

Хроническая болезнь почек у кошек (обзор литературы)

Мухаметзянова К.А.

ФГБОУ ВО Башкирский ГАУ

Уфа, Россия

Chronical kidney disease of cats

Muhametzyanova K.A.

The Bashkir State Agrarian University

Ufa, Russia

Хронической болезнью почек (ХБП) называют первичное заболевание этих органов, которое продолжается не менее трех месяцев (1). Данная патология обычно характеризуется прогрессирующими структурными поражениями, приводящими к нарушению в почках экскреторной, биосинтетической и регуляторной функций. Спонтанно возникшая у кошек хроническая болезнь почек, как правило, носит прогрессирующий характер, хотя интенсивность развития патологического процесса варьирует в довольно широких пределах, а периоды прогрессирующего развития болезни чередуются с длительными ремиссиями, во время которых почки продолжают функционировать на стабильном уровне (2).

Не следует путать ХБП с хронической почечной недостаточностью (ХПН). ХПН всегда связана с необратимыми изменениями в тканях почки (нефросклероз), ХБП - это, прежде всего, нарушение функции.

Важно диагностировать хроническую болезнь почек на ранних стадиях развития, поскольку это позволяет своевременно предпринимать эффективные меры лечения, с помощью которых можно существенно затормозить развитие болезни и отдалить начало уремии. Хроническую болезнь почек диагностируют на основании тщательного анализа истории болезни животного, составляемой по предоставляемой его владельцами информации, результатов полного клинического обследования и лабораторных анализов. К числу клинических признаков, которыми сопровождается хроническая болезнь почек, относятся полиурия, полидипсия,

снижение аппетита и массы тела, ухудшение состояния шерстного покрова. В типичных случаях при пальпации отмечают, что почки имеют нормальные размеры или стали меньше, причем нередко они принимают неправильную и асимметричную форму.

В развитии хронической болезни почек, в соответствии с классификацией Международного общества исследования почек (International Renal Interest Society, IRIS), различают четыре. Их дифференцируют по результатам сравнения концентрации креатинина в сыворотке крови, взятой у кошек с нормальным уровнем гидратации организма по меньшей мере дважды с интервалом в 1-2 недели. Дополнительными критериями, по которым определяют стадию хронической болезни почек, служат систолическое давление крови, а также наличие или отсутствие белка в моче. Оба нарушения (повышенное кровяное давление и протеинурию) считают факторами, значительно влияющими на процесс прогрессирования поражений почек у многих видов млекопитающих, включая кошку. На основании результатов определения в моче концентрации белка и креатинина подсчитывают соотношение этих показателей. Пробы мочи для таких анализов не должны содержать изменений, характерных для кровотечений в органах мочевыводящего тракта, воспаления и инфекций последнего. Чтобы объективно судить об изменениях концентрации белка и креатинина в моче, необходимо исследовать 2 или 3 ее пробы, полученные от животного с интервалом в 2-4 недели. Нормальным считают соотношение концентрации в моче белка и креатинина ниже уровня 0,2 мг/дл. Если данный коэффициент равен 0,2-0,4 мг/дл, то состояние кошки оценивают как промежуточное между нормой и патологией. Наконец, когда соотношение концентрации белка и креатинина в моче становится выше 0,4 мг/дл, это служит признаком наличия у животного протеинурии. Затем на основании величины кровяного давления пациента относят к одной из четырех категорий: минимального, низкого, среднего и высокого риска прогрессирования хронической болезни почек, с гипертонией (как основным осложнением данной патологии) или без нее.

Очень важно, чтобы у пациентов с хронической болезнью почек всегда поддерживался нормальный баланс воды в организме. Пациенты с данной патологией особенно предрасположены к обезвоживанию (группа повышенного риска) в ситуациях, когда их самочувствие ухудшается, ограничен доступ к воде (например, если своевременно не доливать воду в их миску) или если они перестают есть и пить. Обезвоживание может усиливать недостаточность кровоснабжения почек, что ведет к преренальной азотемии и усилению тяжести клинических проявлений хронической болезни почек.

Пациентам с частыми рецидивами клинически выраженного обезвоживания организма может понадобиться долгосрочная жидкостная терапия.

Для поддержания кошек с ХБП, на протяжении нескольких лет остается диетотерапия. Рационы, предназначенные для кошек с данной патологией, отличаются от обычных поддерживающих кормов для взрослых животных пониженным содержанием протеина, фосфора и натрия, но более высокими калорийностью, концентрацией калия, витаминов группы В, соотношением содержания полиненасыщенных жирных кислот омега-3 и омега-6.

В идеале необходим постоянный контроль за состоянием пациентов, а лечение должно корректироваться в зависимости от его эффективности.

Список литературы.

1. Кондрахин И.П., Левченко В.И. Диагностика и терапия внутренних болезней животных. [Текст] — М.: Аквариум-Принт, 2005.

2. Самородова И.М. Диагностика и фармакокоррекция уролитиаза плотоядных животных [Текст] / И.М. Самородова. - СПб.: «Лань», 2009.- 320 с.

3. Соболев В.Е. Нефрология и урология домашней кошки [Текст] / В.Е. Соболев // Российский ветеринарный журнал. Мелкие домашние и дикие животные. - Москва, 2011. - № 1. - С. 41 - 42.

4. Сотников В.В. Ветеринарный Петербург №4/2021 [Текст]/В.В. Сотников, Т.Л. Албул.: НП «Санкт-Петербургское Ветеринарное общество», 2021.-28 с.

4. Гертман А. М., Самсонова Т. С. Болезни почек и органов мочевыделительной системы животных: [Текст] Учебное пособие. 2-е изд., испр. СПб.: Издательство «Лань», 2016.-388 с.

5. Денисенко, В.Н. Болезни органов мочевыделительной системы у собак и кошек [Текст] / В.Н. Денисенко, Ю.С. Круглова, Е.А. Кесарева. М.: Зоомедлит, 2009. – 96 с.

6. Байбридж, Д. Нефрология и урология собак и кошек [Текст] /

Д. Байнбридж, Д. Эллиот. М.: Аквариум-Принт, 2008. – 272 с. Список литературы.

7. Kruge, J.M., Lulich, J.P., Macleay, J. et al. Comparison of foods with differing nutritional profiles for long-term management of acute non-obstructive idiopathic cystitis in cats. J Am Vet Med Assoc 2015.-517.