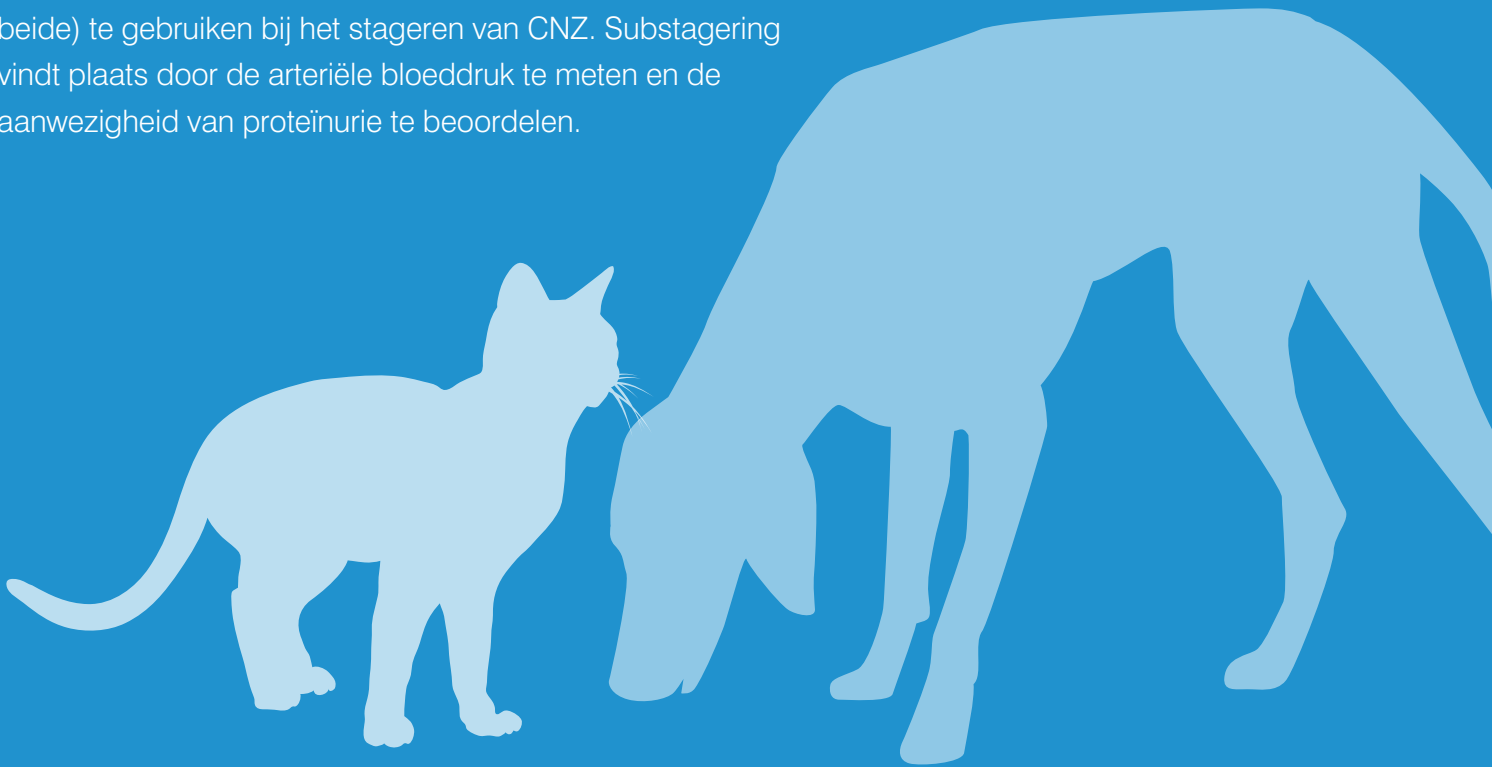


Diagnostisering, stagering en behandeling van chronische nierziekte bij honden en katten

Chronische nierziekte (CNZ) wordt gediagnosticeerd op basis van alle beschikbare klinische en diagnostische informatie bij een stabiele patiënt. Na de diagnose van CNZ adviseert IRIS om kreatinine of SDMA (bij voorkeur beide) te gebruiken bij het stageren van CNZ. Substagering vindt plaats door de arteriële bloeddruk te meten en de aanwezigheid van proteïnurie te beoordelen.



