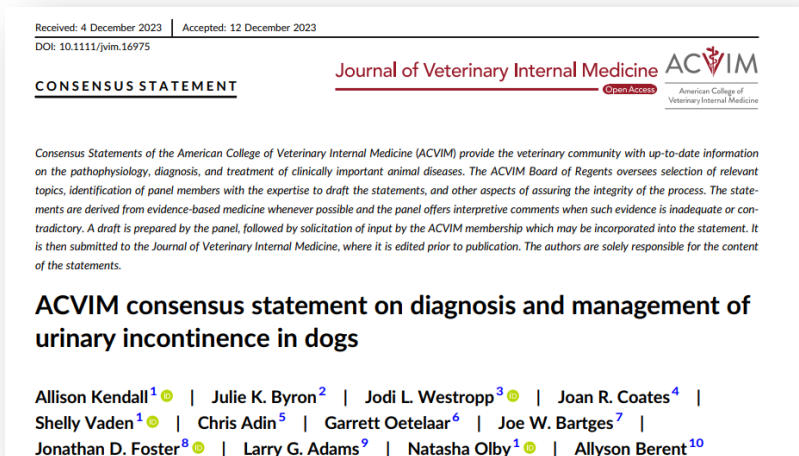


Недержание мочи у собак согласно консенсусу.

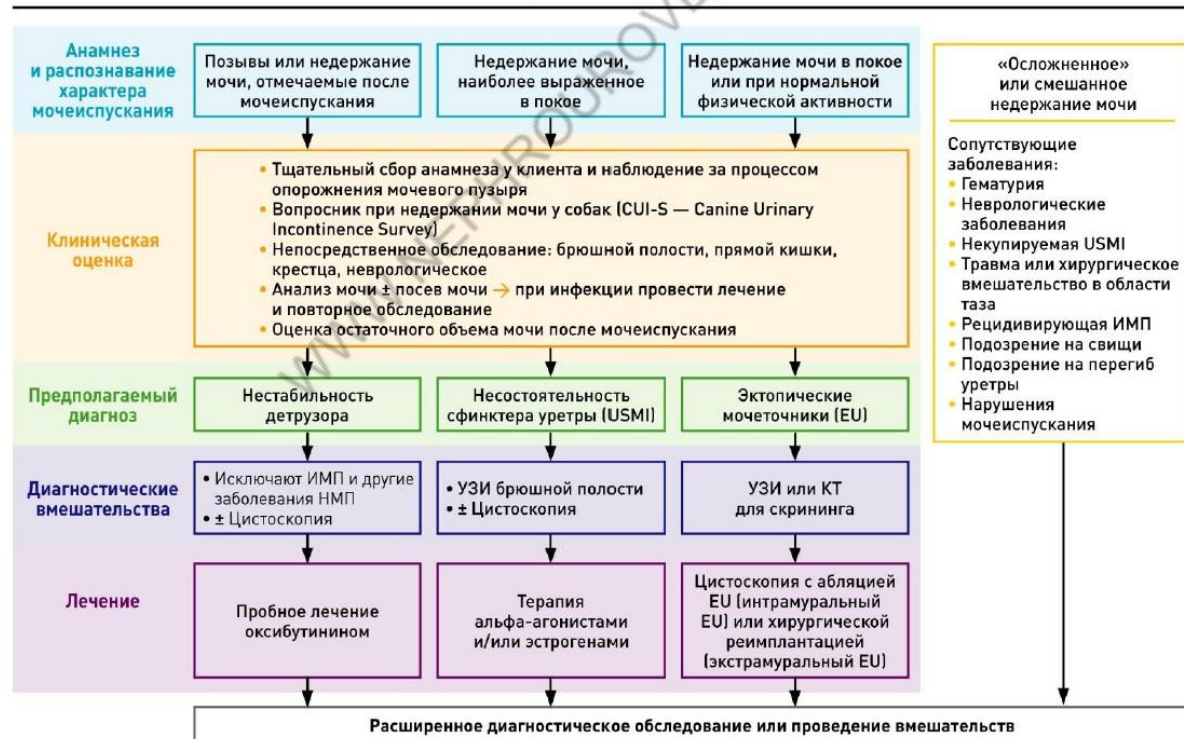


Разберем некоторые моменты терапии, не связанные с неврологией.



