

Клиническая диетология при Diabetes Mellitus у собак.

Цель диетотерапии при Diabetes mellitus – снизить и стандартизировать поступление глюкозы после кормления за счет:

- более частого кормления мелкими порциями (+ 3 раза в день)
- отказа от кормов, содержащих сахар (полувлажные корма, некоторые влажные корма, определенные дополнительные корма или лакомства)
- модифицированного содержания клетчатки в корме

Диета должна быть ориентирована на дозирование инсулина и иметь по возможности постоянный состав, чтобы не варьировать потребности в инсулине. При этом должны использоваться углеводы, из которых высвобождение глюкозы происходит медленно (например, нерасщепленный кукурузный крахмал или овес).

Вода. Повышенная потеря воды вследствие осмотического диуреза, вызванного глюкозой или, в случае диабетического кетоацидоза, кетоновыми телами, должна быть компенсирована. Рекомендуется предоставить постоянный доступ к воде. Пациентам с обезвоживанием и страдающим диабетическим кетоацидозом может потребоваться дополнительное парентеральное введение жидкости.

Энергия. У животных, страдающих диабетом, наблюдается полифагия при одновременной потере веса. Это противоречие относят на счет действия гормона, снижающего использование глюкозы и аминокислот клетками, параллельно происходит потеря питательных веществ с мочой. Необходимо отметить, что ответ пациента на применение диеты зависит от успеха терапии первичного заболевания и наличия или отсутствия сопутствующих заболеваний.

Так, например, если животное продолжает терять вес или не набирает его, причину следует искать, скорее, в отсутствии результата лечения диабета или сопутствующих заболеваний – таких, как нарушение функций щитовидной железы или гиперандренокортицизм, а не в неверном подсчете суточных потребностей в энергии. Для большинства животных с недостаточным весом сочетание лечебного рациона с терапевтическими мерами приводит к набору желательного веса. Крайне истощенным животным рекомендуется содержание клетчатки в корме ниже 10%, чтобы энергетическая плотность рациона позволяла набрать недостающий вес.

Животным с диабетом, страдающим ожирением, после стабилизации заболевания рекомендуется редуцированная диета для снижения веса.

Белок. У пациентов с диабетом вследствие недостаточного или нарушенного гормонального фона, а также из-за ренальной гломерулопатии наблюдаются повышенные потери аминокислот с мочой. Важно предоставить животному достаточное количество белка высокого качества, чтобы компенсировать потери белка, но при этом следует избегать избытка белка, который может усилить повреждение почек или высвобождение инсулина. Содержание белка в сухом веществе корма должно быть от 15 до 28%, переваримость белка должна быть не ниже 85%.

Растворимые углеводы. Важную роль в регуляции сахара в крови играет нерастворимая клетчатка. Но и добавление растворимой клетчатки в рацион у собак приводило к улучшению картины крови. Растворимая клетчатка частично перерабатывается бактериями в короткоцепочечные жирные кислоты, которые поступают в энтероциты в толстом отделе кишечника и используются как источники энергии, или же

резорбируются в кровь. Таким образом, удастся избежать избытка углеводов в крови, эти формы углеводов инсулинонезависимы.

Хотя точных данных о необходимом количестве клетчатки нет, очевидно, что добавление умеренных количеств (около 8-17% в сухом веществе) нерастворимой или смешанной клетчатки играет положительную роль в терапевтическом эффекте от применения диеты, при любой форме диабета – инсулинзависимой или инсулинонезависимой. Некоторые виды клетчатки могут уменьшать переваривание питательных веществ в тонком кишечнике, не влияя при этом на пищеварение в кишечном тракте в целом.

Повышенное содержание клетчатки может связывать воду в кишечнике, поэтому водный баланс организма должен быть под тщательным контролем при использовании корма с повышенным содержанием клетчатки, особенно у животных с плохо регулируемым заболеванием.

Жиры. Нарушения жирового обмена у собак и кошек, больных диабетом, проявляются в повышении уровня триглицеридов и/или холестерина. Также собаки с диабетом часто страдают панкреатитом. Поэтому в рационе для диабетиков следует избегать повышенного содержания жиров.

При диабете рекомендуется выбирать коммерческие диетические рационы, т.к. они дают возможность максимально точно соблюсти указанные выше условия: постоянство состава, коррекция содержания веществ и контроль поступления глюкозы после кормления. Harry Dog Диабет – специализированная диета, разработанная немецкими диетологами для собак, страдающих обеими разновидностями Diabetes mellitus. В ней содержится повышенное количество растворимой клетчатки, умеренно повышенное количество высококачественных белков и умеренное количество жира. Содержание моно- и дисахаридов исключено, а содержание хрома, способствующего усвоению глюкозы, снижено. Рекомендации по кормлению: в идеале несколько небольших кормлений в день через равные промежутки времени, в сочетании с инъекциями инсулина обеспечивают наилучшее снижение гипергликемии. Животные, которым инсулин вводится раз в день, получают половину калорий одновременно с инъекцией, а вторую половину – через 8-10 часов спустя. Если инсулин вводится дважды в сутки, кормление должно происходить дважды, одновременно с инъекциями инсулина. Дача небольших лакомств между кормлениями рассматривается положительно. Животных со сложной картиной глюкозы в крови рекомендуется кормить чаще, четыре или более раз в день. Корм должен скармливаться сразу после инъекции инсулина, чтобы избежать гипогликемии, обусловленной препаратом.

(с) Анна Линева

Материалы: H. Meier, J. Zentek Ernährung des Hundes; Hand, Thatcher, Remillard, Roudebush Klinische Diätetik für Kleintiere.