

Tab. 40.4 Typische Laborergebnisse bei Hunden und Katzen mit einer akuten Pankreatitis

Parameter	Veränderungen beim Hund	Veränderungen bei der Katze	Ursache und Bedeutung
Harnstoff ± Kreatinin	Erhöht in 50–65 % der Fälle	Harnstoff in 57 %, Kreatinin in 33 % der Fälle erhöht	<ul style="list-style-type: none"> • Meist prärenal aufgrund der Dehydratation und Hypotonie (BUN > Kreatinin); verdeutlicht den Bedarf für eine aggressive Flüssigkeitstherapie • Häufig auch intrinsisches Nierenversagen (Sepsis und Immunkomplexe)
Kalium	Erniedrigt in 20 % der Fälle	Erniedrigt in 20 % der Fälle	<ul style="list-style-type: none"> • Erhöhter Verbrauch durch Erbrechen und Verlust über die Niere durch Flüssigkeitstherapie + reduzierte Aufnahme sowie Aldosteronfreisetzung verursacht durch die Hypovolämie • Muss behandelt werden, da eine gastrointestinale Atonie die Folge sein kann
Natrium	Kann erhöht sein (12 %), erniedrigt (33 %) oder normal	Meist normal oder erniedrigt (23 %), erhöht in ca. 4 %	Anstieg wird durch Dehydratation verursacht; Abfall durch Verlust über gastrointestinale Sekretion bei Erbrechen
Chlorid	Häufig erniedrigt (81 %)	Unbekannt	Verlust über gastrointestinale Sekretion bei Erbrechen
Kalzium	Erhöht in ca. 9 % und erniedrigt in 3 % der Fälle	Gesamtkalzium in 40–45 % der Fälle reduziert; ionisiertes Kalzium in 60 % erniedrigt, Gesamtkalzium in 5 % erhöht	<ul style="list-style-type: none"> • Erniedrigung bei Katzen schlechter prognostischer Faktor, beim Hund ohne prognostische Signifikanz; wird durch Verseifung des peripankreatischen Fetts (unbewiesen) und Glukagonfreisetzung, die die Kalzitronfreisetzung stimuliert, verursacht • Erhöhter Kalziumspiegel ist eher die Ursache als die Folge der Erkrankung
Phosphat	Häufig erhöht (55 %)	Erhöht in ca. 27 %, erniedrigt in 14 %	Erhöhung meist Folge der reduzierten renalen Exkretion; bei der Katze aufgrund der Behandlung des gleichzeitig bestehenden Diabetes mellitus
Glukose	Erhöht in 30–80 %, erniedrigt in 40 % der Fälle	Erhöht in ca. 64 %, sehr selten erniedrigt	Erhöht aufgrund des verminderten Insulins und der erhöhten Glukagon-, Kortisol- und Katecholaminspiegel; etwa die Hälfte normalisieren sich wieder; Verminderung durch Sepsis und Anorexie
Albumin	Erhöht in 39–50 %, erniedrigt in 17 % der Fälle	Erhöht in 8–30 %, erniedrigt in 24 %	Erhöhung aufgrund der Dehydratation; Verminderung aufgrund von intestinalen Verlusten; Malnutrition, gleichzeitig bestehenden Lebererkrankungen oder renalen Verlusten
Hepatozelluläre Enzyme (ALT und AST)	Erhöht in 61 % der Fälle	Erhöht in 68 %	Hepatische Nekrose und Vakuolisierung aufgrund einer Sepsis; lokale Effekte der Pankreasenzyme ± gleichzeitig bestehender Lebererkrankungen bei Katzen
Biliäre Enzyme (AP und GGT)	Erhöht in 79 % der Fälle	Erhöht in 50 %	Gallengangsobstruktion aufgrund eines akuten Schubs einer chronischen Pankreatitis ± gleichzeitige Cholangitis ± Lipidose bei Katzen; steroidinduzierte AP bei Hunden
Bilirubin	Erhöht in 53 % der Fälle	Erhöht in 64 %	Wie GGT
Cholesterin	Erhöht in 48–80 % der Fälle	Erhöht in 64 %	Aufgrund einer Cholestase; ansonsten unklar, ob Ursache oder Wirkung; häufig aufgrund einer prädisponierenden/gleichzeitig bestehenden Erkrankung
Triglyzeride	Häufig erhöht	Wird selten bestimmt	Unklar, ob Ursache oder Wirkung; häufig aufgrund einer prädisponierenden/gleichzeitig bestehenden Erkrankung
Neutrophile	Erhöht in 55–60 % der Fälle	Erhöht in ca. 30 %, erniedrigt in 15 %	Erhöhung aufgrund der entzündlichen Antwort; Erniedrigung bei Katzen durch erhöhten Verbrauch – kann schlechter prognostischer Faktor sein
Hämatokrit	Erhöht in ca. 20 % und erniedrigt in ca. 20 % der Fälle	Wie beim Hund	Erhöhung aufgrund der Dehydratation; Verminderung aufgrund einer Anämie oder chronischen Erkrankung; gastrointestinales Ulzera
Thrombozyten	Häufig in schweren Fällen erniedrigt (59 %)	Meist physiologisch	Verminderung aufgrund der zirkulierenden Proteasen ± disseminierte intravasale Koagulation

Daten aus Schaer M: A clinicopathological survey of acute pancreatitis in 30 dogs and 5 cats, *J Am Anim Hosp Assoc* 15:681, 1979; Hill RC et al.: Acute necrotizing pancreatitis and acute suppurative pancreatitis in the cat: a retrospective study of 40 cases (1976–1989), *J Vet Intern Med* 7:25, 1993; Hess RS et al.: Clinical, clinicopathological, radiographic and ultrasonographic abnormalities in dogs with fatal acute pancreatitis: 70 cases (1986–1995), *J Am Vet Med Assoc* 213:665, 1998; Mansfield CS et al.: Review of feline pancreatitis. Part 2: clinical signs, diagnosis and treatment, *J Feline Med and Surgery* 3:125, 2001