IX CORSO TRIENNALE SIAV DI AGOPUNTURA VETERINARIA

INSUFFICIENZA RENALE CRONICA NEL CANE

Dr. Pietro Bortolami
Relatrice:
Dr.ssa Roberta Pozzi

ANNO ACCADEMICO 2015-2016

INTRODUZIONE

- L’ insufficienza renale cronica deriva dalla perdita irreversibile delle capacità metaboliche, endocrine ed escretorie del rene.

- Colpisce il 6,6% della popolazione canina in Italia e più frequentemente i cani di età superiore a 7 anni.

- E’ considerata la TERZA causa di morte nel cane domestico.

EZIOLOGIA

CONGENITA

- Ipoplasia / Displasia renale
- Reni policistici
- Nefropatie a carattere familiare

SECONDARIA

- Disturbi immunitari
- Amiliodosi
- Neoplasie
- Sostanze nefrotossiche
- Infiammatorie / Infettive
- Ostruzione del flusso
- Forme idiopatiche

PATOGENESI

- Mediante la CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE I.R.I.S. i pazienti vengono classificati in 4 STADI che non sono nettamente demarcati, ma rappresentano le fasi di un processo degenerativo continuo con perdita progressiva di nefroni.

- La classificazione I.R.I.S. si basa sul dosaggio della concentrazione plasmatica della CREATININA :

STADIO 1	DIMINUZIONE DELLA RISERVA FUNZIONALE	< 1,4 mg / dl
STADIO 2	DEFICIT RENALE	da 1,4 a 2,0 mg /dl
STADIO 3	INSUFFICIENZA RENALE	da 2,1 a 5,0 mg / dl
STADIO 4	SINDROME UREMICA	> 5,0 mg / dl

DIAGNOSI

- Si basa sulla combinazione dei riscontri anamnestici , visita clinica , esami di laboratorio del sangue e urine.

- Utile e’ l’esame radiografico e l’esame ecografico.

- Nei cani con insufficienza renale cronica le biopsie non vengono eseguite a meno che la diagnosi non sia dubbia.

TERAPIA

Scopo della terapia e’ :

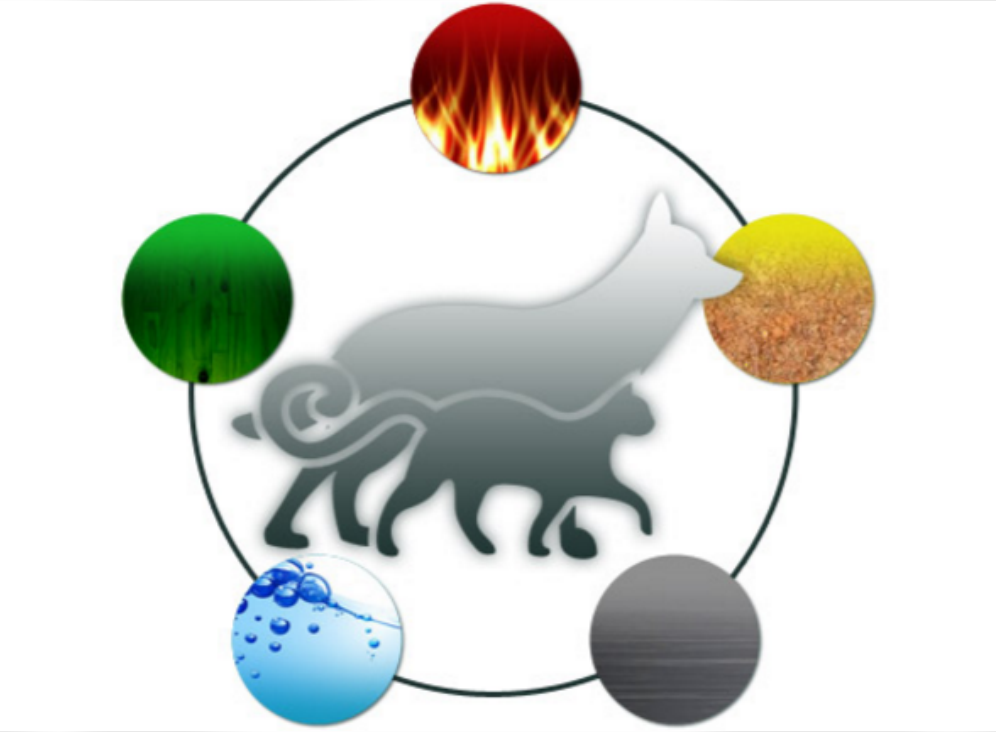
- Ridurre il carico di lavoro del rene
- Alleviare i sintomi clinici
- Ridurre al minimo i disturbi idro-elettrolitici
- Rallentare la prognosi della malattia

SHEN - RENE 腎

- L'organo Rene fa parte con il viscere Vescica Urinaria (Pan Guan) dell'elemento ACQUA (Shui) secondo la tradizione cinese dei CINQUE MOVIMENTI (Wu-Xing).