ЛЕМАРА ВОЙТОВА
doctor_pochechka

Недержание мочи у сук



Получено: 4 декабря 2023 года
Принято: 12 декабря 2023 года
DOI: 10.1111/jvim.16975

Journal of Veterinary Internal Medicine
Открытый доступ

В Консенсусном заявлении Американской коллегии ветеринарных врачей-терапевтов (ACVIM) ветеринарному сообществу представлена наиболее свежая информация о патофизиологии, диагностике и лечении клинически значимых заболеваний животных. Полнотелый совет ACVIM осуществляет контроль над отбором соответствующих тем, определенным членом экспертной группы, обладающим необходимыми знаниями для подготовки заявлений, и за другими аспектами обеспечения целостности процесса. Заявления по возможности основаны на положениях доказательной медицины, и при недостаточности или противоречивости доказательств группа экспертов предлагает комментарии по их толкованию. Группа экспертов готовит проект заявления, после чего запрашивает мнение членов ACVIM и может включить его в заявление. Затем оно поступает в журнал Journal of Veterinary Internal Medicine, где перед публикацией проходит редактуру. Ответственность за содержание заявлений полностью лежит на авторах.

Консенсусное заявление ACVIM по диагностике и лечению недержания мочи у собак

Allison Kendall¹ | Julie K. Byron² | Jodi L. Westropp³ | Joan R. Coates⁴ | Shelly Vaden⁵ | Chris Adin⁶ | Garrett Oetelaar⁴ | Joe W. Bartges⁷ | Jonathan D. Foster⁸ | Larry G. Adams⁹ | Natasha Olby¹ | Allyson Berent¹⁰

¹ Отделение ветеринарных клинических наук, Колледж ветеринарной медицины при Университете Северной Каролины, Роли, Северная Каролина, США

² Отделение ветеринарных клинических наук, Колледж ветеринарной медицины при Университете штата Огайо, Колумбус, Огайо, США

³ Кафедра ветеринарной медицины и эпидемиологии Калифорнийского университета, Динес, Калифорния, США

⁴ Факультет ветеринарной медицины и хирургии, Колледж ветеринарной медицины Университета Мэриленда, Колумбия, Мэриленд, США

РИСУНОК 4. Наглядное руководство по диагностике и лечению недержания мочи у сук по данным первоначального распознавания характера мочеиспускания.

Изображение заимствовано у International Continence Society — ICS. Обратите внимание, что диагностику и лечение каждой собаки следует проводить индивидуально, и перечисленный список предполагаемых диагнозов не исчерпывающий.

