

# Dilatační kardiomyopatie u Rhodéskeho Ridgebacka

Dilatační kardiomyopatie, (DCM) je závažné onemocnění srdce, které je zodpovědné za vysokou úmrtnost u mnohých plemen psů. Proto je také stále častěji u různých plemen psů prováděno vyšetření srdce. (DCM) je druhé nejčastější onemocnění srdce vyskytující u psů. Je to nejčastější onemocnění srdečního svalu. Příčina tohoto onemocnění může být genetická, metabolická a infekční, či je spojena s hormonálním onemocněním, a to hypotyreózou. Hypotyreóza je snížená funkce štítné žlázy, ke které právě plemeno RR je často náchylné. Předpokládá se, že DCM je dědičná, jelikož se vyskytuje jenom u některých plemen a jen v některých liniích. K predisponovaným plemenům patří: dobrman, irský vlkodav, boxer, novofundlandský pes či německá doga. Všechny vyjmenovaná plemena patří k velkým plemenům a hodně našich pacientů na naší klinice je právě plemeno Rhodésky Ridgeback. DCM je definovaná poruchou srdečního stahu (systolou), protože je výrazně zvětšená levá komora. Onemocnění DCM můžeme rozdělit na dvě formy:

## 1. Preklinická DCM

### Příznaky

Preklinická forma, taktéž nazývaná i jako „okultní“, která je při absenci klinických příznaků onemocnění srdce. Okultní fáze onemocnění je charakterizována přítomností morfologických poruch či poruch elektrické aktivity srdce. Majitel přichází preventivně na kardiologické vyšetření. Tato okultní fáze může trvat roky, nežli se rozvinou pozorovatelné příznaky onemocnění srdce. Preklinická forma DCM je nejčastější příčinou náhle smrti u psů.

### Diagnostika

Veterinář slyší velmi slabou šelest, RTG snímek hrudníku je bez viditelných změn, a proto je zapotřebí sono srdce, na kterém jsou známky zvětšení srdce. K preklinické formě patří i arytmogenní forma, u které hlavním nálezem je arytmie. Proto je velmi důležité pokračovat v Holterovském vyšetření, což je 24 hodinové EKG.

### Léčba

Preklinickou formu DCM je důležité začít léčit hned, abychom nezanedbali možné selhání srdce u psa a prodloužili délku jeho života.