- Rappresenta la RADICE della ce le basi materiali affinchè lo YIN del Rene produca il Qi re ale.

- Rene YIN e Rene YANG costit uo, sono profondamente intercorrelati e ciò determina dell'altro.



Le patologie a carico del Rene s Rene

di Rene

Rene

4. Deficit di Jing di Rene

EZIOLOGIA

- ***Debolezza ereditaria;*** la costituzione ereditaria di ogni individuo dipende dalla *forza e quantità* del Jing renale dei genitori donato al momento del concepimento.
- ***Malattie croniche;*** perchè consumano l'energia renale.
- ***Stress emotivo;*** l'emozione correlata al rene è la Paura che include l'ansia e lo shock. Tale condizione se protratta nel tempo porta ad un vuoto di energia renale.
- ***Superlavoro;*** un eccesso di attività fisica determina un indebolimento dello yang renale, un eccesso dell'attività mentale porta ad un indebolimento dello yin renale.
- ***Età avanzata;*** porta al declino fisiologico del jing renale.
- ***Patogeni esterni;*** come il Freddo che colpisce il Polmone e Milza/Stomaco può progredire al Rene provocando deficit dello yang.

Il freddo interno determina vuoto di Qi renale.

SINTOMATOLOGIA

DEFICIT DI QI DI RENE

Stranguria , disuria, debolezza generalizzata, incontinenza urinaria

Polso profondo e debole specialmente a destra

Lingua pallida e bagnata

DEFICIT DI YANG DI RENE

Avversione al freddo, ricerca del caldo, estremità fredde, dolore alla regione lombare, incontinenza urinaria, debolezza generalizzata

Polso profondo e debole specialmente a destra

Lingua pallida e gonfia

DEFICIT DI YIN DI RENE

Disuria , stranguria, mantello secco, la schiena è debole

Polso profondo e fine

Lingua rossa e secca

DEFICIT DI JING RENALE

Invecchiamento precoce, perdita precoce dei denti, ossa fragili o deformate, precoce incanutimento, sordità.

Polso debole

Lingua rossa o pallida

Il deficit di jing predispone alle sindromi precedenti

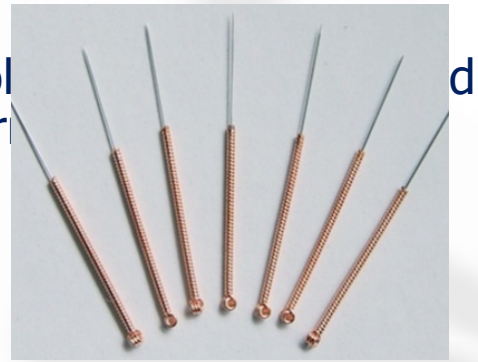
SCOPO DELLA TESI

E’ valutare l’effetto dell’agopuntura come terapia valida rispetto a quella allopatica

MATERIALI E METODI

Sono stai usati aghi cinesi monouso da 18 mm e 13 mm di lunghezza con manipolo di rame .

Moxa (Artemisia Vulgaris).

Il protocol  di un trattamento la settimana per quattro settimane consecutive a mesi alter

SCELTA DEI PUNTI

Sono stati scelti dei punti ***base*** specifici per tonificare l'energia renale e del triplice riscaldatore inferiore a cui sono stati associati agopunti diversi a seconda dello stato energetico del paziente al momento del trattamento.

AGOPUNTI BASE

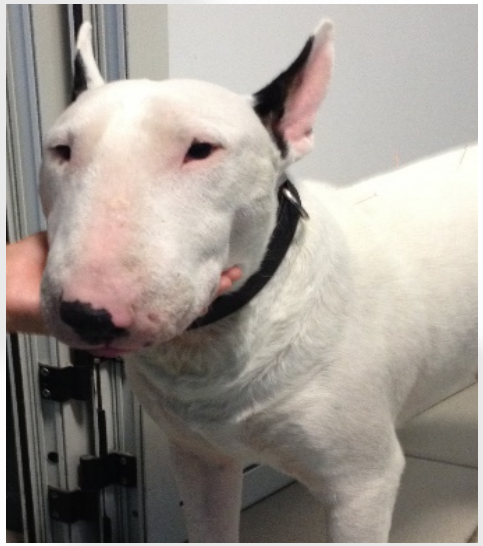
Bl 23 *(shenshu);* back-shu del rene, tonifica il rene e il jing del rene, rafforza i lombi, nutre il sangue, giova alle ossa e midollo.

Kd 3 *(taixi);* punto yuan, tonifica i reni, giova al jing, fortifica i lombi.

Kd 6 *(zhaohai);* punto cardinale del meridiano curioso Yin Quiaomai, nutre lo yin del rene, raffredda il sangue, rinforza lo Yin Quiaomai, giova agli occhi.

Vc 6 *(qihai);* regola il Qi, tonifica la Yuan Qi, tonifica l'energia acquisita negli animali anziani e deboli.