Stap 1: Diagnosticeer CNZ

Klinische symptomen en bevindingen bij lichamelijk onderzoek verergeren bij progressie van de nierziekte.

Klinische presentatie

Houd rekening met leeftijd, geslacht, rasprevalentie en relevante historische informatie, zoals: medische geschiedenis, blootstelling aan toxines en dieet. CNZ kan asymptomatisch zijn in een vroeg stadium. Klinische symptomen zijn o.a.: polyurie, polydipsie, gewichtsverlies, verminderde eetlust, lethargie, dehydratie, braken en een slechte adem.

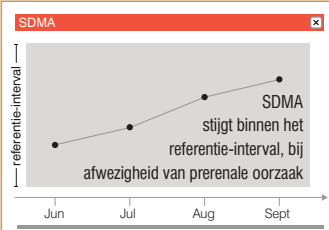
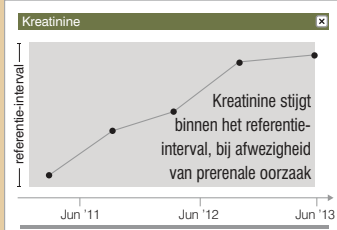
Bevindingen bij lichamelijk onderzoek

Het kan zijn dat er geen afwijkingen worden gevonden in een vroeg stadium van CNZ. Veelvoorkomende bevindingen zijn: afwijkingen bij nierpalpatie, gewichtsverlies, dehydratie, bleke slijmvliezen, uremische ulcera, aanwijzingen voor hypertensie zoals bloedingen in de retina of het loslaten van de retina.

Om Stadium 1 en vroeg Stadium 2 van CNZ te diagnosticeren

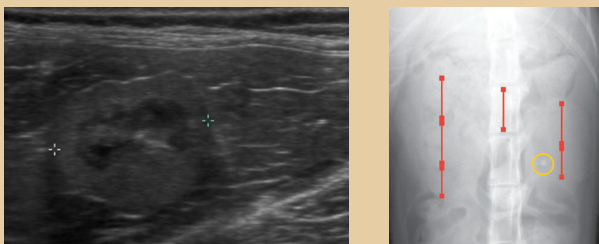
Eén of meer van de volgende bevindingen:

1

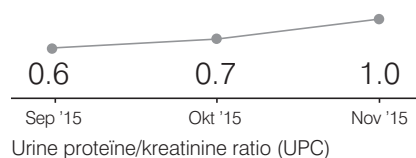


2 Aanhoudend verhoogd SDMA* > 14 µg/dl

3 Afwijkende beeldvorming van de nier



4 **Persisterende renale proteïnurie**
UPC > 0.5 bij honden; UPC > 0.4 bij katten



OF

Om vergevorderde CNZ te diagnosticeren (laat Stadium 2-4)

Beide van deze bevindingen:

Verhoogde kreatinine en SDMA concentraties

Kreatinine

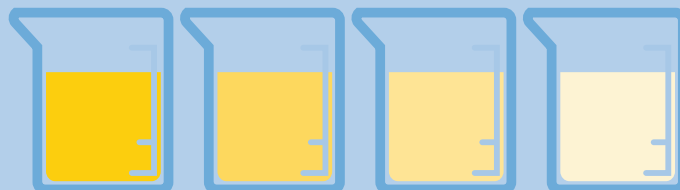
SDMA

Houd bij de interpretatie van de testresultaten rekening met de hydratiestatus van de patiënt.

plus

Soortelijk gewicht van de urine < 1.030

Soortelijk gewicht van de urine < 1.035*



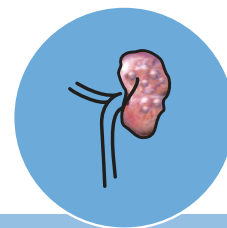
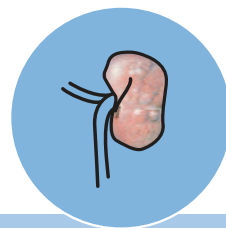
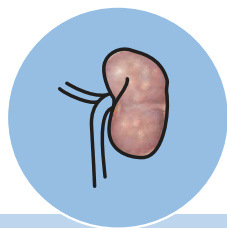
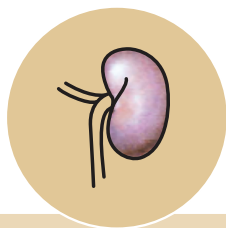
1.030 Hond 1.008

1.035 Kat 1.008

Ga naar www.iris-kidney.com voor uitgebreide richtlijnen voor stagering, behandeling en management.