## 2. Klinická DCM

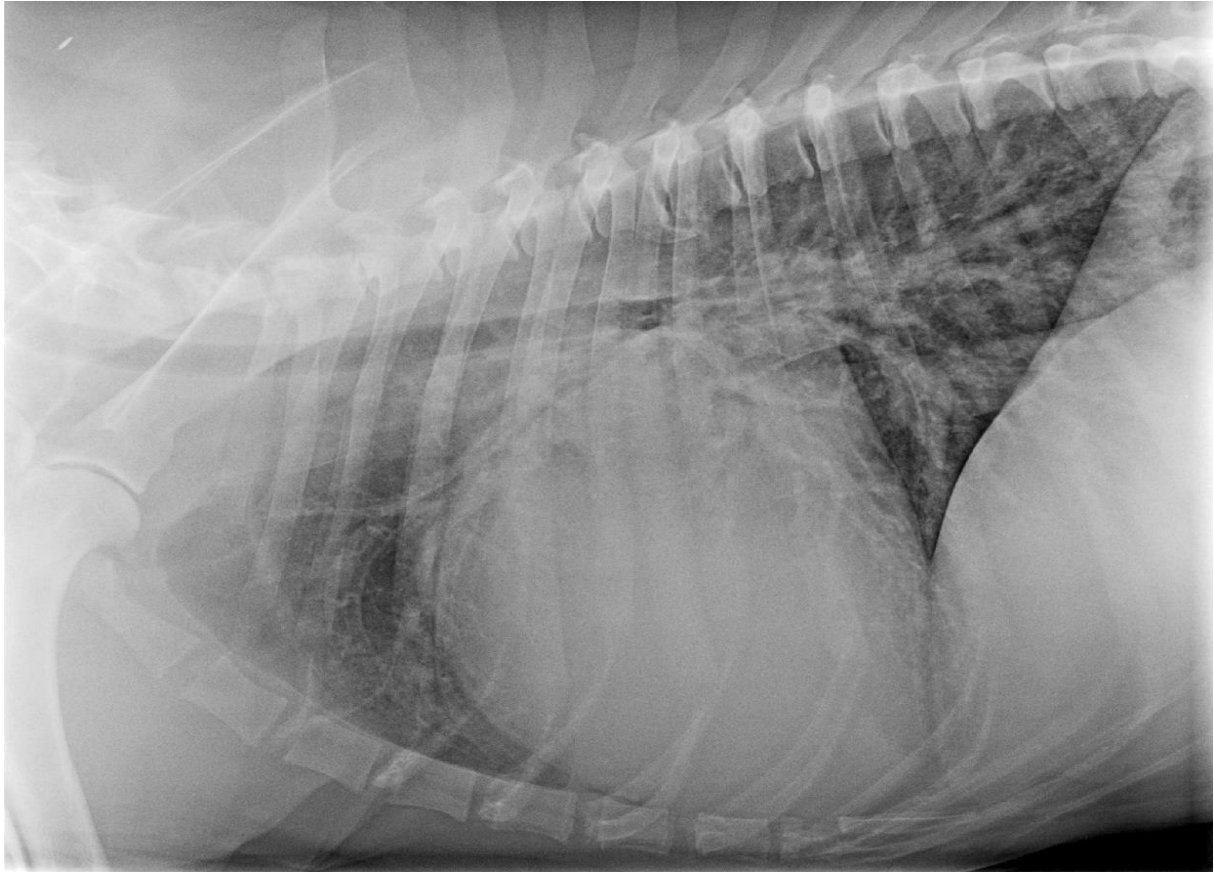
### Příznaky

Majitel přichází do ordinace s tím, že pes kašle, je dušný, trpí výraznou intolerancí zátěže, má zvětšené břicho- ascites (viz obrázek č. 1) nebo kolabuje.



Obr. č 1. Ascites u pacienta s DCM

Na RTG snímku je výrazně zvětšené srdce (viz obrázek č. 2). Někteří pacienti přichází již se zavodněním plic, po kterém je proveden RTG snímek, který případně potvrdí diagnózu DCM.



Obr. č 2. Zvětšené srdce u pacienta s DCM

### **Diagnostika**

Při sonografickém vyšetření srdce nacházíme morfologické abnormality sestávající se z remodelace levé komory, tedy ze zvětšení levé komory, levé předsíně a snížení funkce srdce. V průběhu EKG můžeme zachytit možnou arytmií.

### **Léčba**

Léčba se odvíjí od zdravotního stavu pacienta. Pokud je stav kritický, doporučí se hospitalizace pacienta. Léčba spočívá v medikaci na zlepšení funkce srdce. Další lék, který se používá při léčbě DCM je lék na odvodnění plic. Podle typu arytmií přidáváme další antiarytmika. Prognóza tohoto onemocnění je nejistá, pacient zpravidla přežívá pár týdnů až měsíců.

### **Doporučení**

Z tohoto pohledu je pro nás chovatele důležité každoroční kardiologické vyšetření chovných fen a psů a vyloučení nemocných jedinců. Od 6. týdnu štěněte veterinář poslouchá správnou funkčnost srdce a plic již při prvním očkovaní. V případně zjištění šelesti u štěněte je důležité

zkontrolování při dalším očkování, jelikož to jsou šelesti, které můžou zmiznout. Pokud šelest přetrvává, je důležité udělat specializované kardiologické vyšetření na vyloučení vrozených vad jako například: PDA, dysplazie chlopní apod. U starších pacientů se může objevit „silná šelest“, která je následkem stařeckých změn, jako je např.: Degenerativní onemocnění mitrální chlopně. V průběhu života nemusí být šelest nalezena, protože je to „malá šelest“. Proto je důležité každoroční screeningové sonografické vyšetření srdce a EKG (ideálně Holterovské vyšetření) na vyloučení preklinické formy DCM a prodloužení života našeho miláčka.

Zpracovala: MVDr. Zita Filipejová Ph.D.

#### Použitá literatura :

DISTL, O., VOLLMAR, A. C., BROSCHEK, C., HAMANN, H., FOX, P. R. (2007): *Complex segregation analysis of dilated cardiomyopathy (DCM) in Irish wolfhounds*, Heredity, 99, 460–465.

DUKES-McEWAN, J. (2000): *Canine dilated cardiomyopathy 2. Pathophysiology and treatment. In Practice*, 22(10), 620–628.

DUKES-McEWAN, J., JACKSON, I. J. (2002): *The promises and problems of linkage analysis by using the current canine genome map*. Mammalian Genome 13, 667-672.

