

Plivník



– samice kastrovaná, 18 let, hmotnost 3,81 kg



- slepota se objevila před třemi měsíci
- asi 4x více pije a močí než v minulosti
- za poslední půlrok úbytek hmotnosti přibližně o 1 kg
- krmení: dříve granule, poslední měsíce přemražené kuřecí maso + kapsičky
- chuť k jídlu normální, nezvrací



- chování nervózní
- vědomí normální
- výživný stav (BCS) 3/9
- MCS 4/4 – závažný úbytek svaloviny

DF: 30 dechů/min

TF: 170 tepů/min

T: 38,3 °C

- sliznice pigmentované, proto nezměřeno CRT
- hmatné mízní uzliny nezvětšené, symetrické
- RS: bronchovezikulární dýchání
- KVS: srdeční činnost pravidelná, šelest, pulz pevný, synchronní se srdeční akcí
- abdomen: prohmatný nebolestivý, bez rezistencí
- kůže a srst: přiléhavá, lesklá
- slepota



- azotémie (zvýšení: kreatinin, urea, SDMA)
- červený krevní obraz ve fyziologickém rozmezí
- leukogram – mírná leukopenie (jako neutropenie bez posunu doleva)
- UP/UC 0,38 = hraniční proteinurie (hustota: 1015; pH 6; sediment: neaktivní)



- ledviny s příznaky chronického onemocnění (CKD)/dystrofie,
- ledvina dx. – hyperechogenní kůra s hůře rozlišitelným kortikomedulárním rozhraním
- zesílení muskulární vrstvy distálního ilea
- hyperechogenní játra – hepatopatie různé etiologie



- TK 250/150 (183) – pacient byl mírně neklidný



- chronické onemocnění ledvin (CKD) stage 3 se závažnou hypertenzí (TOD 4) a hraniční proteinurií
- komplikace: slepota



- amlodipin 1,25 mg *pro toto* PO q24 hod
- management dehydratace
- postupný přechod k dietě s restrikcí bílkovin (denní příjem by měl být 2 – 2,5 g/kg ž. hm) a fosforu
- vhodné provést oftalmologické vyšetření a vyšetření ABR (acidobazické rovnováhy)
- pravidelné kontroly do "stabilizace" pacienta, poté kontrolovat přibližně jednou za čtvrt roku



Hypertenzní krize není jasně definovaný stav, charakterizuje ji závažné zvýšení TK a příznaky poškození koncových orgánů (TOD), ale patří sem také pacienti s příznaky koncového poškození orgánů vzniklého v minulosti nebo pacienti bez příznaků TOD. Pacienty bez akutního TOD obvykle léčíme ambulantně perorálně podávanými léky.

NÁZEV	VÝSLEDEK	JEDNOTKA
SDMA (EIA)	22↑	μg/dl
kreatinin	341↑	umol/l
urea	31,9↑	mmol/l
sodík (Na)	154	mmol/l
chloridy (Cl)	119	mmol/l
draslík (K)	3,9	mmol/l
vápník (Ca)	2,6	mmol/l
anorganický fosfor (PHOS)	1,9	mmol/l
glukóza	6,4	mmol/l
cholesterol	5,5	mmol/l
Fruktosaminy	273	umol/l
celková bílkovina (TP)	69	g/l
albumin	37	g/l
globulin	32	g/l
celkový bilirubin	3,9	umol/l
ALT	66	(U/l)
ALP	40	(U/l)
AST	36	(U/l)
T4	27	nmol/l

NÁZEV	VÝSLEDEK	JEDNOTKA
erytrocyty	8,3	10 ¹² /l
hemoglobin (Hb)	12,1	g/l
hematokrit (PCV)	37,9	%
MCV	45,7	fl
MCH	14,6	pg
MCHC	31,9	g/l
leukocyty	3,2↓	10 ⁹ /l
neutrofily - tycky	0,06	10 ⁹ /l
neutrofily - segmenty	2,1↓	10 ⁹ /l
lymfocyty	0,86	10 ⁹ /l
monocyty	0,13	10 ⁹ /l
basofily	0	10 ⁹ /l
eosinofily	0	10 ⁹ /l
neutrofily - tycky	2	%
neutrofily - segmenty	67	%
lymfocyty	27	%
monocyty	4	%
basofily	0	%
eosinofily	0	%
trombocyty	282	10 ⁹ /l