

Case Report

ผลการใช้ PCSO-524® (Antinol®) ในการรักษาโรคระบบทางเดินปัสสาวะส่วนล่างในแมว (FLUTD)

น.สพ.ปุณณัติ ดาระกะมาศ
โรงพยาบาลสัตว์ ประจักษ์พร มหาวิทยาลัยมหิดล

Antinol® (PCSO-524®)
Case Study Contest 2022

ผลการใช้ PCSO-524® (Antinol®) ในการรักษาโรคระบบทางเดินปัสสาวะส่วนล่างในแมว (FLUTD)

น.สพ.ปุณณัติ ดาระกะมาศ
โรงพยาบาลสัตว์ ประจักษ์พร มหาวิทยาลัยมหิดล

บทคัดย่อ (Abstract)

แมวตัวเมีย พันธุ์ไทย อายุ 5 ปี น้ำหนัก 3.8 กิโลกรัม มาพบด้วยปัญหาแบ่งปัสสาวะ และ ปัสสาวะสีแดง เป็นเวลามากกว่า 5 เดือน ตรวจร่างกายลักษณะภายนอกโดยรวมปกติ และมีการตรวจวินิจฉัยทางรังสีวินิจฉัย ตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะร่วมกับเพาะเชื้อปัสสาวะ

ผลการตรวจวินิจฉัย พบว่าแมวป่วยเป็นโรค FLUTD การศึกษาดังกล่าวได้ติดตามอาการของสัตว์ป่วยทั้งสิ้น 56 วัน หรือจำนวนทั้งหมด 5 ครั้ง ระยะห่าง 14 วันต่อการตรวจหนึ่งครั้ง การรักษาภาวะ FLUTD ทำได้โดยให้การรักษา PCSO-524® (Antinol®) ควบคู่ไปกับการจัดการสิ่งแวดล้อม หลังได้รับการรักษาและติดตามอาการ พบว่าการปวดแบ่งปัสสาวะลดลง แมวสามารถปัสสาวะได้เอง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

คำสำคัญ (Keywords) : FLUTD, PCSO-524®, โรคระบบทางเดินปัสสาวะส่วนล่างในแมว

*ผู้รับผิดชอบบทความ lizardhut01@gmail.com

บทนำ (Introduction)

โรคทางเดินปัสสาวะส่วนล่างในแมว (Feline lower urinary tract disease: FLUTD) เป็นโรคที่พบได้บ่อยในแมว สามารถเกิดได้ทั้ง 2 เพศ (Tariq et al., 2014) ประกอบไปด้วยกลุ่มอาการตั้งแต่กระเพาะปัสสาวะ และ ท่อปัสสาวะ

สาเหตุการเกิดโรค เกิดได้จาก การอักเสบที่กระเพาะปัสสาวะ (Cystitis) ท่อปัสสาวะอักเสบ (Urethritis) การติดเชื้อที่กระเพาะปัสสาวะและท่อปัสสาวะ (urinary tract infection : UTI) นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ (urolithiasis) และ โรคกระเพาะปัสสาวะอักเสบโดยไม่ทราบสาเหตุในแมว (Feline idiopathic cystitis : FIC) ซึ่งพบได้มากที่สุด จากสาเหตุทั้งหมด (Sant, 2012)

กลุ่มอาการที่พบ เช่น แบ่งปัสสาวะ (stranguria) แบ่งปัสสาวะนานขึ้น (Pollakiuria) ปัสสาวะนอกกระบะทราย (Periuria) และ ปัสสาวะมีเลือดปน (Hematuria) (Buffington, 2011)

การวินิจฉัย FLUTD ประกอบไปด้วย ภาพถ่ายรังสีวินิจฉัย เช่น เอกซเรย์ อัลตราซาวด์ การส่องกล้องผ่านทางเดินปัสสาวะ ตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะร่วมกับการเพาะเชื้อแบคทีเรีย (Sant, 2012) และควรมีการจัดการทุกอย่างร่วมกับการจัดการสิ่งแวดล้อม เช่น การปกป้องปรสิตรภายนอก ปรับการจัดการน้ำและอาหาร รวมไปถึงโภชนาการและน้ำ และการสื่อสารกับเจ้าของ (Tony Buffington et al., 2014)

