



体調の異常

# 犬と猫の悪液質



悪液質は、うっ血性心不全 (CHF)、がん、呼吸器または腎臓疾患のような慢性疾患に伴い起こる除脂肪体重 (LBM) と体重の減少です。

この状態は、免疫機能の低下、罹患率の上昇および寿命の短縮と関連があるため、同定し処置をすることが重要です。<sup>1-3</sup>  
この疾病に関連する LBM と体重の減少は、代謝の変化と慢性炎症を原因とする全身症状の複合的な結果です。<sup>4</sup> 栄養は悪液質を「完治」することはできませんが、代謝の変化や基礎疾患に関連する固有のニーズへの対処ができるようになる可能性があります。<sup>1</sup>

キーメッセージ

- 体重測定、体型およびマッスルコンディションスコアを含む定期的な栄養評価は LBM 減少を早期に発見するために重要となります。<sup>1</sup>
  - 体重を記録するのみでは、体脂肪や水分の増加により隠された除脂肪体重の減少を見落とす可能性があります。<sup>5</sup>
- タンパク質とカロリーの摂取量の減少は、しばしば悪液質と併発し、悪化もさせます。
  - 食欲不振は心疾患のある犬と猫の 34~84% に見られ、疲労、呼吸困難、医薬品、食物の嗜好の変化や悪液質における食欲の神経制御の変化によって起こる二次的なものである可能性があります。<sup>6-9</sup>
  - 対処法には、食事を与える場所を変え頻度を多くする、うま味調味料を入れるなどがあります (心不全を持つペットには高塩分の食事は避け、腎疾患を持つペットにはリンを多く含む食事は避ける)。<sup>1</sup>
  - 自家製の食事を認定獣医栄養士と一緒に見直して、栄養的にバランスがよく完全であること、および個々のペットが十分なカロリーとタンパク質を取れていることを確認してください。<sup>1</sup>
    - ガイドラインでは、健康な成犬で体重 1 kg に対し約 2.55 g、健康な成猫で体重 1 kg に対し約 5 g のタンパク質と、同時に十分なカロリー摂取の確保が推奨されています。<sup>10</sup>
    - より多くのタンパク質摂取が有益となる場合があります。医学的に必要である場合に限りタンパク質を制限してください。
- 栄養補助食品は、他の薬との有害な相互作用により、意図せずに食欲不振を引き起こす場合があるため、すべての栄養補助食品を確認してください。<sup>1</sup>

(次のページに続く)

## キーメッセージ (続き)

- 長鎖オメガ3脂肪酸である EPA と DHA を多く含む魚油の補給は、炎症性サイトカインの産生を減少させ、食物の摂取を改善する可能性があります。<sup>11</sup>
  - 亜麻の実油または他の植物由来のオメガ-3脂肪酸は、犬と猫には効果のない EPA と DHA の供給源です。<sup>12</sup>
- 犬と猫 (人でも) の CHF による悪質液および犬の腎悪質液では、「肥満パラドックス」がみられます。より体重が重くなると、より長期の生存期間との関連がみられます。
  - これは、意図しない体重と筋肉の減少を避けることが重要であることを強調しています。<sup>13-16</sup>

## 参考文献

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

Purina Institute は、ペットがより長く、より健康的に生きるための、科学に基づく顧客に寄り添った情報を提供することで、ペットの健康に関する議論の最前線に栄養を位置付けることを目指しています。