

onehundredcatsandamouse

F.L.U.D.T

Feline lower urinary Tract Disorders

*Malattie del tratto urinario inferiore
nel Gatto*

✿ Ogni malattia che coinvolge la vescica o l'uretra del gatto

✿ POLLACHIURIA, STRANGURIA, PERIURIA, DISURIA, EMATURIA (LUTS)

✿ 4,6 % dei gatti in visita

✿ 45% recideve

- Eccessivo **peso corporeo**
- Diminuzione di **attività fisica**

- Vita in casa
- Conflittualità tra più individui

- **Dieta**: pasto ad libitum
- Diete secche
- **Ridotta acqua di abbeverata**

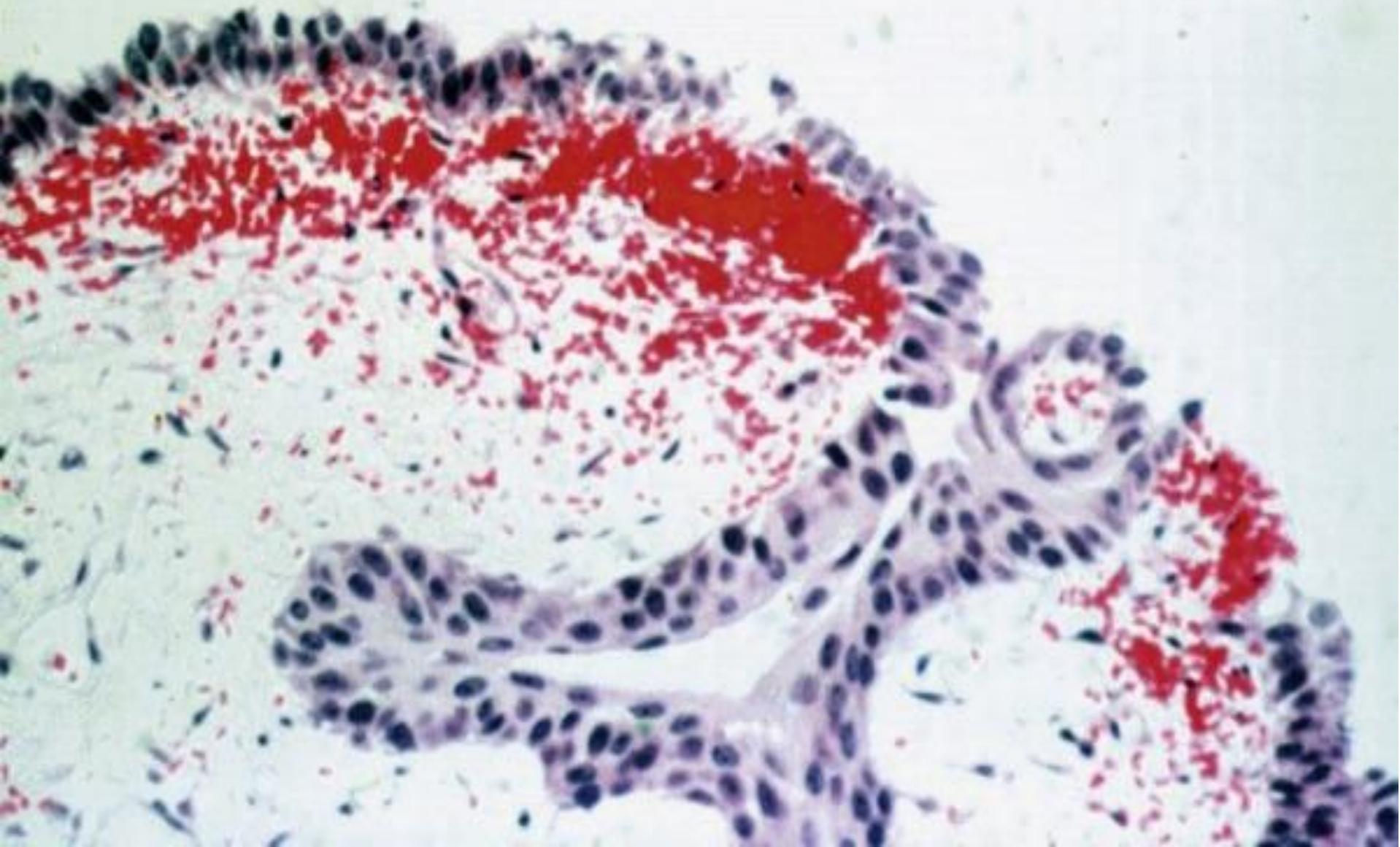


Feline Idiopathic cystitis

- Gatti giovani , < 10 anni
- **Forma ostruttiva**, non ostruttiva
- Ostruzione uretrale → gatto maschio

patofisiologia

- ★ forma ULCERATIVA (ulcere di Hunner)
- ★ forma NON- ulcerativa (90%)
- ★ *alterazioni non specifiche con interessamento dell'urotelio, edema della sottomucosa, dilatazione dei vasi della sottomucosa, infiltrazione di neutrofili marginati e mast cell*
- ★ Nessuna differenza con altre forme di infiammazione cronica quali le urolitiasi
- ★ Nessuna correlazione tra segni clinici ed istologia