การรักษาโรค FLUTD นั้นไม่จำเพาะเจาะจง ขึ้นอยู่กับการวินิจฉัยว่าแมวมีความผิดปกติของโรคใด แต่การจัดการโรค FIC จะใช้เพียงการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม (Sant, 2012) ซึ่งถือเป็นสาเหตุหลักของโรค เช่น สถานที่เลี้ยง ลักษณะกระบะทราย หากประสบผลสำเร็จจึงทำให้การรักษาโรค FIC ประสบความสำเร็จ (Seawright et al., 2008) และ การรักษาโดยให้ยาปฏิชีวนะหรือลดอักเสบ ล้วนขึ้นกับอาการของแมวว่าแสดงออกเช่นไร (Sant, 2012) ส่วนการเสริมอาหาร เช่น สารสกัดจากแครนเบอร์รี่ อาจเป็นปัจจัยร่วมอื่นๆ ที่ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแมว (Colombino et al., 2022)

เช่นเดียวกับการเสริมอาหารกลุ่ม โอเมก้า 3 (Omega -3) ที่สามารถช่วยลดการอักเสบ และเป็นทางเลือกในการรักษาโรค FLUTD (Villaverde, 2015) ดังนั้น PCSO-524® (Antinol®) เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้ จากสารสกัดจากหอยแมลงภู่ม้วนซึ่งมีองค์ประกอบของกรดไขมันจำเป็นในกลุ่มของโอเมก้า-3 เป็นองค์ประกอบหลัก มีส่วนช่วยในเรื่องของกระบวนการด้านการอักเสบ ได้ถูกนำมาใช้เพื่อเป็นวัตถุประสงค์ในการรักษาภาวะ FLUTD ในแมว

ประวัติสัตว์ป่วย

แมว เพศเมีย พันธุ์ไทย อายุ 5 ปี น้ำหนัก 3.8 กิโลกรัม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสัตว์ประจำกรม มหาวิทยาลัยมหิดล ด้วยอาการ ปัสสาวะลำบาก ปวดเบ่งปัสสาวะ และ ปัสสาวะปนเลือด

ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา พบว่าแมวใช้เวลาเบ่งปัสสาวะนานขึ้น โดยไม่พบปัญหาอาเจียน ไอ จาม หรือท้องเสีย แมวถูกเลี้ยงในระบบกึ่งปิดและเปิด มีช่วงเวลาอยู่ด้านนอกและภายในบ้าน พบแมวจรเพศผู้รอบบ้าน คลินิกเดิมทำการรักษา โดยให้ยาปฏิชีวนะ Amoxicillin–clavulanate สารเสริม Acetyl D-Glucosamine (NAG) รับประทานยาต่อเนื่อง และเป็นระยะเวลามากกว่า 5 เดือน

การตรวจร่างกาย

ผลการตรวจร่างกายพบว่า ในห้องตรวจสุขภาพแมวมีพฤติกรรมเก็บตัว หลบมุม และ ตื่นกลัวต่อสิ่งแวดล้อม (รูปที่ 5) เสียงปอดและเสียงหัวใจ รวมถึงอัตราการเต้นของหัวใจ อยู่ในสภาวะปกติดี เยื่อเมือกสีชมพู คลำตรวจไม่พบความผิดปกติในช่องท้อง ไม่มีภาวะปวดเกร็งช่องท้อง คลำตรวจกระเพาะปัสสาวะ ไม่พบกระเพาะปัสสาวะโต และไม่มีการเบ่งปัสสาวะ หลังจากนั้นทำการสวนปัสสาวะเพื่อดูลักษณะสีของปัสสาวะ พบสีเหลืองปนเลือด ได้นำปัสสาวะดังกล่าว ส่งตรวจปัสสาวะพร้อมเพาะเชื้อปัสสาวะ (ตารางที่ 2.1 และ 2.2) หลังจากนั้นได้ทำการวินิจฉัยเพิ่มเติมโดยวิธีทางกายถ่ายรังสีวินิจฉัย และทำการอัลตราซาวด์ในกระเพาะปัสสาวะ โดยการเอกซเรย์ช่องท้อง (รูปที่ 1) เบื้องต้นทำการรักษาโดยใช้ยา Meloxicam dose 0.3mg/kg 1 ครั้ง และนัดติดตามอาการ

