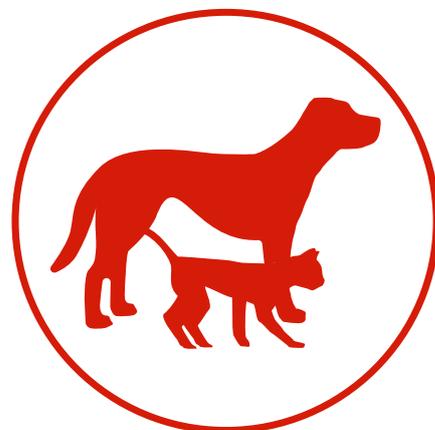


**Condition physique anormale**

LA CACHEXIE CHEZ LE CHIEN ET LE CHAT



La cachexie désigne la perte de masse corporelle maigre et de poids causée par une maladie chronique, telle que l'insuffisance cardiaque congestive (ICC), le cancer, les maladies respiratoires ou rénales.

Il est important d'identifier et de traiter cette condition, car elle est associée à une diminution de la fonction immunitaire, à une morbidité accrue et à une durée de vie plus courte.¹⁻³

La perte de masse corporelle maigre et de poids associée à la maladie est le résultat de changements métaboliques complexes et d'effets systémiques de l'inflammation chronique de la maladie.⁴ Bien que la nutrition ne puisse pas « guérir » la cachexie, elle peut aider à traiter certains de ces changements métaboliques, ainsi que satisfaire les besoins spécifiques liés à la maladie sous-jacente.¹

Messages clés

- Les évaluations nutritionnelles de routine qui comprennent la pesée ainsi que le calcul du score de condition physique et du score de condition musculaire sont essentielles pour identifier plus tôt la perte de masse corporelle maigre.¹
 - Le suivi du poids seul peut ne pas détecter la perte de masse corporelle maigre pouvant être masquée par une augmentation de la graisse ou des fluides corporels.⁵
- La diminution de l'apport en protéines et en calories coïncide souvent avec la cachexie qu'elle aggrave, par ailleurs.
 - L'anorexie touche 34 à 84 % des chiens et des chats atteints de maladies cardiaques et peut être secondaire à la fatigue, à la dyspnée, aux médicaments, à la modification des préférences alimentaires et/ou au contrôle neuronal altéré de l'appétit dans la cachexie.⁶⁻⁹
- Les stratégies comprennent la prise plus fréquente des repas, dans des endroits variés, et l'utilisation d'exhausteurs de goût (évités les niveaux élevés de sodium pour les animaux souffrant d'insuffisance cardiaque et évitez les aliments riches en phosphore pour les animaux souffrant d'une maladie rénale).¹
- Passez en revue les régimes faits maison avec un nutritionniste vétérinaire certifié par le conseil d'administration pour vous assurer que le régime alimentaire est équilibré et complet sur le plan nutritionnel, et qu'il fournit suffisamment de calories et de protéines à chaque patient.¹
 - Les lignes directrices suggèrent environ 2,55 g de protéines/kg de poids pour les chiens adultes en bonne santé et environ 5 g/kg de poids chez les chats adultes en bonne santé tout en veillant à un apport calorique adéquat.¹⁰

(suite à la page suivante)

Messages clés (suite)

- Une alimentation riche en protéines pouvant être bénéfique pour l'animal, toute limitation des protéines doit être médicalement essentielle.
- Vérifiez tous les compléments alimentaires, car ils peuvent involontairement contribuer à l'anorexie par des interactions indésirables avec d'autres médicaments.¹
- La supplémentation en huile de poisson, riche en acides gras oméga-3 à longue chaîne EPA et DHA, peut diminuer la production de cytokines inflammatoires et améliorer la prise d'aliments.¹¹
- L'huile de graines de lin ou d'autres acides gras oméga-3 d'origine végétale sont des sources inefficaces d'EPA et de DHA pour les chiens et les chats.¹²
- Il existe un « paradoxe de l'obésité » avec la cachexie dans le cadre d'une ICC chez le chien et le chat (et l'humain) et la cachexie rénale chez le chien : La prise de poids allonge la durée de vie.
- Il est donc important d'éviter la perte involontaire de poids et de muscle.¹³⁻¹⁶