DUKES-McEWAN, J., BORGARELLI, M., TIDHOLM, A., VOLLMAR, A. C., & HÄGGSTRÖM, J. (2003): *Proposed Guidelines for the Diagnosis of Canine Idiopathic Dilated Cardiomyopathy*. Journal of Veterinary Cardiology, 5(2), 7–19.

FORD, J., McENDAFFER, L., RENSCHAW, R., MOLESAN, A., KELLY, K. (2017): *Parvovirus infection is associated with myocarditis and myocardial fibrosis in young dogs*. Vet. Pathol. 54:964–971.

HALLMAN, B. E., HAUCK, M. L., WILLIAMS, L. E., HESS, P. R., SUTER, S. E. (2019): *Incidence and risk factors associated with development of clinical cardiotoxicity in dogs receiving doxorubicin*. Journal of veterinary internal medicine, 33(2), 783–791.

KAPLAN, J. L., STERN, J. A., FASCETTI, A. J., LARSEN, J. A., SKOLNIK, H., PEDDLE, G. D., KIENLE, R. D., WAXMAN, A., COCCHIARO, M., GUNTHER-HARRINGTON, C. T., KLOSE, T., LaFAUCI, K., LEFBOM, B., LAMY, M. M., MALAKOFF, R., NISHIMURA, S., OLDACH, M., ROSENTHAL, S., STAUTHAMMER, C., O'SULLIVAN, L., VISSER, L. C., WILLIAMS, R., ONTIVEROS, E. (2018): *Correction: Taurine deficiency and dilated cardiomyopathy in golden retrievers fed commercial diets*. PloS one, 13(12), e0210233.

KARLAPUDI, S. K., SRIKALA, D., TIRUMALA RAO, D. S. (2012): *Hypothyroidism - a cause for dilated cardiomyopathy in dogs; four year study (2008-2011)*. Veterinary World, 5(12), 742–747.

KEENE, B. W., ATKINS, C. E., BONAGURA, J. D., FOX, P. R., HÄGGSTRÖM, J., FUENTES, V. L., OYAMA, M. A., RUSH, J. E., STEPIEN, R., UECHI, M. (2019): *ACVIM consensus guidelines for the diagnosis and treatment of myxomatous mitral valve disease in dogs*. Journal of veterinary internal medicine, 33(3), 1127–1140.

MEURS, K. M., FOX, P. R., NORGDARD, M., SPIER, A. W., LAMB, A., KOPLITZ, S. L., BAUMWART, R. D. (2007): *A prospective genetic evaluation of familial dilated cardiomyopathy in the Doberman pinscher*, Journal of Veterinary Internal Medicine 21(5), 1016–1020.

MEURS, K. M., STERN, J. A., SISSON, D. D., KITTLESON, M. D., CUNNINGHAM, S. M., AMES, M. K., ATKINS, C. E., DeFRANCESCO, T., HODGE, T. E., KEENE, B. W., REINA DORESTE, Y., LEUTHY, M., MOTSINGER-REIF, A. A., TOU, S. P. (2013): *Association of dilated cardiomyopathy with the striatin mutation genotype in boxer dogs*, Journal of Veterinary Internal Medicine 27(6), 1437–1440.

STERN, J. A., UEDA, Y. (2019): *Inherited cardiomyopathies in veterinary medicine*. Pflugers Arch. 471:745–753.

SUMMERFIELD, N., BOSWOOD, A., O'GRADY, M., GORDON, S., DUKES-McEWAN, J., OYAMA, M., SMITH, S., PATTERSON, M., FRENCH, A., CULSHAW, G., BRAZ-RUIVO, L., ESTRADA, A., O'SULLIVAN, M., LOUREIRO, J., WILLIS, R., WATSON, P. (2012): *Efficacy of Pimobendan in the Prevention of Congestive Heart Failure or Sudden Death in Doberman Pinschers with Preclinical Dilated Cardiomyopathy (The PROTECT Study)*. J Vet Intern Med, 26: 1337-1349.

WESS, G., DOMENECH, O., DUKES-McEWAN, J., HÄGGSTRÖM, J., GORDON, S.  
(2017): *European Society of Veterinary Cardiology screening guidelines for dilated cardiomyopathy in Doberman Pinschers*. *Journal of veterinary cardiology : the official journal of the European Society of Veterinary Cardiology*, 19(5), 405–415.