การรักษาและการติดตามผลการรักษา

ตารางที่ 1.1 แสดงวิธีการรักษาและหัตถการ

	D14	
History & Physical examination	✓	ประวัติเพิ่มเติม ในช่วง D0-D7 เจ้าของได้กลับไปคลินิก ทำให้ได้รับยาฆ่าเชื้อ Amoxi – clav และเจ้าของได้ทำการหยุดยาไปเมื่อ D7 ที่ผ่านมา ในห้องตรวจสุขภาพ พบร่างกายลักษณะภายนอกปกติดี เสียงปอดเสียงหัวใจ ปกติดี อัตราการเต้นหัวใจปกติ ไม่พบแผลในช่องปาก ลักษณะผิวหนังไม่มีรอยขนร่วง แมวยังคงตื่นในห้องตรวจ
Blood exam		
Urinalysis	✓	ยังพบอาการปวดเบ่งปัสสาวะ จึงได้ทำการเก็บปัสสาวะพร้อมเพาะเชื้อปัสสาวะ (ตารางที่ 2.1 และ 2.2)
Bacteria culture	✓	
Environment	✓	ได้แจ้งเรื่องการจัดการสิ่งแวดล้อมแก่เจ้าของ เช่น การจัดการกระบะทราย ปริมาณทราย แมวที่ใส่ ภาชนะใส่อาหารและน้ำ ลักษณะของอาหารและน้ำ ความเครียดจากปัจจัยภายนอก บุคคลแปลกหน้าที่เข้ามาภายในบ้าน เสียงรบกวนภายนอกบ้าน
Skin cytology		
Radiography		
Treatment		ไม่มีการรักษาเพิ่มเติม ให้เพียงเจ้าของจัดการสิ่งแวดล้อม และผลเพาะเชื้อที่ไม่พบเชื้อในกระเพาะปัสสาวะ ประกอบกับอาการแมวอาการปกติดีทุกอย่าง

ตารางที่ 1.2 แสดงวิธีการรักษาและหัตถการ

	D28	
History & Physical examination	✓	ประวัติเพิ่มเติม การจัดการความเครียด เจ้าของได้ทำการแก้ไข ปรับภาชนะใส่อาหารและน้ำ เพิ่มปริมาณน้ำ ปรับสูตรอาหารลดความเครียด ตรวจร่างกายภายในห้องตรวจ เมื่อทำการตรวจร่างกาย อัตราการเต้นหัวใจ เสียงหัวใจ และปอด สีเยื่อเมือกสีชมพู ทุกอย่างปกติดี ไม่พบรอยขนร่วง แต่เรื่องปัสสาวะยังไม่ดีขึ้น จึงขอเจ้าของทำการวินิจฉัยเพิ่มเติม
Blood exam	✓	แสดงตามตารางที่ 2.3
Urinalysis	✓	ยังพบอาการปวดเบ่งปัสสาวะ จึงได้ทำการเก็บปัสสาวะพร้อมเพาะเชื้อปัสสาวะ (ตารางที่ 2.1 และ 2.2)
Bacteria culture	✓	
Environment	✓	แนะนำเจ้าของเรื่องความเครียด อาจต้องหาฮอร์โมนเสริม หรือการปรับเปลี่ยนเฟอร์นิเจอร์ในบ้าน ทุกอย่างล้วนส่งผลต่อความเครียดแมว
Skin cytology		
Radiography	Ultrasound (รูปที่2) ✓	ไม่พบความผิดปกติของกระเพาะปัสสาวะ ไม่พบลักษณะก้อนเนื้องอก ไม่พบความผิดปกติของไตทั้ง 2 ข้าง
Treatment	Antinol®	PCSO-524® (Antinol®) วันละ 1 แคปซูล รับประทาน 2 ครั้ง เช้า – เย็น

ตารางที่ 1.3 แสดงวิธีการรักษาและหัตถการ

	D42	
History & Physical examination	✓	ประวัติเพิ่มเติม วันนี้แมวเริ่มแสดงอาการคันทางผิวหนังมากขึ้น โดยเฉพาะบริเวณโคนหาง การจัดการอื่นๆ สามารถทำได้ทุกอย่างที่แจ้งแก่เจ้าของ ตรวจร่างกายพบลักษณะขนร่วง และมีรอยโรคผิวหนังแดง ได้ทำการวินิจฉัยเพิ่มเติมโดยการตรวจเลือด และตรวจผิวหนังเพิ่มเติม
Blood exam	✓	แสดงตามตารางที่ 2.3
Urinalysis	✓	พบอาการปวดเบ่งปัสสาวะลดลง และความถี่ลดลง แต่ได้ทำการเก็บปัสสาวะพร้อมเพาะเชื้อปัสสาวะ (ตารางที่ 2.1 และ 2.2)
Bacteria culture	✓	
Environment	✓	เพิ่มเติมเรื่องการจัดการสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะจากปรสิตภายนอก
Skin cytology	✓	พบภาวะขนร่วง แต่พบแบคทีเรียจำนวนน้อย เชื้อราจำนวนน้อย พบรอยจุดแดงตามลำตัวเล็กน้อย แมวแสดงอาการคันในระดับ 5/10 (รูปที่ 3)
Radiography		
Treatment	• Antinol® • Anti-extoparasite • Doxycycline • hydroxyzine • Chlorhexidine shampoo	• PCSO-524® (Antinol®) วันละ 1 แคปซูล รับประทาน 2 ครั้ง เช้า – เย็น • Fipronil, methoprene, Eprinomectin, Praziquantel (Broadline®) 1 ครั้ง เพื่อกำจัดปรสิตภายนอกและภายใน • Doxycycline วันละ ½ เม็ด วันละครั้ง เพื่อรักษาพยาธิเม็ดเลือด • Hydroxyzine (Taraxin®) ¼ เม็ด วันละ 2 ครั้ง เช้า – เย็น • แชมพูเพื่อป้องกันการติดเชื้อผิวหนัง

