


Review

Vitamin B12 in Cats Nutrition, Metabolism, and Disease

Gerardo Siani ¹, Beatrice Mercaldo ² , Maria Chiara Alterisio ² and Antonio Di Loria ^{2,*}

Кошки являются облигатными плотоядными животными и нуждаются в определенных питательных веществах, присутствующих только в тканях животных, включая витамин B12, который не может быть синтезирован кошками. Лечение парентеральным кобаламином всегда рекомендуется для кошек с желудочно-кишечными заболеваниями и низкой концентрацией кобаламина в сыворотке.

Терапия гипокобаламинемии в основном зависит от основного заболевания. В некоторых случаях эмпирически вводят подкожно или внутримышечно в дозе 250 мкг/кошку. В последние годы было продемонстрировано, что пероральные добавки кобаламина также могут успешно применяться в терапии собак и кошек в качестве менее инвазивной альтернативы парентеральному введению. Некоторые заболевания желудочно-кишечного тракта, поджелудочной железы и печени связаны с гипокобаламинемией у кошек. У этого вида воспалительное заболевание кишечника: лимфома, панкреатит, холангит/холангиогепатит и экзокринная недостаточность поджелудочной железы являются заболеваниями, часто связанными с дефицитом кобаламина. Алиментарная лимфома и хроническое воспаление кишечника ответственны за нарушение всасывания питательных веществ. Гипокобаламинемия может нарушать кроветворение и быть причиной анемии и панцитопении. Лечение парентеральным кобаламином всегда рекомендуется для лечения кошек с желудочно-кишечными заболеваниями. В некоторых случаях 250 мкг/кошку гидроксокобаламина или аденозилкобаламина вводят подкожно или внутримышечно.

Авторы статьи рекомендуют следующую схему лечения гипокобаламинемии: цианкобаламин вводят подкожно или внутримышечно в дозе 250 мкг/кошку сначала один раз в 7 дней в течение 6 недель, затем один раз в 14 дней в течение еще 6 недель, а затем один раз в месяц, т.е. увеличивая интервалы между введениями каждые 6 недель.