Références

1. Freeman, L. M. (2012). Cachexia and sarcopenia: Emerging syndromes of importance in dogs and cats. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 26, 3-17.
2. Ineson, D. L., Freeman, L. M., & Rush, J. E. (2019). Clinical and laboratory findings and survival time associated with cardiac cachexia in dogs with congestive heart failure. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 33(5), 1902-1908. doi: 10.1111/jvim.15566
3. Santiago, S. L., Freeman, L. M., & Rush, J. E. (2020). Cardiac cachexia in cats with congestive heart failure: Prevalence and clinical, laboratory, and survival findings. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 34(1), 35-44. doi: 10.1111/jvim.15672
4. Berardi, E., Madaro, L., Lozanoska-Ochser, B., Adamo, S., Thorrez, L., Bouche, M., & Coletti, D. (2021). A pound of flesh: What cachexia is and what it is not. *Diagnostics*, 11(1), 116. doi: 10.3390/diagnostics11010116
5. Hutchinson, D., Freeman, L. M., Schreiner, K. E., & Terkla, D. G. (2011). Survey of opinions about nutritional requirements of senior dogs and analysis of nutrient profiles of commercially available diets for senior dogs. *International Journal of Applied Research in Veterinary Medicine*, 9(1), 68-79.
6. Freeman, L. M., Rush, J. E., Cahalane, A. K., Kaplan, P. M., & Markwell, P. J. (2003). Evaluation of dietary patterns in dogs with cardiac disease. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 223(9), 1301-1305. doi: 10.2460/javma.2003.223.1301
7. Laviano, A., Inui, A., Marks, D. L., Meguid, M. M., Pichard, C., Rossi Fanelli, F., & Seelaender, M. (2008). Neural control of the anorexia-cachexia syndrome. *American Journal of Physiology-Endocrinology and Metabolism*, 295(5), E1000-E1008. doi: 10.1152/ajpendo.90252.2008
8. Mallery, K. F., Freeman, L. M., Harpster, N. K., & Rush, J. E. (1999). Factors contributing to the decision for euthanasia of dogs with congestive heart failure. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 214(8), 1201-1204.
9. Torin, D. S., Freeman, L. M., & Rush, J. E. (2007). Dietary patterns of cats with cardiac disease. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 230(6), 862-867. doi: 10.2460/javma.230.6.862
10. Churchill, J. A., & Eirmann, L. (2021). Senior pet nutrition and management. *Veterinary Clinics of North America: Small Animal Practice*, 51(3), 635-651. doi: 10.1016/j.cvsm.2021.01.004
11. Freeman, L. M., Rush, J. E., Kehayias, J. J., Ross, J. N., Jr, Meydani, S. N., Brown, D. J., Dolnikowski, G. G., Marmor, B. N., White, M. E., Dinarello, C. A., & Roubenoff, R. (1998). Nutritional alterations and the effect of fish oil supplementation in dogs with heart failure. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 12(6), 440-448. doi: 10.1111/j.1939-1676.1998.tb02148.x
12. Bauer, E. (2007). Responses of dogs to dietary omega-3 fatty acids. *Journal of the American Veterinary Medical Association*, 231(11), 1657-1661. doi: 10.2460/javma.231.11.1657
13. Finn, E., Freeman, L. M., Rush, J. E., & Lee, Y. (2010). The relationship between body weight, body condition, and survival in cats with heart failure. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 24(6), 1369-1374. doi: 10.1111/j.1939-1676.2010.0584.x
14. Oreopoulos, A., Padwal, R., Kalantar-Zadeh, K., Fonarow, G. C., Norris, C. M., & McAlister, F. A. (2008). Body mass index and mortality in heart failure: A meta-analysis. *American Heart Journal*, 156(1), 13-22. doi: 10.1016/j.ahj.2008.02.014
15. Parker, V. J., & Freeman, L. M. (2011). Association between body condition and survival in dogs with acquired chronic kidney disease. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 25(6), 1306-1311. doi: 10.1111/j.1939-1676.2011.00805.x
16. Slupe, J. L., Freeman, L. M., & Rush, J. E. (2008). Association of body weight and body condition with survival in dogs with heart failure. *Journal of Veterinary Internal Medicine*, 22(3), 561-565. doi: 10.1111/j.1939-1676.2008.0071.x

Le Purina Institute a pour objectif de mettre la nutrition au premier plan des discussions sur la santé des animaux de compagnie en fournissant des informations conviviales et scientifiques qui aident les animaux à vivre plus longtemps et en meilleure santé.