ตารางที่ 1.4 แสดงวิธีการรักษาและหัตถการ

	D56	
History & Physical examination	✓	ประวัติเพิ่มเติม แมวสามารถปัสสาวะได้เอง โดยไม่มีการปวดเบ่ง (เจ้าของถ่ายวิดีโอขณะแมวปัสสาวะลงกระบะทรายมา) ตรวจร่างกายพบ กระเพาะปัสสาวะปกติ เสียงปอดเสียงหัวใจ ปกติดี ไม่พบความผิดปกติอื่นๆ
Blood exam	✓	แสดงตามตารางที่ 2.3
Urinalysis		แมวสามารถปัสสาวะได้เอง จึงไม่ได้ทำการเก็บปัสสาวะหรือเพาะเชื้อ และมีข้อจำกัดด้านค่าใช้จ่ายของเจ้าของสัตว์
Bacteria culture		
Environment	✓	จัดการสิ่งแวดล้อมแบบเดิม
Skin cytology	✓	ทำการตรวจผิวหนังเพิ่มเติม พบว่าขนร่วงลดลง แต่ยังมีบางจุดที่ขนยังไม่ขึ้น ไม่พบเชื้อรา และแบคทีเรียที่ผิวหนัง (รูปที่ 4)
Radiography		
Treatment	- Antinol® - Anti-extoparasite - Doxycycline - hydroxyzine - Chlorhexidine shampoo	- PCSO-524® (Antinol®) วันละ 1 แคปซูล รับประทาน 2 ครั้ง เช้า – เย็น - Doxycycline วันละ ½ เม็ด วันละครั้ง เพื่อรักษาพยาธิเม็ดเลือด - Hydroxyzine (Taraxin®) ¼ เม็ด วันละ 2 ครั้ง เช้า – เย็น - Silymarin (Samarin®) 1 เม็ดวันละครั้ง ก่อนอาหาร