Alterazioni della parete vescicale

★ aumentata permeabilità a seguito dell'idrodistensione

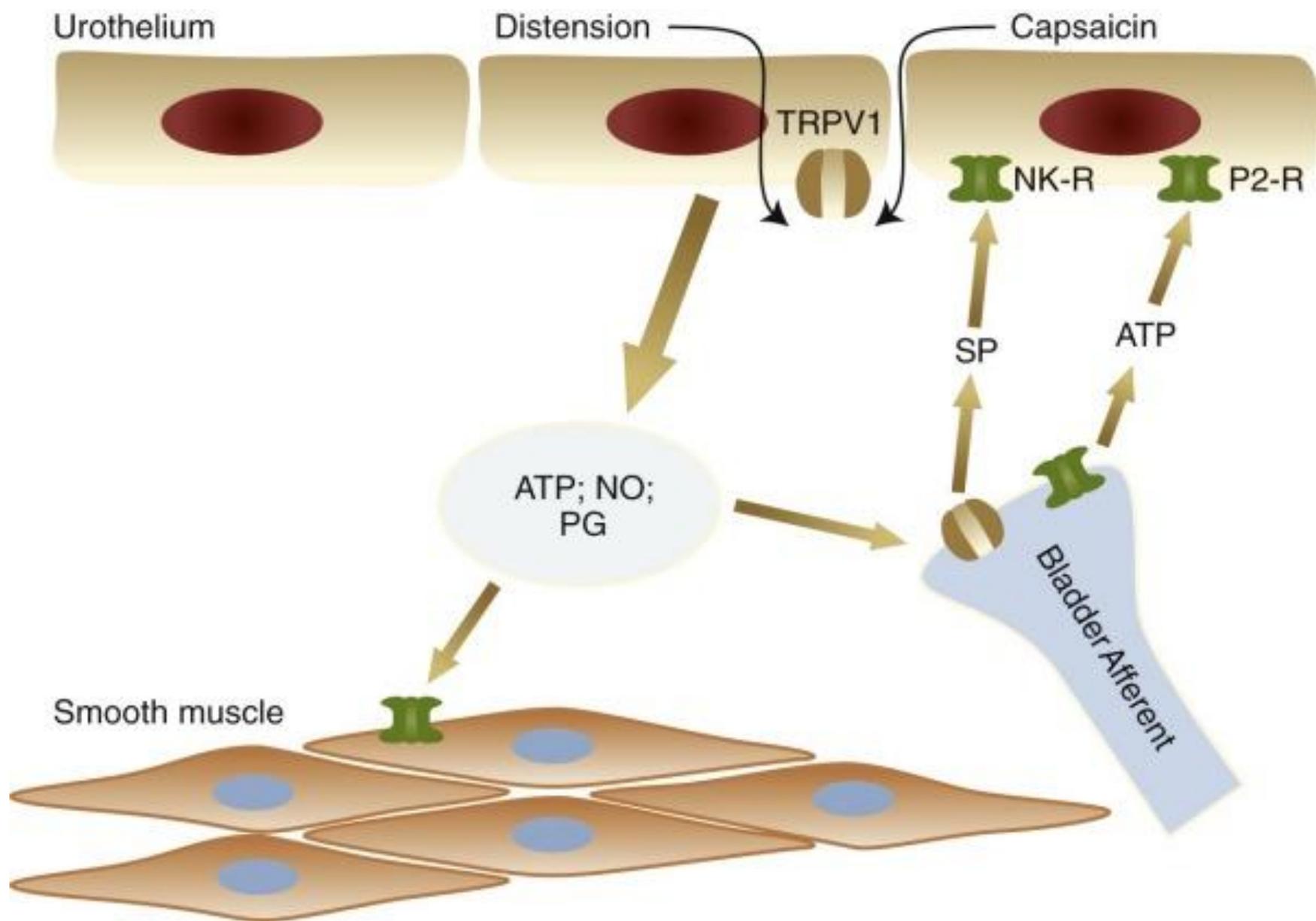
★ SISTEMA NERVOSO SIMPATICO

★ GAG (glucosaminoglicani): diminuita escrezione

★ PROPRIETA' NEURONO-SIMILE delle cellule uroteliali

ATP, OSSIDO NITRICO ...

Interazione neuronale-epiteliale → alterazione della permeabilità



Alterazioni sistemiche

- ★ Sintomatologia intermittente → esacerbata dallo **STRESS**
- ★ **(TH)IR** (Thirosine Hydroxylase Immunoreactivity, enzima limitante catecolammine sintesi) a livello del LC (**Locus coeruleus** – nucleo paraventricolare ipotalamico, via eccitatoria discendente- vescica)
- ★ Aumento dell'attività del LC (principale fonte di NE nel SNC felino)
- ★ distensione vescicale → LC (nucleo di Barrington) → vie eccitatorie discendenti
- ★ Stress cronico → outflow automatico
- ★ Aumento concentrazione catecolammine
- ★ Desensibilizzazione nocicettiva, alfa2 recettori adrenergici
- ★ Asse ipotalamo-ipofisi- surrenale

Alterazioni sistemiche

- ★ Aumento della NE