Недержание мочи у кобелей

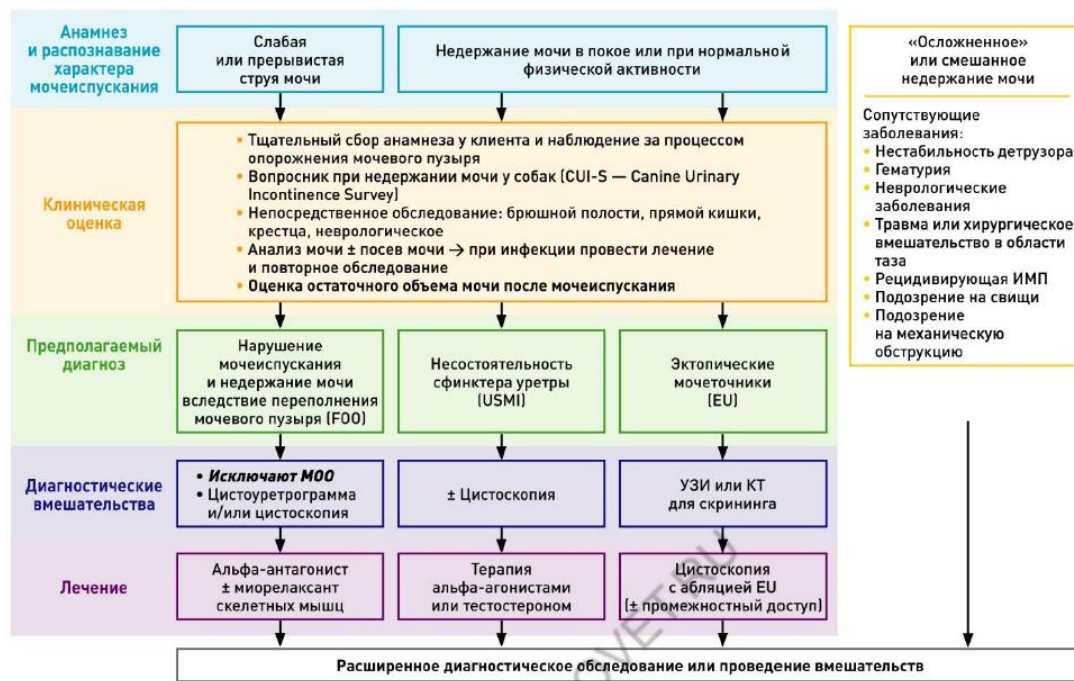


РИСУНОК 5. Наглядное руководство по диагностике и лечению недержания мочи у кобелей, основанное на первоначальном распознавании характера мочеиспускания.

Изображение заимствовано у International Continence Society — ICS.

Обратите внимание, что распознавание характера мочеиспускания у кобелей менее надежно, диагностика и лечение для каждой собаки должны быть индивидуальными, и представленный список предполагаемых диагнозов не исчерпывающий.



Получено: 4 декабря 2023 года
Принято: 12 декабря 2023 года
DOI: 10.1111/jvim.16975

Journal of Veterinary Internal Medicine
Открытый доступ

В Консенсусном заявлении Американской коллегии ветеринарных врачей-терапевтов (ACVIM) ветеринарному сообществу представлена наиболее свежая информация о патофизиологии, диагностике и лечении клинически значимых заболеваний животных. Полнотелый совет ACVIM осуществляет контроль над обзором соответствующих тем, определяя членом экспертной группы, обладающих необходимыми знаниями для подготовки заявлений, и за другими аспектами обеспечения целостности процесса. Заявления по возможности основаны на положениях доказательной медицины, и при недостаточности или противоречивости доказательств группа экспертов предлагает комментарии по их толкованию. Группа экспертов готовит проект заявления, после чего запрашивает мнение членов ACVIM и может включить его в заявление. Затем оно поступает в журнал Journal of Veterinary Internal Medicine, где перед публикацией проходит редактуру. Ответственность за содержание заявлений полностью лежит на авторах.

Консенсусное заявление ACVIM по диагностике и лечению недержания мочи у собак

Allison Kendall¹ | Julie K. Byron² | Jodi L. Westropp³ | Joan R. Coates⁴ | Shelly Vaden⁵ | Chris Adin⁶ | Garrett Oetelaar⁴ | Joe W. Bartges⁴ | Jonathan D. Foster⁴ | Larry G. Adams⁴ | Natasha Olby¹ | Allyson Berent⁴

¹ Отделение ветеринарных клинических наук, Колледж ветеринарной медицины при Университете Северной Каролины, Роли, Северная Каролина, США

² Отделение ветеринарных клинических наук, Колледж ветеринарной медицины при Университете штата Огайо, Колумбус, Огайо, США

³ Кафедра ветеринарной медицины и эпидемиологии Калифорнийского университета, Динес, Калифорния, США

⁴ Факультет ветеринарной медицины и хирургии, Колледж ветеринарной медицины Университета Миссури, Колумбия, Миссури, США

Лечение **недержания мочи у собак** должно быть подобрано исходя из причины. Если в результате проведенной диагностики точная причина не установлена, то следует начать эмпирическое лечение, оценивая каждый раз ответ на разные схемы терапии.

Далее мы разберем препараты, которые используются при недостаточности механизмов уретрального сфинктера.



ЛЕМАРА ВОЙТОВА
doctor_pochechka

**Далее мы разберем препараты,
которые используются при
недостаточности механизмов
уретрального сфинктера.**



ЛЕМАРА ВОЙТОВА
doctor_pochechka

Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Альфа-агонисты (Фенилпропаноламин) стимулируют адренергические рецепторы внутреннего уретрального сфинктера.

Для оценки ответа на лечение Фенилпропаноламина необходим прием препарата не менее 28 дней.

Рекомендован как терапия первого выбора как для сук, так и для кобелей.



Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Альфа-агонисты (Фенилпропаноламин)

2 мг/кг перорально каждые 8-12 часов

Побочные эффекты

агрессия, гипорексия, гипертония, тахикардия, беспокойство, бессонница.

На фоне использования важно измерять артериальное давление.



ЛЕМАРА ВОЙТОВА
doctor_pochechka

Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Альфа-агонисты
(Фенилпропаноламин)

Фенилпропаноламин вызывает высвобождение норадреналина, но также ингибирует обратный захват норадреналина нервными окончаниями.