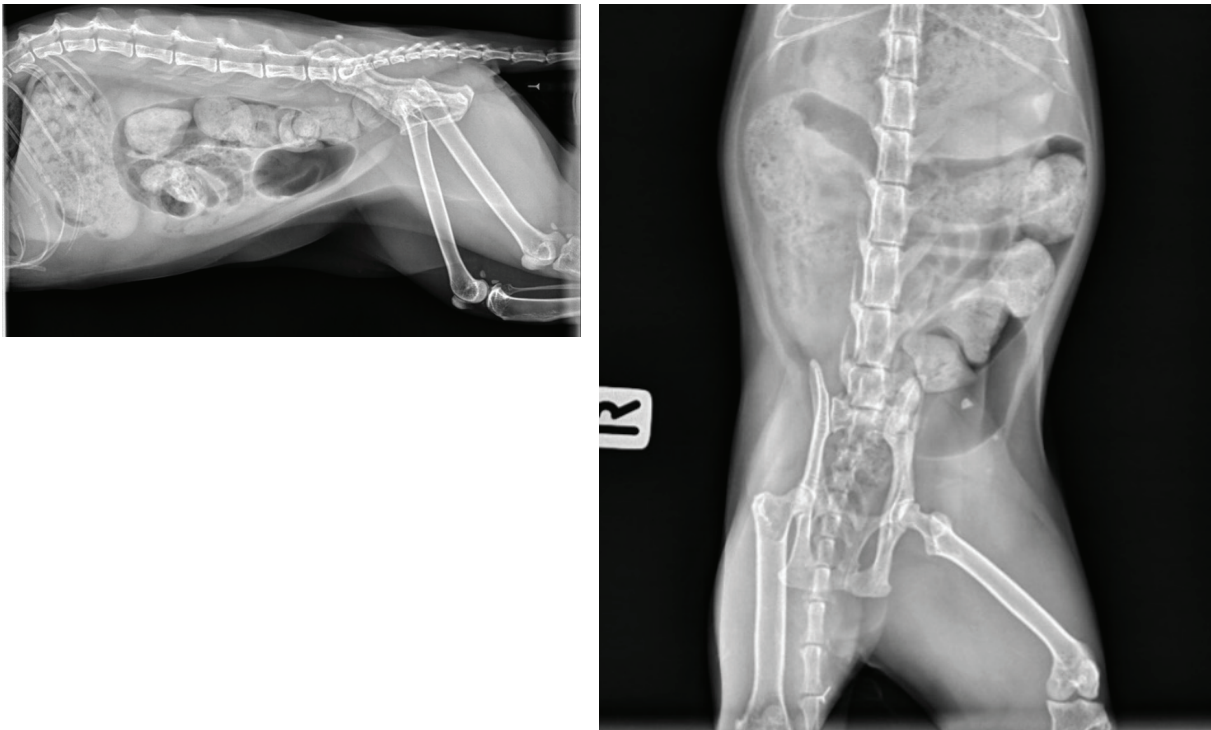
ตารางสรุปผลการรักษาและหัตถการ

	D0	D14	D28	D42	D56
History & Physical examination	✓	✓	✓	✓	✓
Blood exam			✓	✓	✓
Urinalysis	✓	✓	✓	✓	
Bacteria culture	✓	✓	✓	✓	
Environment	✓	✓	✓	✓	✓
Skin cytology				✓	✓
Radiography	X-ray		Ultrasound		
Treatment	- Meloxicam		- Antinol®	- Antinol® - Anti-extoparasite - Doxycycline - hydroxyzine - Chlorhexidine shampoo	- Antinol® - Doxycycline - hydroxyzine - Silymarin 70mg

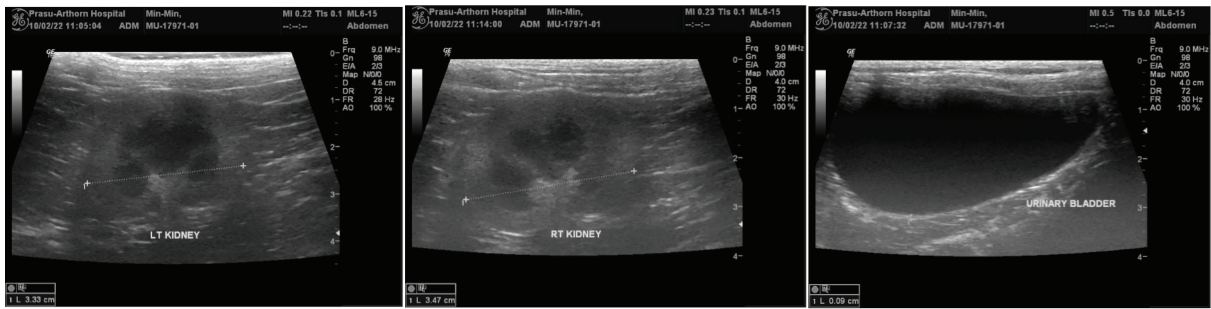
กล่าวโดยสรุป การรักษาโรคทางเดินกระเพาะปัสสาวะส่วนล่างในแมว สิ่งสำคัญคือการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม ควบคู่ไปกับการรักษาตามอาการที่แมวแสดงออก ไม่ว่าจะเป็น ปวดเบ่งปัสสาวะ ปัสสาวะปนเลือด พบปัสสาวะภายนอก หรือคันตามผิวหนัง ขนร่วง และใช้หัตถการต่างๆ ในการวินิจฉัยสาเหตุของโรค เช่น การถ่ายภาพรังสีวินิจฉัย การตรวจผิวหนัง และการจัดการสิ่งแวดล้อมต่างๆ เพื่อนำไปสู่การรักษาที่มีประสิทธิภาพ

ผลการตรวจทางรังสีวินิจฉัย

ภาพถ่ายที่ 1 ภาพถ่ายทางรังสีเพื่อวินิจฉัยปัญหานี้ในกระเพาะปัสสาวะ พบกระเพาะปัสสาวะมีการหนาตัว

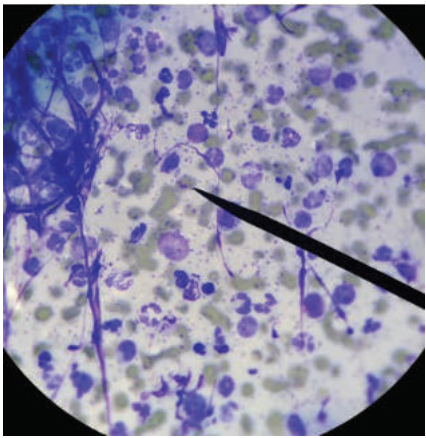


ภาพถ่ายที่ 2 ภาพถ่ายรังสี แสดงถึงกระเพาะปัสสาวะและไตของแมว ไม่พบก้อนเนื้อที่กระเพาะปัสสาวะและไต