- ★ AUMENTO (TH)IR (Thirosine Hydroxylase Immunoreactivity) a livello del LC (**Locus coeruleus** – nucleo paraventricolare ipotalamico)
- ★ Aumento dell'attività del LC (principale fonte di NE nel SNC felino)
- ★ distensione vescicale → LC (nucleo di Barrington) → vie eccitatorie discendenti
- ★ Stress cronico → outflow automatico

Agenti infettivi ?

- Calicivirus felino (FeCV)
- Herpes virus bovino 4 (FeCAVHV)
- Virus Sinciziale Felino

Nessuna EVIDENZA CLINICA

Ruolo delle virosi

nell'eziopatogenesi della FIC ?

Cistite idiopatica ostruttiva felina

- **Tappi uretrali (60%)**
- ***Idiopatica* (30%)**
- Urolitiasi (**10%**)
- Urolitiasi + Infiammazione batterica (**2%**)

Stenosi, restringimenti

Neoplasia

corpoestraneo

Sindrome ostruttiva del gatto

URETRA → maschio



Tappi uretrali

- Struvite
- Calcio-ossalato

Struvite – matrice proteinacea

?

UTI + matrice cristallina

Mucoproteina di Tamm-Hosfall

Proteine sieriche

bladder weeping



Approccio al paziente

- **2/3** di gatti con sintomi **LUTD** è affetto da **FIC**
- **85%** dei gatti con FIC **risolvono** la sintomatologia *spontaneamente* in 2- 3 giorni

