



Идиопатический цистит кошек: современное представление, возможности профилактики и лечения

Том **БАРРЕТ**, ветеринарный врач компании TRM (Ирландия)

Заболевания нижних отделов мочевыводящих путей у кошек — одна из самых актуальных проблем современной ветеринарной медицины. Патологий, при которых поражаются мочевого пузыря и уретры, очень много. Они могут быть первичными, т.е. развиваться первоначально в здоровом организме, и вторичными — возникающими в виде осложнений уже имеющихся заболеваний.

Идиопатический цистит кошек (**ИЦК**) — наиболее распространенная дисфункция, наблюдаемая у 65% животных, страдающих урологическим синдромом. Под ИЦК понимают патологию, связанную с воспалением нижнего отдела мочевыделительной системы неинфекционной природы.

Болезнь характеризуется симптомами цистита (без признаков бактериального цистита), имеет общие симптомы с циститом человека и сопровождается воспалительными явлениями, формированием язвенных очагов и разрастанием соединительной ткани (фиброзом), вне зависимости от пола животного (Biffington и др., 2004). Иногда в патологический процесс вовлекается вся стенка мочевого пузыря. Заболевание может иметь острое или хроническое течение.

По данным современных исследований, ИЦК вызывается изменениями уровня глюкозаминогликанов (ГАГ) в защитном слое слизистой оболочки, выстилающей мочевого пузыря (Hurst и др., 2004).

Причины необструктивных поражений мочевыводящих путей у кошек:

- необструктивный ИЦК — 65%;

- уrolиты в мочевом пузыре — 14%;
- анатомические дефекты (рак и др.) — 11%;
- поведенческие проблемы — 9%;
- бактериальные инфекции — 1%.

Клинические проявления ИЦК у кошек с необструктивными болезнями мочевыводящих путей (Biffington и др., 2007) представлено на диаграмме (рис.). В выборке участвовало 109 кошек и котов.

Функции мочевого пузыря обусловлены его морфологическим строением. Стенка органа состоит из трех слоев: изнутри его выстилает слизистая оболочка, лежащая на подслизистой основе, затем следуют мышечная и наружная адвентициальная оболочки.

Слизистая оболочка представляет внутренний слой мочевого пузыря, мочеточников и уретры. Ее строение обеспечивает способность оставаться интактной к действию довольно агрессивной жидкости — мочи. Слизистая оболочка выстилается клетками переходного эпителия и ГАГ на их поверхности. Оптимальный уровень последнего предотвращает адгезию кристаллов на слизистой оболочке и повышает резистентность к восходящей микрофлоре (Hurst и др., 2004). Уникальные барьерные свойства поверхностной мембраны мочевого пузыря обеспечивают накопительную функцию органа (Lavelle и др., 2000). Любые повреждения слоя ГАГ дают возможность моче проникать внутрь стенки мочевого пузыря, вызывая воспаление.

Доказано, что уровень ГАГ — важный фактор в повышении герметичности мочевого пузыря, потеря которой — главная причина цистита. Снижение уровня ГАГ приводит к развитию хронических воспалительных и болевых реакций и дегенерации мускулатуры органа (Hurst и др., 2004).

Клинические признаки идиопатического цистита кошек включают:

- боль и затруднение мочеиспускания;
- учащение и дисрегуляцию мочеиспускания, вплоть до недержания и/или полного прекращения мочеотделения;

Рис. Причины необструктивных заболеваний мочеполового тракта кошек