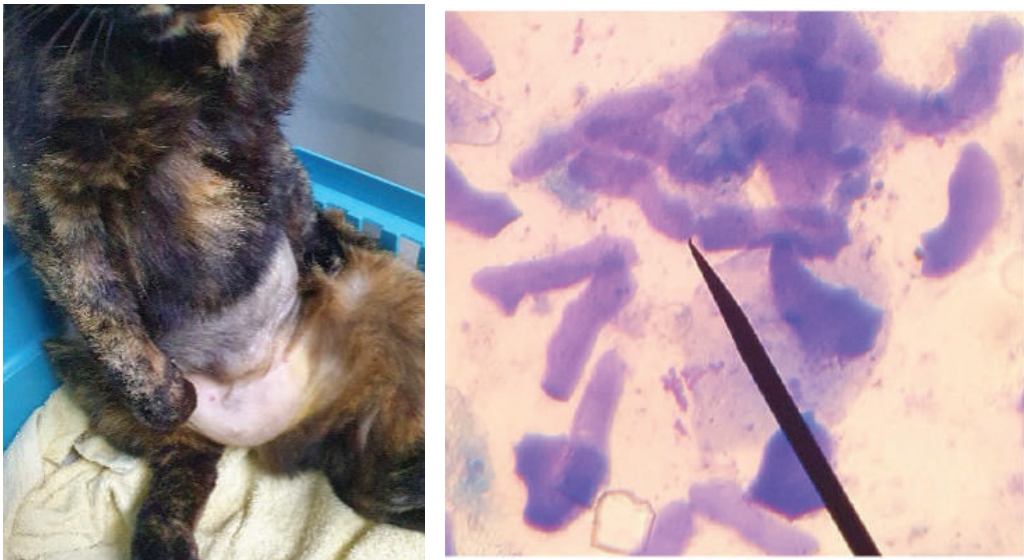


ผลการตรวจทางฟิโหวนัถ และลักษณะแมวที่เกดภาวะเครียด

ภาพถ่ายที่ 3 ภาพถ่ายฟิโหวนัถก่อนการรักษา



ภาพถ่ายที่ 4 ภาพถ่ายหลังจากการรักษาฟิโหวนัถ ร่วมกับการจัดการสิ่งแวดล้อม



ภาพถ่ายที่ 5 ภาพแสดงแมวเก็บตัวในห้องตรวจ



ตารางที่ 2.1 ตารางผลการตรวจปัสสาวะ

Date	D0	D14	D28	D42
Collection technique	Catheterization	Cystocentesis	Cystocentesis	Cystocentesis
Color	Yellow	Yellow	Yellow	Yellow
Tranp	Slightly	Slightly	Slightly	Slightly
Sp.gr	1.018	1.01	1.018	1.015
pH	6.5	8	8	8
LEU	2+ H	1+ H	1+ H	2+ H
NIT	-	Positive	-	-
PRO	-	-	Trace H	-
GLU	-	-	-	-
KET	-	-	-	-
UBG	-	-	-	-
BIL	-	-	-	-
ERY	Trac H	3+ H	-	-
Microscopic exam	Urine volume 5ml	Urine volume 5 ml	Urine volume 5 ml	Urine volume 5 ml
WBC	0-1	5-10, wbc with clumping	0-1	-
RBC	0-1	20-30	0-1	-
Bacteria	Few	2+	2+	2+
Rod	-	2+	2+	2+
Cocci	Few	-	Few	Few
Amorphous	-	-	Few	-
Mucous	-	-	-	-
Fungus	-	-	-	-
Epithelium	-	-	-	-
Cast	-	-	-	-
Crystal	-	-	-	-
Miscellaneous	-	-	-	-

ผลการตรวจปัสสาวะ พบว่า การดูเพียงแผ่นตรวจกระเพาะปัสสาวะ และการตรวจตะกอนปัสสาวะเพียงอย่างเดียว ไม่สามารถยืนยันได้ว่า กระเพาะปัสสาวะไม่พบการติดเชื้อ จำเป็นที่จะต้องมีการเพาะเชื้อปัสสาวะทุกครั้ง เพื่อประเมินการติดเชื้อ โดยผลการเพาะเชื้อทุกครั้ง แสดงตาม ตารางที่ 2.2

ตารางที่ 2.2 ตารางผลการตรวจทางเพาะเชื้อแบคทีเรียและการรักษา

Date	D0	D14	D28	D42
Bacteria culture and sensitivity	No growth	Escherichia coli	Escherichia coli	Escherichia coli