Это неселективный α -агонист и, следовательно, **может повышать системное артериальное давление** из-за увеличения общего периферического сопротивления.



На фоне использования важно измерять артериальное давление.



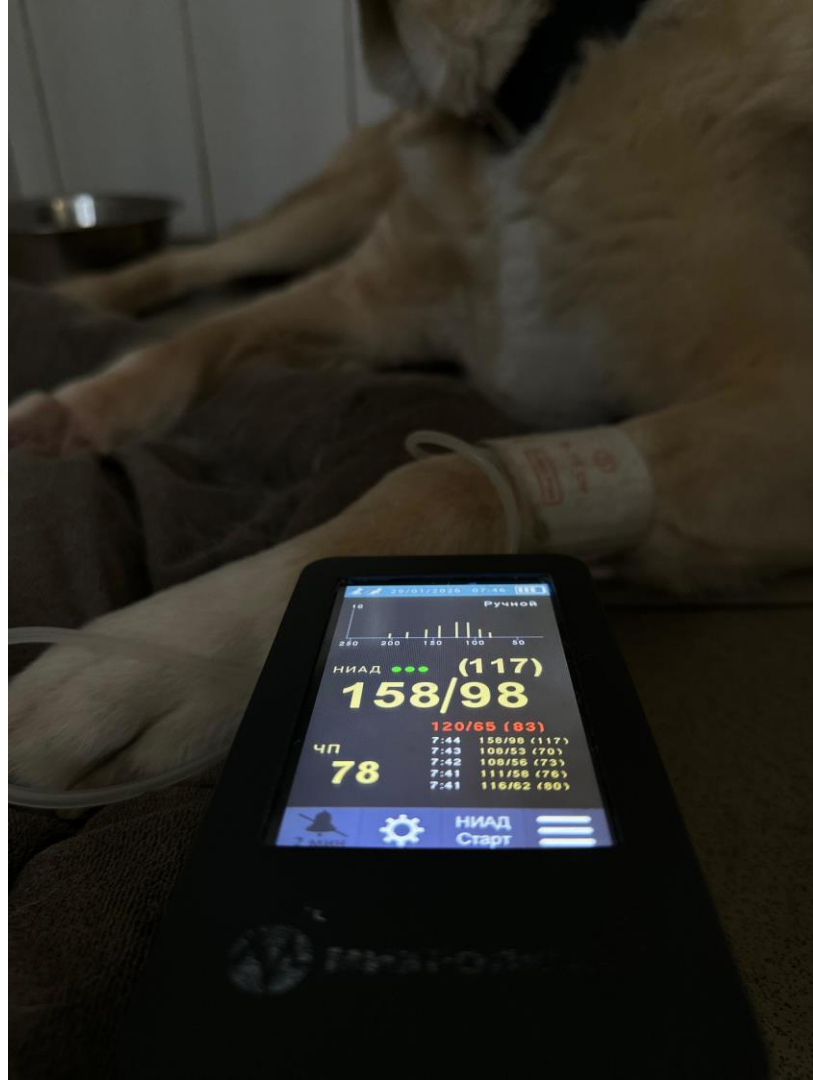
Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Альфа-агонисты
(Фенилпропаноламин)

Максимальное повышение
артериального давления было
зарегистрировано через 2 часа после
введения 2 мг/кг при среднем
повышении систолического
артериального давления 8,0 мм рт.

ст.

Segev G, Westropp JL, Kulik C, Lavy E. Changes in blood pressure following escalating doses of phenylpropanolamine and a suggested protocol for monitoring. *Can Vet J.* 2015;56:39-43



Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Эстрогены связываются с рецепторами эстрогена в клетках сфинктера, что приводит к повышению чувствительности к норэпинефрину. Также может повышать чувствительность сфинктера уретры к α -адренергической стимуляции.

Рекомендован как терапия возможно первого выбора для сук. Для кобелей не рекомендовано использовать.

Использование эстрогена у интактных сук препубертатного возраста является спорным.



Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Эстриол (Эстроген)

2 мг/собаку перорально каждые 24 часа × 14 дней,
снизить до 1 мг/собаку каждые 24 часа



Побочные эффекты

отек молочных желез и вульвы, увеличение культи матки и привлекательность для кобелей. Они часто зависят от дозы. Возможно подавление функции костного мозга вследствие применения эстрогенов у собак, но эти явления происходили в основном при применении ципионата эстрадиола или высоких доз диэтилстильбестрола.



Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Диэтилстильбэстрол (Эстроген)

0,1–1 мг/собаку перорально каждые 24 часа в течение 3–5 дней, затем еженедельно или по мере необходимости.

Побочные эффекты

Миелосупрессия (редко при этих дозах), привлекательность для мужчин, отек молочных желез/вульвы, изменения в поведении



Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Соединения эстрогена у сук следует рассматривать в качестве лечения первой линии с подтвержденной гипертонией, и их можно использовать у собак с сопутствующими заболеваниями, предрасполагающими к гипертонии.

Риск поражения органов мишеней	Систолическое АД (мм.рт.ст)	Стадия
Минимальный (0)	Менее 140	Нормотензивная
Низкий (1)	140 – 159	Прегипертензивная
Средний (2)	160 – 179	Гипертензивная
Высокий (3)	Более 180	Тяжелая гипертензия

Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Тестостерон ципионат (Андрогены) (использовать только у кобелей кастрированных при неэффективности Фенилпропаноламина)

Точный механизм неизвестен. Предполагается для поддержания тонуса гладких мышц уретры и мочевого пузыря. Может также вызвать гипертрофию простаты, что увеличивает сопротивление уретры.

2,2 мг/кг в/м каждые 4–8 недель

Побочные эффекты:

Изменения поведения, агрессивность, перианальная аденома, гиперплазия предстательной железы.



ЛЕМАРА ВОЙТОВА
doctor_pochechka

Недостаточность механизмов уретрального сфинктера

Деслорелин (Супрелорин):

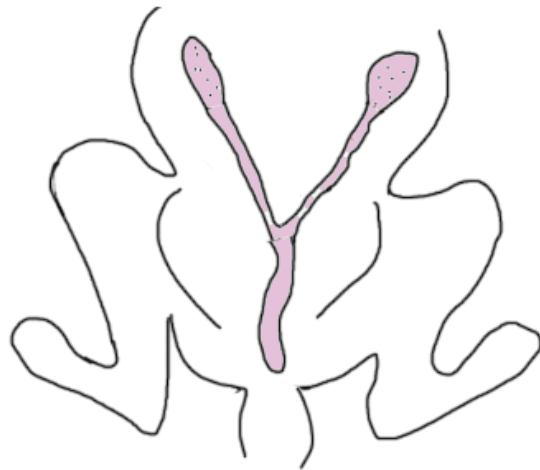
Фармакотерапевтическая группа: гонадотропин-рилизинг гормон. Гонадотропин-рилизинг гормон (ГнРГ) подавляет выработку фолликулостимулирующего гормона и лютеинизирующего гормона после овариогистерэктомии у собак. Некоторые данные свидетельствуют о том, что изменение уровня этих гормонов может играть большую роль в развитии USMI по сравнению с изменением уровня эстрогена.⁸ Этот препарат, по-видимому, не влияет на давление в уретре, но может улучшить расслабление мочевого пузыря и его податливость. Стандартный режим дозирования не установлен. Но эффект длится более 3 месяцев. Может повышать чувствительность к другим препаратам.



Для собак, которые невосприимчивы к любому медикаментозному лечению недостаточности уретрального сфинктера и которым была проведена цистоскопия, следует рассмотреть возможность применения средств для увеличения объема проксимальной части уретры или хирургического вмешательства с установкой искусственного уретрального сфинктера.



Овариогистерэктомию или овариэктомию следует отложить, по крайней мере до наступления первой течки у пород, подверженных риску недержания мочи, или у сук препубертатного возраста с недержанием мочи. Необходим индивидуальный подход.



Медикаментозное лечение подозрения на нестабильность детрузора обычно включает прием антимускариновых препаратов. **Оксибутинин**, антимускариновый препарат широкого спектра действия, наиболее широко используется, хотя его эффективность в отношении релаксации детрузора недостаточно изучена.



Медикаментозное лечение подозрения на нестабильность детрузора

Оксибутинин

Механизм действия - антагонизм парасимпатического контроля мочевого пузыря, снижение частоты сокращений.

Дозировка - 0,2-0,3 мг/кг каждые 8-12 часов

При его назначении требуется постоянный контроль клинических признаков недержания мочи.



Побочные эффекты - Эффекты со стороны желудочно-кишечного тракта, задержка мочи, гиперсаливация, седативный эффект.



