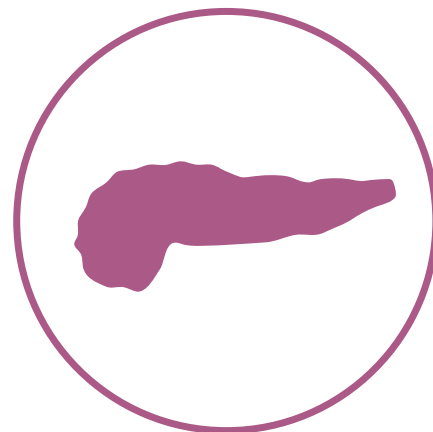




胰腺疾病

猫胰腺炎

虽然胰腺炎在猫群体中的确切发病率未知,但目前胰腺炎已被公认为是一种常见的且具有临床重要性的猫胰腺外分泌部炎症性疾病。



胰腺炎以组织学为依据划分为急性和慢性胰腺炎,而不像其他疾病一样根据时间进程进行分类。¹⁻³这两种形式的表现从轻度至重度不等。然而,在猫中慢性胰腺炎比急性胰腺炎更常见,²通常为轻度,而急性胰腺炎通常更为严重。⁴

与猫胰腺炎相关的临床体征不明确、不具特异性且通常不易察觉。^{3,5}不论是哪种类型的胰腺炎,最常见的临床体征和体检结果均为困倦、部分或完全厌食、脱水和体重减轻。其他临床体征和结果可能包括呕吐、体温过低、腹泻、腹痛、粘膜苍白和黄疸。^{3,5-7}临床表现可能因一种或多种并发疾病(包括糖尿病、慢性肠病、脂肪肝和胆管炎)而变得复杂。^{4,6,7}

对胰腺炎患猫的管理通常是以控制症状为目标的支持性护理。由于存在厌食和发展为脂肪肝的风险,患有中度至重度胰腺炎的猫通常需要住院治疗,接受强化治疗和营养支持。患有轻度胰腺炎的猫通常可以通过饮食调整和药物治疗在门诊进行管理。

重要信息

- 胰腺炎患猫的管理分为住院治疗和门诊治疗两种,原因如下:
 - 并非总是能够明确诊断为急性或慢性胰腺炎⁸
 - 很少进行胰腺活组织检查,尤其是在首选诊疗实践中,因为患猫通常存在麻醉效果差的风险⁶
 - 不应等到通过组织病理学¹确诊后再开始初步治疗,因为组织病理学结果不太可能改变患猫的管理方案⁷
- 无论哪种类型的胰腺炎,胰腺炎患猫的管理重点都是控制恶心和/或呕吐;疼痛管理;营养支持,包括根据指征考虑使用食欲刺激剂和肠外钴胺素补充剂(维生素 B12);以及补液和/或电解质补充。

(接下页)

您知道吗?

猫胰腺炎与小型犬胰腺炎不同。与犬不同,猫胰腺炎与体况评分、饮食不慎或用药史无关。超过 95% 的猫胰腺炎病例均属特发性病例。⁴

重要信息 (续)

门诊营养管理

- 由于慢性胰腺炎通常合并其他疾病, 并且没有特定的治疗方案 (对症治疗和支持性护理除外), 因此临床实践中通常优先进行并发疾病的管理。^{4,8}
- 应进行营养评估, 包括评估当前食物的营养成分含量, 以确定食物是否适合患猫。
 - 通常不需要饮食调整, **除非**存在并发疾病或持续性高脂血症。
 - 喂食低脂猫粮和/或补充 Omega-3 脂肪酸可能会使胆固醇持续升高的患猫受益。⁸

住院治疗期间胰腺炎患猫的营养支持

- 许多胰腺炎患猫都有持续时间不同的厌食或食欲减退病史。建议采用早期肠内营养来预防脂肪肝、蛋白质能量营养不良、肠绒毛萎缩、细菌移位和瘦肌肉流失。当前标准治疗方案为:¹
 - 初诊时即给予止吐药, 然后根据需要控制恶心和呕吐
 - 尽快开始肠道喂养
 - 如果经口摄食不足, 可使用食欲刺激剂帮助恢复自愿进食, 并促进经口摄食。
- 如果猫对食欲刺激剂无反应, 且出现长期厌食, 或者患有重度胰腺炎, 伴或不伴并发疾病, 则应放置饲管。
 - 饲管 (例如: 鼻胃管、鼻食管和食管造口) 可被良好耐受, 可方便地输送营养素, 且几乎不会引起并发症。
 - 鼻食管和鼻胃管可以在无需镇静的情况下插入, 是初次或短期支持的较好选择。由于直径较小, 这些饲管只能使用流质食物。
 - 如果患猫状况稳定, 可以接受全身麻醉, 并且预期会长期进行辅助喂养, 则食管造口术耐受性良好。通过食管造口插入饲管, 可喂食依据个体定制的糊状罐头食物。
 - 如果患猫呕吐, 则每次使用前必须确认饲管的放置。
- 对于住院治疗的胰腺炎患猫, 尚未确定其饮食需求。在大多数情况下, 推荐使用高蛋白 (7-8 g/100 kcal ME 或热量 > 40% ME)、低碳水化合物的易消化猫粮。
 - 如果猫自愿进食, 可逐步引入针对危重症护理/康复或胃肠道疾病管理而设计的食物。在疑似食物不耐受的病例中, 可能需要使用水解蛋白或新型蛋白配方粮。
 - 如果放置了鼻食管, 则可喂食适用于康复期或危重症护理的流质处方粮。这些处方粮的能量密度高, 含适中至高水平的蛋白质。
 - 一项回顾性研究在急性胰腺炎患猫中评估了鼻胃管喂食, 结果表明喂食高脂肪 (占总热量的 45%)、蛋白含量适中 (占总热量的 35%) 的流质肠内膳食具有良好的耐受性。⁹

