

Dotaz:

Máme tříletého labradora. Před dvěma lety byly operovány oba lokty. Pes trpí také pokročilou dysplazií kyčelních kloubů. Nyní opět začíná kulhat na obě hrudní končetiny. Existuje nějaká trvalá terapie tohoto stavu?

Koncept terapie pacientů trpících osteoartrózou jednoho či více kloubů, u kterých je vyloučena další chirurgická léčba, se zakládá na třech pilířích: 1. redukce tělesné váhy pacienta. 2. fyzikální terapie 3. analgezie a léčba chondromodulačními preparáty.

Fyzikální terapie spočívá v cíleném pohybovém tréninku (pomalá chůze na vodítku, chůze vysokou trávou, chůze ve vodě, plavání), u extrémě ztuhlých a bolestivých kloubů aplikujeme na našem pracovišti před cvičením teplé obklady (hotpacks), terapeutický LLLT-laser pro myorelaxaci a analgezii, po cvičení naopak postižený kloub případně ledujeme. Velkou část rehabilitačních cvičení může praktikovat majitel také sám doma. Další částí terapie je cílené tlumení bolesti a zánětu nejčastěji se zde v první fázi užívají nesteroidní antiflogistika. Nevýhodou těchto léků je nemožnost dlouhodobé aplikace s ohledem na jejich vedlejší účinky. Proto stále více využíváme současně s NSAID's nebo samostatně chondromodulační preparáty, takzvané "disease-modifying osteoarthritis drugs"(DMOAD). Tyto preparáty teoreticky zabraňují či zpomalují degenerativní procesy v kloubu, nebo dokonce stimulují novou tvorbu chrupavky. I přesto, že tyto účinky lze objektivně prokázat jen obtížně, pozorujeme u našich pacientů subjektivně často výrazné zlepšení stavu, zvláště po dlouhodobé aplikaci. Dosud byly na trhu k dispozici různé preparáty na bázi glykosaminoglykanů (PSGAG), hyaluronátu, či pentosansulfátu. Pouze v případě PSGAG existují rozsáhlejší klinické studie o využití u malých zvířat, byť zde stále nacházíme značnou potřebu dalších objektivních prací. Z humánní medicíny víme, že PSGAG působí na chrupavku anabolicky, zvyšují koncentraci hyaluronátu v synovii, snižují katabolismus chrupavky zřejmě působením na degradativní enzymy a mají celkový protektivní efekt na homeostázu chrupavky. Tyto poznatky se ovšem zakládají na laboratorních experimentech a kazuistikách, nikoliv na rozsáhlých klinických studiích. Na našem pracovišti aplikujeme preparát Alavis MSM. Vedle samotného chondroprotektivního účinku PSGAG (rentgenologicky a klinicky prokazatelné zbrzdění degenerativních změn) jsme v porovnání s jinými preparáty zjistili výrazné analgetické účinky preparátu, zakládající se zřejmě zvláště na složce MSM. DMOAD jsou tedy dnes součástí terapie ostaoartritidy u našich pacientů.

MVDr. Jan Hnízdo
Animal Clinic