FIC: diagnosi di esclusione

- Radiografia, contrastografia
- Ultrasonografia





G 200

12:55:48

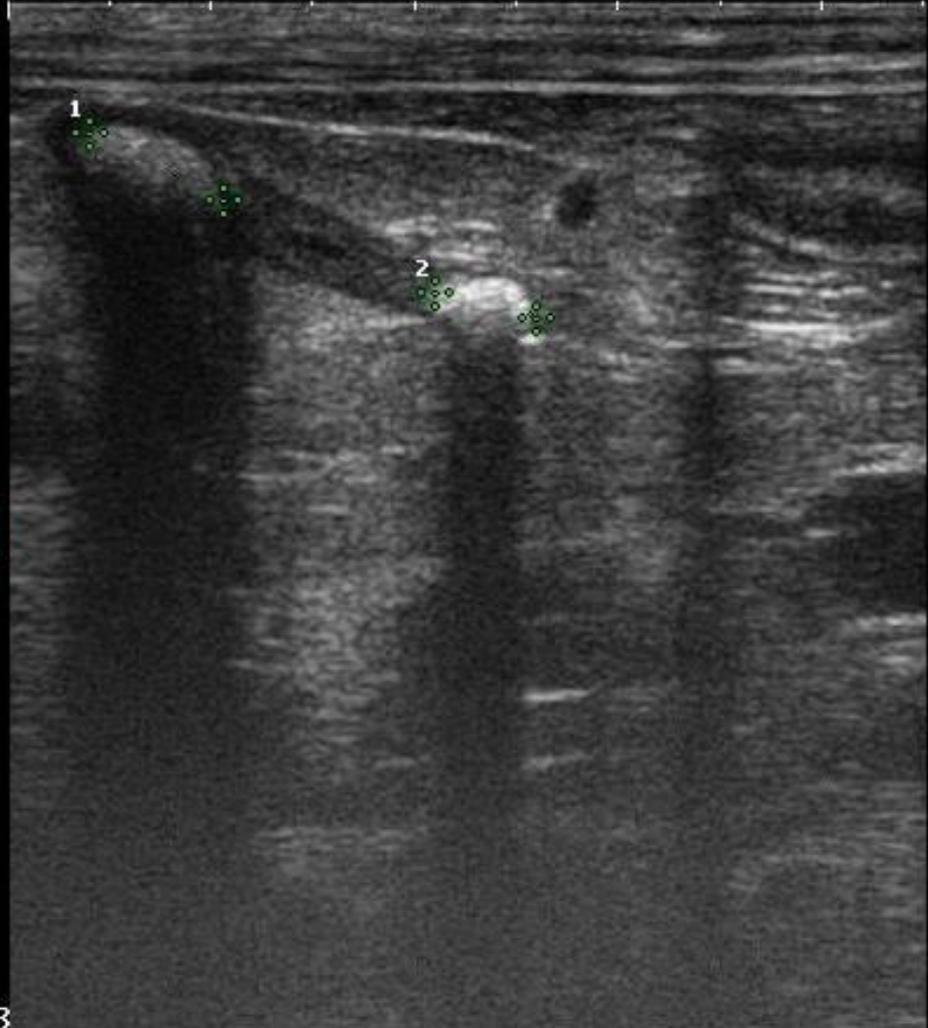
E

1

2

XI

0.3



- Analisi delle urine
- Ematuria, cristalluria, piuria
- Isostenuria (mollattie poliuriche)

- Batteriologico culturale

CITOSCOPIA

trattamento

- Dolore cronico
- FANS
- Multimodal environmental Modification
- Dieta: UMIDA
- Apporto d'acqua (quantità e costanza)

Journal of Feline Medicine and Surgery (2006) 8, 261–268
doi:10.1016/j.jfms.2006.02.002



jfms

Clinical evaluation of multimodal environmental modification (MEMO) in the management of cats with idiopathic cystitis

CA Tony Buffington DVM, PhD, DACVN^{1,2*}, Jodi L Westropp DVM, PhD, DACVIM^{1,3},
Dennis J Chew DVM, DACVIM¹, Roger R Bolus PhD²



Clinical evaluation of multimodal environmental modification (MEMO) in the management of cats with idiopathic cystitis

CA Tony Buffington DVM, PhD, DACVN^{1,2*}, **Jodi L Westropp** DVM, PhD, DACVIM^{1,3},
Dennis J Chew DVM, DACVIM¹, **Roger R Bolus** PhD²

trattamento

- Ferormoni (Feliway)
- Terapia farmacologica
- Amitriptilina
- Clomipramina
- Fluoxetina

