

CASO CLINICO A CURA DELLA DOTT.SSA MARIANNA DE MARTINO

SEGNALAMENTO

Specie: Cane

Anni: 12

Razza: yorkshire terrier

Colore: nero focato

Taglia: piccola

Sesso: F sterilizzata

Peso: 2,5 kg

ANAMNESI

Il cane sopra descritto viene portato a visita con problemi di inappetenza, diarrea ed abbattimento.

ESAME FISICO: 3/5 bcs, temperatura 38,5C, mucose leggermente pallide, trc normale.

Alla visita clinica in cane manifesta dolore addominale e una debolezza degli arti posteriori.

PIANO DIAGNOSTICO

Esami del sangue: emocromo biochimico ed esame delle urine

Emocromo:

- globuli rossi: $4.12 \cdot 10^6/\mu\text{l}$
- emoglobina: 0,9 gr/dl
- piastrine: $70.000 \cdot 10^3/\mu\text{l}$

Biochimico:

- azotemia: 154 mg/dl
- creatinina: 6,72 mg/dl
- PU/CU: 3
- AST: 35 (16 – 40) UI/L
- ALT: 40 (15 – 50) UI/L
- Prot. A.: 5 gr/dl (5,3 gr/dl– 7,6 gr/dl)
- Albumina: 3 gr/dl (2,8 gr/dl– 4,0 gr/dl)
- P: 7,5 mg/dl (2,6 mg/dl – 6,1 mg/dl)
- K: 4,5 mg/dl (3,0 mg/dl – 5,5 mg/dl)

Esame urine:

- Peso Specifico: 1008 (1020 – 1030)
- pH: 6,5 (5,5 – 7,0)
- Glucosio: negativo
- Chetoni: negativo
- Bilirubina: negativo
- Sangue: assente
- Proteine: 100 neg
- RBC: 2

Striscio ematico:

negativo ed assenza di reticolociti.

DIAGNOSI PRESUNTIVA

Il paziente mostra anemia non rigenerativa, iperazotemia, ipercreatinemia e iperfosfatemia, con urine isostenuriche e proteinuria, quadro compatibile con Insufficienza renale cronica

TERAPIA

- Fluidi EV fisiologica
- Metabolase
- Renal Combi per OS pasta (1 tacca al giorno a vita), il paziente rifiuta alimentazione renale commerciale

FOLLOW UP (dopo 20 giorni)

Azotemia → 86 mg/dl (15 mg/dl – 45 mg/dl)

Creatinina → 3,16 mg/dl (0,5 mg/dl – 1,4 mg/dl)

pH → 7 (2,6 – 6,1)

Continua fluidoterapia e Renal Combi**FOLLOW UP (dopo 40 giorni)**

Azotemia → 66 mg/dl

Creatinina → 0,78 mg/dl

pH → 6

CONCLUSIONI

Il cane aiutato con **fluidoterapia** e con integratore **Renal Combi** ha superato la fase critica della malattia.