

УДК 619:616-07

КЛИНИЧЕСКАЯ И ОСЦИЛЛОМЕТРИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СИСТЕМНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ КОШЕК ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

Костылев В.А.

ФГБОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии – МВА имени К.И. Скрябина», г. Москва, Российская Федерация

Введение. Нефрогенная артериальная гипертензия (НАГ), или почечная гипертензия (ПГ), – это системная АГ, этиопатогенетически связанная с каким-либо заболеванием почек. Осложнения ПГ (как, собственно говоря, и любой другой) проявляются, в первую очередь, в значительном увеличении риска поражения так называемых органов-мишеней – сердечно-сосудистая система, центральная нервная система, глазные яблоки. Не в последнюю очередь от повышения АД страдают и сами почки, в которых начинают развиваться необратимые процессы деструкции (повреждение фильтрационного барьера и тубулоинтерстиция, увеличение числа и размеров резидентных клеток клубочка, гломеруло - и нефросклероз) и, следовательно, прогрессирующе снижается кровоток и СКФ. Кроме того, АГ и нефропатии всегда значительно усугубляют тяжесть течения друг друга, замыкая свои патогенезы в единый порочный круг. Поэтому почки являются одномоментной причиной развития АГ и органом-мишенью. На сегодняшний день в ветеринарии убедительно доказано, что адекватная антигипертензивная терапия, начатая на доклиническом этапе почечного континуума, может значительно замедлить прогрессирование процессов ренальной деструкции.

Поэтому возможно более ранняя диагностика и лечение как АГ, так и неразрывно связанной с ней почечной дисфункции являются важными задачами клинициста. Особое значение при этом, что весьма существенно именно для ветеринарной нефрологии, придается скрининговым исследованиям.

Материалы и методы исследований. Исследование выполнено на кафедре «Биологии и патологии мелких домашних, лабораторных и экзотических животных» ФГБОУ ВО «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии - МВА имени К.И. Скрябина» и на базе ветеринарной клиники «Вита», г. Дедовск Московской области.

Объектом исследований являлись кошки разных пород (30 кошек) различных половых и возрастных групп. Все кошки содержались в квартирных условиях, привиты и дегельминтизированы.

Для исследований использовались гематологический анализатор SISMYX-500, автоматический многофункциональный биохимический анализатор «FurunaCA-180», ветеринарный тонометр PetMAPgraphic II.

Результаты исследований. При изучении факторов риска развития системной гипертензии у кошек при хронической болезни почек мы обнаружили, что заболевание чаще встречается у кошек в возрасте от 13 до 16 лет (50%), реже - у кошек в возрасте от 8-12 лет (33,33%), и значительно реже - у кошек в возрасте от 5 до 7 лет (16,67%).

При изучении породного состава кошек мы обнаружили, что чаще всего встречались беспородные кошки - 12 голов (40%), далее - британская короткошерстная - 8 голов (26,66%), абиссинская - 5 голов (16,67%), персидская - 3 головы (10%), сиамская - 2 головы (6,67%).

Половой диморфизм больных кошек: среди кошек, с хронической болезнью почек самцов было больше 19 голов (63,33%), самок - 11 голов (36,67%).

При изучении клинических признаков у кошек от 5 до 7 лет (I группа) чаще всего диагностировалась полиурия у 5 кошек (100% случаев), полидипсия - у 5 кошек (100% случаев).

При изучении клинических признаков у кошек от 8 до 12 лет (II группа) чаще всего диагностировали ухудшение качества кожи и волосяного покрова у 10 кошек (100% случаев), кахексию - у 10 кошек (100% случаев), полиурию - у 10 кошек (100% случаев), полидипсию - у 10 кошек (100% случаев), гипорексию - 8 кошек (80% случаев), рвоту - у 6 кошек (60% случаев), анорексию - 2 кошки (20% случаев), снижение тургора кожи - у 5 кошек (50% случаев), гингивит - у 5 кошек (50% случаев).

При изучении клинических признаков у кошек от 13 до 16 лет (III группа) чаще всего диагностировали: ухудшение качества кожи - 15 кошек (100% случаев), анорексию - 15 кошек (100% случаев), кахексию - у 15 кошек (100% случаев), гингивит - у 15 кошек (100% случаев), полиурию - у 15 кошек (100% случаев), полидипсию - у 15 кошек (100% случаев), рвоту - у 12 кошек (80% случаев).

Анализ морфологического состава крови больных кошек свидетельствует, что в I группе показатели были в пределах нормы. Во II группе средний объем эритроцита был выше нормы - $54,8 \pm 2,4$. В III группе установлено снижение уровня эритроцитов - $4,9 \pm 0,4$, повышение среднего объема эритроцита - $62,3 \pm 2,7$; а также снижение среднего содержания гемоглобина в эритроцитах $290,3 \pm 13,1$.

Результаты биохимических исследований сыворотки крови больных кошек свидетельствуют, что у животных было повышение показателей креатинина и мочевины $170 \pm 6,8$ и $12,2 \pm 1,7$ соответственно.

При изучении тонометрических показателей обнаружено, что артериальная гипертензией (систолическое артериальное давление более 180 мм рт. ст.) присутствовала у кошек во II группе - 4 особи (40%) и в III группе - 11 особей (73,33%).

Разработана наиболее эффективная схема лечения кошек с артериальной гипертензией при хронической болезни почек, которая включала применение гипотензивных препаратов, инфузионной терапии, противорвотных средств, антацидных препаратов, ренопротекторов и диет при патологии почек.

Выявлена целесообразность применения препарата «Телмисартан» в комплексном лечении артериальной гипертензии у кошек при хронической болезни почек с целью снижения повышенного артериального давления.

Заключение. На основании проведенных исследований установлены факторы риска возникновения и развития артериальной гипертензии у кошек с хронической болезнью почек: возраст кошек от 13 до 16 лет, беспородная популяция кошек, а также половая принадлежность заболевших кошек: в подавляющем большинстве к заболеванию склонны самцы. По результатам общеклинического исследования крови установлена эритропения и снижение содержания гемоглобина в эритроцитах. На основании проведения тонометрии осциллометрическим методом выявлено повышение систолического и диастолического давления у кошек в возрастном диапазоне от 8 до 12 лет и от 13 до 16 лет. Результаты лечения свидетельствуют о снижении артериального давления у кошек с хронической болезнью почек при применяемой схеме медикаментозной терапии.

Литература. 1. Лютинский, С. И. Патологическая физиология животных / С. И. Лютинский. – М.: Колос, 2005 – 495 с. 2. Чандлер, Э. А. Болезни кошек / Э. А. Чандлер, К. Дж. Гаскелл, Р. М. Гаскелл, - СПб: Аквариум-Принт, 2011 г. – 876 с. 3. Elliott J., Rawlings J.M., Markwell P.J., et al. Assessment of acid-base status of cats with naturally occurring chronic renal failure / Journal of Small Animal Practice. 2003. – p.65-70.