. Головкина А. В. Анализ некоторых аспектов возрастной предрасположенности к мочекаменной болезни у котов. /Ветеринарная практика. – 2001. - №2 (13).
4. Филиппов Ю. И., Позябин С. В., Белогуров В. В. Диетотерапия кошек с хронической почечной недостаточностью // VetPharma. 2014. №5 (21)