ผลการเพาะเชื้อแบคทีเรีย พบว่าทุกครั้งทีเพาะเชื้อในกระเพาะปัสสาวะ พบการติดเชื้อที่กระเพาะปัสสาวะทุกครั้ง และเชื้อ E.coli จัดเป็นเชื้อที่พบได้บ่อยในการติดเชื้อที่กระเพาะปัสสาวะโดยไม่พบแมวแสดงอาการทางคลินิก อันได้แก่ มีไข้ เบื่ออาหาร จึงไม่ได้ ใหยาปฏิชีวนะ ที่มีผลต่อกระเพาะปัสสาวะ แต่เลือกให้ยาฆ่าเชื้อที่มีผลต่อโรคอื่น เพราะทุกครั้งทีใหยาปฏิชีวนะ มีโอกาสทีจะเพิ่มเชื้อดื้อยา ในสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ 2.3 ตารางผลการตรวจเลือดและค่าตับ ไต

	Reference	D28	D42	D56
WCT	5.5-19.0	9.49	8.2	9.9
Monocyte	1-Apr	3	3	9
Neutrophil	35-75	79	69	71
Lymphocyte	20-55	14	25	17
Eosinophil	2-Dec	4	3	3
Basophil	0	0	0	0
Band neutrophil	0-3	0	0	0
RBC	5.0-10.0	9.72	9.43	8.62
Hb	10-15.0	14.7	15.2	14.1
Hct	30-45	41.9	43.6	40.7
PLT	300-600	105	102	80
ALP	14-111	21		24
ALT	12-130	75	61	71
BUN	16-36	23		22
Crea	0.8-2.4	1.94	1.76	1.94

ผลการตรวจเลือดเปรียบเทียบพบว่า ค่าเม็ดเลือดขาวและแดง มีค่าอยู่ในค่ามาตรฐาน แต่พบว่าแมวมีเกล็ดเลือดต่ำสอดคล้องกับพบลักษณะปัสสาวะผิดปกติ พบลักษณะขนร่วงตามลำตัว วินิจฉัยได้จากการตรวจผิวหนังเบื้องต้น กายที่สุดได้ทำการรักษาโดยให้ยาฆ่าเชื้อ doxycycline dose 10 mg/kg วันละ 1 ครั้ง และใช้ยาทำจัดปัสสาวะนอกควบคู่ในการรักษา และติดตามอาการ ทั้งค่าตับและไตเป็นระยะ 3 สัปดาห์ พบว่า ค่าตับและไตอยู่ในค่าปกติ แต่เกล็ดเลือดของแมว ยังคงต่ำกว่าค่าปกติ ในอนาคตจำเป็นต้องวินิจฉัยหาสาเหตุต่อไป

อภิปราย (Discussions)

การจัดการโรคทางเดินปัสสาวะส่วนล่างในแมว การรักษาไม่จำเพาะเจาะจงขึ้นกับการตรวจวินิจัยว่าพบความผิดปกติที่ใด โดยโรคที่วินิจฉัยได้ยากที่สุด คือโรค FIC โดยใช้การรักษาเพียงการจัดการสภาพแวดล้อม (Sant, 2012)

สิ่งสำคัญที่จะช่วยให้รักษาภาวะดังกล่าวได้ คือ ควบคุมและจัดการสิ่งแวดล้อม เช่นการปรับสภาพแวดล้อมโดยเพิ่มพื้นที่การรับประทานน้ำ ขนาดกระบะทรายแมว ความสูงของทรายแมว หรือการแยกพื้นที่ส่วนตัวให้กับแมว (Seawright et al., 2008) ในบางงานวิจัยพบว่าการเสริมฟิโคโน หรือให้อาหารเสริมเพียงอย่างเดียว อาจไม่มีหลักฐานที่แน่ชัดว่าช่วยรักษาโรค FIC ได้ (Sant, 2012) เช่นเดียวกับในกรณีศึกษาสัตว์ป่วย ที่ใช้การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมร่วมกับรักษาโรคอื่นๆ ที่แมวแสดงอาการป่วย ปรับอาหารที่มีโอเมก้า 3 และ สารอาหารเสริมที่มีโอเมก้า 3 (Naarden and Corbee, 2020) นอกจากนั้นการให้ยาลดอักเสบเพียงอย่างเดียว อาจได้ประสิทธิภาพที่ไม่ดี หากยังไม่ได้ปรับสภาพแวดล้อม (Dorsch et al., 2016) (Nivy et al., 2019) เช่นเดียวกับในกรณีศึกษาที่ได้ให้กลุ่มยาลดอักเสบเพียงครั้งแรก และ เลือกให้อาหารเสริมพร้อมปรับสภาพแวดล้อม จัดเป็นอีกหนึ่งทางเลือกในการลดการอักเสบ (Gunn-Moore, 2008)