ЛЕМАРА ВОЙТОВА
doctor_pochechka



Назначение противомикробных препаратов может быть рассмотрено при первоначальном обращении, если отмечена бактериурия и есть подозрение, что она способствует клиническим признакам, и клиницист должен следить за клиническим улучшением расстройства мочеиспускания.

Если улучшения не наблюдается, долгосрочное применение противомикробных препаратов, вероятно, не оправдано.



Received: 4 December 2023 | Accepted: 12 December 2023
DOI: 10.1111/jvim.16975

CONSENSUS STATEMENT

Journal of Veterinary Internal Medicine **ACVIM**
American College of
Veterinary Internal Medicine
Open Access

Consensus Statements of the American College of Veterinary Internal Medicine (ACVIM) provide the veterinary community with up-to-date information on the pathophysiology, diagnosis, and treatment of clinically important animal diseases. The ACVIM Board of Regents oversees selection of relevant topics, identification of panel members with the expertise to draft the statements, and other aspects of assuring the integrity of the process. The statements are derived from evidence-based medicine whenever possible and the panel offers interpretive comments when such evidence is inadequate or contradictory. A draft is prepared by the panel, followed by solicitation of input by the ACVIM membership which may be incorporated into the statement. It is then submitted to the *Journal of Veterinary Internal Medicine*, where it is edited prior to publication. The authors are solely responsible for the content of the statements.

ACVIM consensus statement on diagnosis and management of urinary incontinence in dogs

Allison Kendall¹ | Julie K. Byron² | Jodi L. Westropp³ | Joan R. Coates⁴ |
Shelly Vaden¹ | Chris Adin⁵ | Garrett Oetelaar⁶ | Joe W. Bartges⁷ |
Jonathan D. Foster⁸ | Larry G. Adams⁹ | Natasha Olby¹ | Allyson Berent¹⁰

PLUMB'S THERAPEUTICS BRIEF ► Rx SOLUTIONS ► PEER REVIEWED

Drugs Used to Manage Urinary Incontinence in Dogs & Cats

Julie Kathleen Byron, DVM, MS, DACVIM
The Ohio State University

Получено: 4 декабря 2023 года
Принято: 12 декабря 2023 года
DOI: 10.1111/jvim.16975

Journal of Veterinary Internal Medicine
Открытый доступ

В Консенсусном заявлении Американской коллегии ветеринарных врачей-терапевтов (ACVIM) ветеринарному сообществу представлена наиболее свежая информация о патофизиологии, диагностике и лечении клинически значимых заболеваний животных. Пополнительный совет ACVIM осуществляет контроль над отбором соответствующих тем, определяем членом экспертной группы, обладающих необходимыми знаниями для подготовки заявлений, и за другими аспектами обеспечения целостности процесса. Заявления по возможности основаны на положениях доказательной медицины, и при недостаточности или противоречивости доказательства группа экспертов предлагает комментарии по их толкованию. Группа экспертов готовит проект заявления, после чего запрашивает мнение членов ACVIM и может включить его в заявление. Затем оно поступает в журнал *Journal of Veterinary Internal Medicine*, где перед публикацией проходит редактуру. Ответственность за содержание заявлений полностью лежит на авторах.

Консенсусное заявление ACVIM по диагностике и лечению недержания мочи у собак

Allison Kendall¹ | Julie K. Byron² | Jodi L. Westropp³ | Joan R. Coates⁴ | Shelly Vaden¹ | Chris Adin⁵ |
Garrett Oetelaar⁶ | Joe W. Bartges⁷ | Jonathan D. Foster⁸ | Larry G. Adams⁹ | Natasha Olby¹ | Allyson Berent¹⁰

¹ Отделение ветеринарных клинических наук, Колледж ветеринарной медицины при Университете Северной Каролины, Роли, Северная Каролина, США

² Отделение ветеринарных клинических наук, Колледж ветеринарной медицины при Университете штата Огайо, Колумбус, Огайо, США

³ Кафедра ветеринарной медицины и эпидемиологии Калифорнийского университета, Дэвис, Калифорния, США

⁴ Факультет ветеринарной медицины и хирургии, Колледж ветеринарной медицины Университета Миссури, Колумбия, Миссури, США



ЛЕМАРА ВОЙТОВА
doctor_pochechka



Lemaravoytova@gmail.com



ВКонтакте



Telegram

