

Krok 1: Diagnostika CKD

Klinické příznaky a nálezy

klinického vyšetření se zhoršují přímo úměrně se závažností onemocnění ledvin.

Klinické projevy

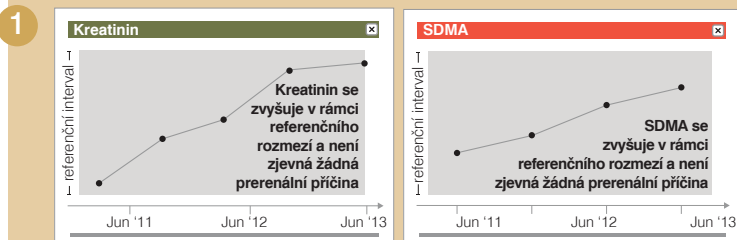
Je třeba zvážit věk a pohlaví zvířete, predispozice daného plemene a relevantní anamnestické údaje včetně možnosti kontaktu s toxiny/ iritanty a typ krmiva. Rané stadium CKD může být asymptomatické. Mezi klinické příznaky patří polyurie, polydipsie, úbytek váhy, snížený apetit, letargie, dehydratace, zvracení a zápach z dutiny ústní.

Nálezy klinického vyšetření

V raném stadiu CKD může být klinický nálezy normální. Při vyšetření lze odhalit hmatné abnormality na ledvinách, úbytek váhy, dehydrataci, bledé sliznice, uremické vředy a projevy hypertenze, tj. retinální krvácení/ odchlípnutí sítnice.

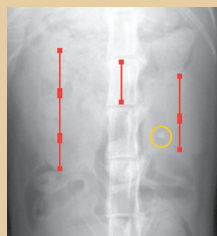
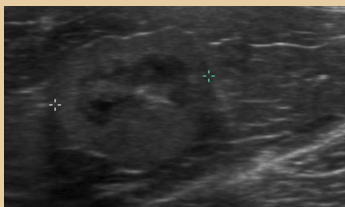
Diagnostika 1. stadia a časného 2. stadia CKD

Jeden či více následujících diagnostických nálezů:



2 SDMA* je trvale zvýšený >14 µg/dL

3 Abnormální výsledky vyšetření ledvin zobrazovacími metodami



4 Přetrvávající renální proteinurie

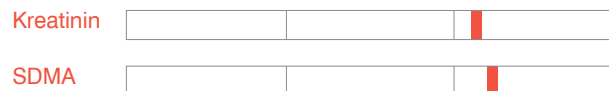
UPC > 0,5 u psů; UPC > 0,4 u koček



NEBO Diagnostika pokročilého CKD (pozdní 2.- 4. stadium)

Oba následující diagnostické nálezy

Zvýšená koncentrace kreatininu a SDMA

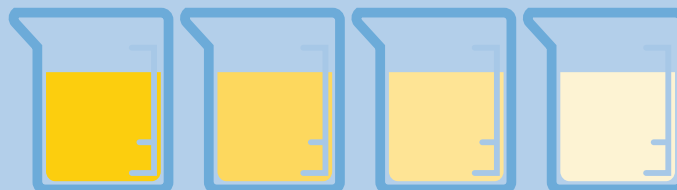


Výsledky obou testů je nutné interpretovat s přihlédnutím ke stavu hydratace pacienta.

plus

Hustota moči <1,030

Hustota moči <1,035[†]



1,030

Pes

1,008

1,035

Kočka

1,008

Podrobné pokyny týkající se určování stadia, léčby a managementu onemocnění viz. iris-kidney.com.

[†]Pozor na to, že některé kočky mohou mít jako důsledek renální azotémie hyperstenurickou moč .