Levostranné kongestivní srdeční selhání u psů

Základní informace:

Popis:

Levostranné srdeční selhání nastává, pokud levá strana srdce nepracuje správně a nepumpuje efektivně krev do těla. Krev se městná v plicích a tím zasahuje do schopnosti kyslíku vstupovat do krevního řečiště. Pokud levostranné srdeční selhání není léčeno nebo pokud Váš pes nereaguje na léčbu, může zemřít v důsledku hromadění krve.

Příčiny:

Levostranné srdeční selhání může způsobit mnoho nemocí (viz popis jednotlivých stavů):

- Degenerace levé síňokomorové chlopně (mitrální chlopně – tj. dvojcípé)
- Bakteriální endokarditida a infekce aortální nebo mitrální chlopně
- Dilatační kardiomyopatie, (tj. onemocnění srdečního svalu u velkých plemen psů, které může vést ke vzniku velkého, ochablého srdce)
- Vrozené srdeční vady, například patentní ductus arteriosus (PDA) a někdy také defekt komorového septa nebo dysplazie mitrální chlopně
- Systémová hypertenze (vysoký krevní tlak), což je méně častá příčina

Klinické příznaky:

Psi s levostranným srdečním selháním nesnáší fyzickou zátěž, kašlou a namáhavě dýchají, i když leží. Při zhoršení příznaků mohou zrychleně dýchat (více než 50 dechů za minutu) a s větším úsilím. Hlasitý srdeční šelest při poslechu stetoskopem bývá obvyklým nálezem při klinickém vyšetření.

Diagnostické testy:

Psi s těžkou dušností se obvykle stabilizují před provedením testů, jimiž se posoudí srdce a ostatní orgány závislé na činnosti srdce. Jedná se o tyto testy:

- RTG hrudníku a břicha
- Echokardiogram (ultrazvuk srdce)
- Elektrokardiogram (EKG), specielně pokud jsou zjištěny nepravidelné srdeční rytmy
- Laboratorní testy

Léčba a následná péče:

Možnosti léčby:

Pokud má pes střední nebo vážné levostranné srdeční selhání, měl by být hospitalizován, za účelem stabilizace injekčními diuretiky (např. furosemid), vasodilatanty (nitroglycerinové masti, hydralazin nebo nitroprusid sodný), a kyslíkovou terapií. Pokud má pes lehké srdeční selhání, může být léčen ambulantně. Psi s levostranným srdečním selháním jsou velmi křehcí a potřebují agresivní léčbu s co nejmenším stresem. Pokud je pes stabilní a dýchání se zlepší, zahájí se dlouhodobá léčba léky:

- Furosemid je diuretikum (močopudný lék), které se podává dlouhodobě a může být kombinován s ostatními diuretiky, jako je spironolakton. Dávky jsou nastaveny na co nejnižší úroveň, ale tak, aby držely psa mimo srdeční selhání.
- Inhibitory angiotenzin – konvertujícího enzymu (ACE inhibitory), jako je enalapril, benazepril nebo ramipril zlepší kvalitu života Vašeho psa a pomáhají snižovat zadržování (retenci) tekutin v těle. Tento jejich vliv nenastává ihned, ale vykazují velmi pozitivní výsledky během týdnů až měsíců.
- Pimobendan (Vetmedin) je nejnovější lék, který funguje jako vasodilatans (rozšiřuje cévy), snižuje zátěž srdce a zvětšuje sílu srdečních kontrakcí. Pimobendan se obvykle užívá spolu s ostatními léky jako jsou diuretika a ACE inhibitory.
- Digoxin se užívá u některých psů, kteří mají střední až těžké srdeční selhání a velmi rychlou srdeční frekvenci, která vzniká sekundárně jako následek abnormálního srdečního rytmu, jako je např. fibrilace síní.
- Účinky beta-blokátorů, jako je carvedilol, na zlepšení kvality života psů s degenerací síňokomorové chlopně, jsou zkoumány. Beta-blokátory se také používají na zpomalení srdeční frekvence, která vzniká sekundárně, jako následek fibrilace síní.
- Výjimečně mohou být použity i další léky, jako jsou blokátory vápníkových kanálů, které také snižují vysokou srdeční frekvenci, způsobenou fibrilací síní.

V závislosti na podávaných lécích by psi se srdečním selháním neměli konzumovat slané krmivo, kvůli omezení příjmu solí by měli být krmeni krmivy s nízkým obsahem soli. Namáhavý výcvik by měl být nahrazen lehkým, který je založen na pokynech Vašeho veterináře.

Následná péče:

Během hospitalizace je často nutný intenzivní monitoring. Laboratorní testy, RTG hrudníku a další testy se často opakují do doby, než je pes stabilní. Následné prohlídky jsou plánovány na interval 7-14 dní po propuštění z nemocnice. Kontrolní prohlídky mohou zahrnovat RTG hrudníku a laboratorní testy. Interval mezi prohlídkami a dalšími testy závisí na základní příčině a také na odpovědi Vašeho psa na léčbu. Periodický monitoring je však nutný po celý život Vašeho psa. Během léčby upozorněte Vašeho veterináře na jakýkoliv příznak návratu srdečního selhání.

Prognóza:

Psi s levostranným srdečním selháním mohou žít dny i roky, prognóza závisí na příčině a závažnosti srdečního selhání.

Náš tip: *Občasný kašel u starších psů je vždy důvodem k návštěvě veterináře.*