Caso clinico



Buster, Bullterrier, maschio intero, anni 6,
peso al momento della prima visita ***Kg 17***

Sintomi : PU/PD pari a 2,5 litri d'acqua al giorno , disoressia , vomito.

Le analisi del sangue e delle urine evidenziano i seguenti parametri alterati:

Emoglobina	14.1	15 – 19	gr/dl
BUN	74	9 – 29	mg/dl
CRE	2.4	< 1.4	mg/dl
Albumine	27	31 – 46	mg/dl
PU/CU	1.5	< 0.5	

ZHEN DUAN

ISPEZIONE : morfologicamente più piccolo della media
occhio sfumato e secco
sfugge al contatto fisico, si nasconde dietro al padrone
non esplora l'ambiente ambulatoriale
Lingua pallida e secca.

AUSCULTAZIONE / OLFATTAZIONE : respiro corto e frequente
odore cavo orale ammoniacale

Elemento

INTERROGATORIO ANAMNESTICO : timido/pauroso
poco socievole con cani e persone

PALPAZIONE : corpo freddo
cute secca anaelastica
Polso debole e profondo
Back shu sensibili Bl 13, Bl 21;Bl 23 in vuoto

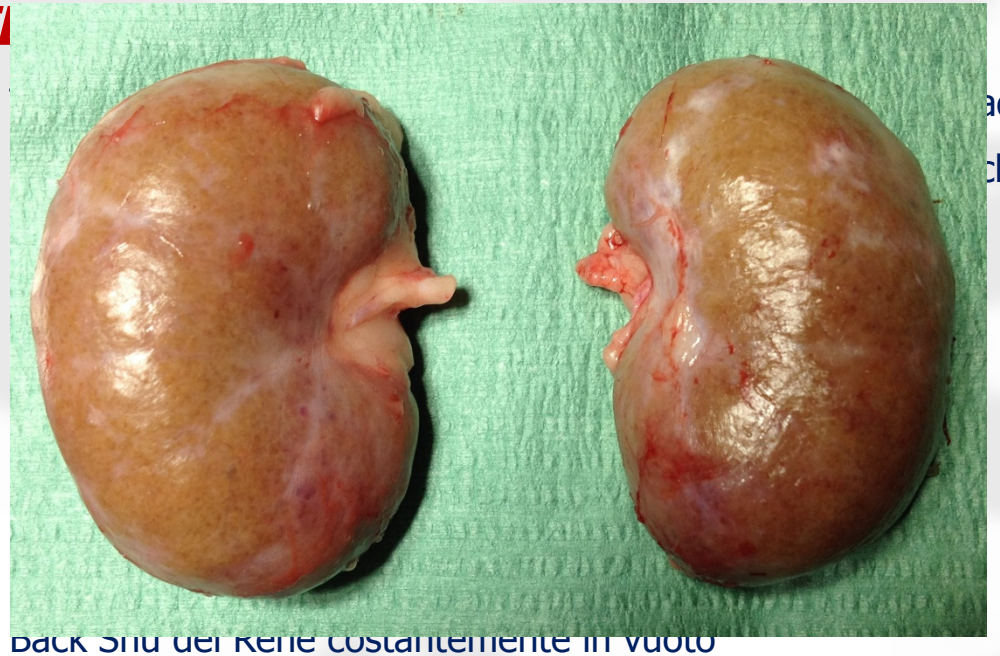
.

DIAGNOSI

Deficit di Jing di Rene

Livello energetico interessato ***Shao Yin***

TI



- ad agopuntura e mo
- clo
- Back Shu del Rene costantemente in vuoto
- Praticata eutanasia alla fine del terzo ciclo di terapia

E' stata eseguita l'autopsia per prelevare un campione di tessuto renale il cui esame istologico ha evidenziato : *grave nefrite interstiziale cronica, ectasia tubulare e presenza di materiale eosinofilico brillante nel lume dei tubuli stessi riferibile a deposito proteico.*

CONCLUSIONI

La scelta dei sette casi clinici è stata fatta in base a:

- disponibilità del proprietario all'uso delle medicine alternative.
- Pazienti con diagnosi di I.R.C. allo STADIO III secondo la classificazione internazionale I.R.I.S.

L'impiego di terapie allopatiche quali fluidoterapia e.v. e farmaci antiemetici sono stati utilizzati solo in tre pazienti in quanto alla prima visita particolarmente disidratati.

Risultati della terapia con agopuntura e moxa:

- Ben tollerata da tutti i pazienti
- Ha permesso di controllare i sintomi connessi alla malattia (vomito, disoressia/anoressia, letargia)
- Ha mantenuto pressochè costante il valore della creatinina e il rapporto PU/CU
- Lingua e polso sono rimasti invariati tra un ciclo e l'altro, mentre si sono modificati durante i 4 trattamenti mensili
- Costante la presenza del Back-shu Rene (Bl 23) in vuoto.
- Miglioramento della compliance del proprietario
- Il tempo di soppravvivenza medio è stato di 226 gg (128-325), valore simile a quelli ottenuti con terapie allopatiche

GRAZIE PER L’ATTENZIONE