(接下页)

重要信息 (续)

- 住院治疗期间喂养厌食患猫时, 应在数天内逐步重新引入营养, 以避免再喂养综合征。
 - 辅助喂养从计算患猫的静息能量需求 (RER) 开始:
 - $RER \text{ (kcal/day)} = 70 \times BW_{\text{kg}}^{0.75}$ 或 $RER \text{ (kJ/day)} = 293 \times BW_{\text{kg}}^{0.75}$
 - 第一天, 喂食量为 RER 计算值的 25%–33%, 分 4 次或更多次饲喂。推注喂食时, 每餐的喂食量应限制为 5–10 mL/kg BW。在 10–15 分钟内缓慢喂食, 允许胃逐渐扩张。¹⁰
 - 注意恶心体征, 如流涎或舔唇。如果观察到此类体征, 请暂时停止喂食, 待消退后继续。
 - 如果食物耐受良好, 每 12–24 小时可将 RER 的百分比提高 25%–33%, 直至达到完整的 RER。
- 对于患重度胰腺炎、难治性呕吐和持续性厌食的猫, 应考虑部分或全部胃肠外营养, 以防营养不良加重。¹¹

更多资源

1. Armstrong, P. J., & Crain, S. (2015). Feline acute pancreatitis: Current concepts in diagnosis and therapy. *Today's Veterinary Practice*, 5(1), 22–27.
2. De Cock, H. E. V., Forman, M. A., Farver, T. B., & Marks, S. L. (2007). Prevalence and histopathologic characteristics of pancreatitis in cats. *Veterinary Pathology*, 44(1), 39–49. doi: 10.1354/vp.44-1-39
3. Ferreri, J. A., Hardam, E., Kimmel, S. E., Saunders, H. M., Van Winkle, T. J., Drobatz, K. J., & Washabau, R. J. (2003). Clinical differentiation of acute necrotizing from chronic nonsuppurative pancreatitis in cats: 63 cases (1996–2001). *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 223(4), 469–474. doi: 10.2460/javma.2003.223.469
4. Forman, M. A., Steiner, J. M., Armstrong, P. J., Camus, M. S., Gaschen, L., Hill, S. L., Mansfield, C. S., & Steiger, K. (2021). ACVIM consensus statement on pancreatitis in cats. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 35(2), 703–723. doi: 10.1111/jvim.16053
5. Hill, R., & Van Winkle, T. Acute necrotizing pancreatitis and acute suppurative pancreatitis in the cat. A retrospective study of 40 cases (1976–1989). *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 7(1), 25–33. doi: 10.1111/j.1939-1676.1993.tb03165.x
6. Armstrong, P. J., & Williams, D. A. (2012). Pancreatitis in cats. *Topics in Companion Animal Medicine*, 27(3), 140–147. doi: 10.1053/j.tcam.2012.09.001
7. Bazell, J., & Watson, P. (2014). Pancreatitis in cats: Is it acute, is it chronic, is it significant? *Journal of Feline Medicine and Surgery*, 16(5), 395–406. doi: 10.1177/1098612X14523186
8. Mansfield, C. (2016). The challenges of pancreatitis in cats: A diagnostic and therapeutic conundrum. In S. Little (Ed.), *August's consultations in feline internal medicine* (Volume 7, pp. 169–179). Elsevier.
9. Klaus, J. A., Rudloff, E., & Kirby, R. (2009). Nasogastric tube feeding in cats with suspected acute pancreatitis: 55 cases (2001–2006). *Journal of Veterinary Emergency and Critical Care*, 19(4), 337–346. doi: 10.1111/j.1476-4431.2009.00438.x
10. Perea, S. C. (2008). Critical care nutrition for feline patients. *Topics in Companion Animal Nutrition*, 23(4), 207–215. doi: 10.1053/j.tcam.2008.08.001
11. Jensen, K. B., & Chan, D. L. (2014). Nutritional management of acute pancreatitis in dogs and cats. *Journal of Veterinary Emergency and Critical Care*, 24(3), 240–250. doi: 10.1111/vec.12180

Purina Institute 提供易于掌握的科学信息, 帮助宠物活得更长寿、更健康, 促进人们在讨论宠物健康时将营养放在第一位。