*Houd er rekening mee dat sommige katten hyperstenurische urine kunnen produceren in het geval van renale azotemie.

Stap 2: Stageer CNZ



Stadium 1

Geen azotemie
(normaal kreatinine)

Stadium 2

Milde azotemie
(normaal of gering
verhoogd kreatinine)

Stadium 3

Matige azotemie

Stadium 4

Ernstige azotemie

Kreatinine in $\mu\text{mol/l}$

Stagering op
basis van stabiele
kreatinine waarden

Hond

Lager dan
125

125–250

251–440

Hoger dan
440

Kat

Lager dan
140

140–250

251–440

Hoger dan
440

SDMA* in $\mu\text{g/dl}$

Stagering op basis
van stabiele SDMA
waarden

Hond

Lager dan
18

18–35

36–54

Hoger dan
54

Kat

Lager dan
18

18–25

26–38

Hoger dan
38

UPC ratio

Substagering
op basis van
proteïnurie

Hond

Geen proteïnurie **<0.2** Borderline proteïnurie **0.2–0.5** Proteïnurie **>0.5**

Kat

Geen proteïnurie **<0.2** Borderline proteïnurie **0.2–0.4** Proteïnurie **>0.4**

Systolische bloeddruk in mm Hg

Substagering op basis
van bloeddruk

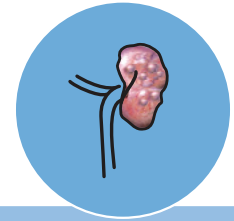
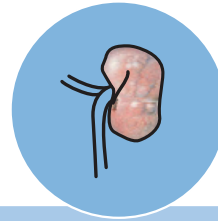
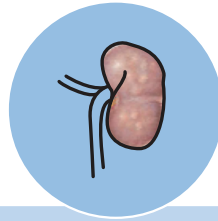
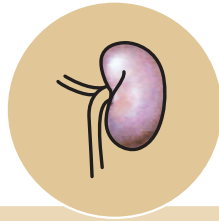
Normotensie **<140** Pre-hypertensie **140–159**
Hypertensie **160–179** Ernstige hypertensie **≥ 180**

Opmerking: in het geval van discrepantie tussen kreatinine en SDMA, houd dan rekening met de bespiegeling van de patiënt en test beide opnieuw in 2-4 weken. Als de waarden elkaar voortdurend tegenspreken, overweeg dan om de patiënt in het hogere stadium te classificeren.

*SDMA = IDEXX SDMA® Test

Ga naar www.iris-kidney.com voor uitgebreide richtlijnen voor stagering, behandeling en management.

Stap 3: Behandel CNZ



Stadium 1

Wees terughoudend met nefrotxische geneesmiddelen

Behandel prerenale en postrenale afwijkingen

Zorg dat er altijd vers water beschikbaar is

Monitor trends van kreatinine en SDMA om stabiliteit of progressie vast te stellen

Onderzoek en behandel onderliggende ziekte en/of complicaties

Behandel hypertensie indien systolische bloeddruk aanhoudend > 160 is, of als er aanwijzingen zijn voor eindorgaanschade

Behandel persistente proteinurie met een nierdieet en medicatie (UPC >0.5 bij honden; UPC >0.4 bij katten)

Houd fosfaat <1.5 mmol/l

Indien nodig, geef een nierdieet en fosfaatbinders

Stadium 2

Hetzelfde als Stadium 1

Nierdieet

Behandel hypokalemie bij katten

Stadium 3

Hetzelfde als Stadium 2

Houd fosfaat <1.6 mmol/l

Behandel metabole acidose

Overweeg behandeling voor anemie

Behandel braken, verminderde eetlust en misselijkheid

Overweeg subcutane of enterale vochttoediening om hydratatiestatus op peil te houden

Overweeg behandeling met calcitriol bij honden

Stadium 4

Hetzelfde als Stadium 3

Houd fosfaat <1.9 mmol/l

Overweeg een voedingssonde voor het toedienen van voeding, vocht en medicatie

Behandeladviezen



International
Renal Interest Society

Ga naar www.iris-kidney.com voor uitgebreide richtlijnen voor staging, behandeling en management.