ในกรณีพบการติดเชื้อที่กระเพาะปัสสาวะส่วนล่าง อาจจำเป็นต้องพิจารณาจากอาการของแมвр่วมด้วย หากแมวสามารถเริ่มปัสสาวะได้เอง บางกรณีอาจไม่จำเป็นต้องให้ยาฆ่าเชื้อ เนื่องจากแมวไม่ได้แสดงอาการทางคลินิกที่สำคัญ ตัวอย่างเช่น มีไข้ ไม่รับประทานอาหาร และเลือกที่จะปัสสาวะในสิ่งแวดล้อมเพิ่มเติมแทน (Little, 2017)

ในกรณีศึกษาดังกล่าว เป็นอีกหนึ่งแนวทาง ที่สัตว์ป่วยมีการติดเชื้อที่กระเพาะปัสสาวะ แต่ไม่ได้ให้ยาปฏิชีวนะ แล้วเลือกให้ความสำคัญกับการชักประวัติเจ้าของ การแก้ไขสภาพแวดล้อมที่เสี่ยง ผลสุดท้ายสัตว์ป่วยสามารถปัสสาวะได้เอง

สรุป

สามารถใช้ PCSO-524® (Antinol®) เพื่อช่วยลดโอกาสการเกิดโรคมะเร็งทางเดินปัสสาวะส่วนล่างในแมว

โดยใช้ควบคู่กับการจัดการสิ่งแวดล้อม และประเมินอาการของแมวอื่นๆ ร่วมในระหว่างการรักษา ในบางกรณีพบว่า

ไม่จำเป็นต้องให้ยาปฏิชีวนะ หากแมวไม่พบอาการทางคลินิก หรือเจ้าของมีปัญหาค่าใช้จ่าย

ทางผู้เขียนเห็นว่า หากเสี่ยงการใช้ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น จะนำไปสู่การลดปัญหาเชื้อดื้อยาได้ในอนาคต

วิดีโอหลังการรักษา



เอกสารอ้างอิง (References)

1. Buffington, C. T. 2011. Idiopathic cystitis in domestic cats—beyond the lower urinary tract. Journal of veterinary internal medicine 25(4):784-796.
2. Colombino, E., P. Cavana, E. Martello, V. Devalle, B. Miniscalco, N. Ravera, R. Zanatta, M. r. Te Capucchio, and E. Biasibetti. 2022. A new diet supplement formulation containing cranberry extract for the treatment of feline idiopathic cystitis. Natural Product Research doi: <https://doi.org/10.1080/14786419.2021.1925273>
3. Dorsch, R., F. Zellner, B. Schulz, C. Sauter-Louis, and K. Hartmann. 2016. Evaluation of meloxicam for the treatment of obstructive feline idiopathic cystitis. Journal of feline medicine and surgery 18(11):925-933.
4. Gunn-Moore, D. A. 2008. FIC (feline idiopathic cystitis). Hill's Pet Nutrition, Ed:1-8.
5. Little, S. 2017. Feline Lower Urinary Tract Disease – Should We Prescribe Antibiotics? Advances in Small Animal Medicine and Surgery 30(1):1-2. doi: <https://doi.org/10.1016/j.asams.2016.12.001>
6. Naarden, B., and R. J. Corbee. 2020. The effect of a therapeutic urinary stress diet on the short-term recurrence of feline idiopathic cystitis. Veterinary Medicine and Science 6(1):32-38. doi: <https://doi.org/10.1002/vms3.197>
7. Nivy, R., G. Segev, D. Rimer, Y. Bruchim, I. Aroch, and M. Mazaki-Tovi. 2019. A prospective randomized study of efficacy of 2 treatment protocols in preventing recurrence of clinical signs in 51 male cats with obstructive idiopathic cystitis. Journal of Veterinary Internal Medicine 33(5):2117-2123.
8. Sant, R. 2012. Approaches to dealing with FLUTD. Veterinary Times 42(19):22-24.
9. Seawright, A., R. Casey, J. Kiddie, J. Murray, T. Gruffydd-Jones, A. Harvey, A. Hibbert, and L. Owen. 2008. A case of recurrent feline idiopathic cystitis: The control of clinical signs with behavior therapy. Journal of Veterinary Behavior 3(1):32-38. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jveb.2007.09.008>
10. Tariq, A., R. Rafique, S. Abbas, M. Khan, I. Huma, S. Perveen, and M. Kamran. 2014. Feline lower urinary tract disease (FLUTD)—an emerging problem of recent era. Journal of Veterinary Science and Animal Husbandry 2(3):1-4.
11. Tony Buffington, C., J. L. Westropp, and D. J. Chew. 2014. From FUS to Pandora syndrome: where are we, how did we get here, and where to now? Journal of feline medicine and surgery 16(5):385-394.
12. Villaverde, C. Feline Cystitis World Small Animal Veterinary Association World Congress Proceedings, 2015.