Cukrovka u činčil

14.11.2026



Právě dnes uplynulo 135 let od narození Sira Fredericky Bantinga – jednoho z objevitelů insulinu. Bez léčby insulinem pacienti s cukrovkou umírali během několika týdnů až měsíců. Díky insulinu se cukrovka stala

léčitelným (i když ve většině případů stále nevyléčitelným) onemocněním s dobrou kvalitou života. Insulin nezachraňuje jen lidské životy, ale i ty zvířecí.

Činčily patří mezi druhy zvířat, u kterých se cukrovka občas objeví také. Ve volné přírodě žijí činčily v oblastech, kde je potrava na sacharidy velmi chudá. Jejich tělo tak není uzpůsobené na vysoký příjem sacharidů. Předpokládá se následující mechanismus vzniku cukrovky:

Pokud jsou činčily v domácnostech krmeny nevhodnou potravou s vysokým obsahem sacharidů, dochází k obezitě. Tuk se ukládá do tkání a orgánů. Buňky postupně přestávají na insulin reagovat. Dochází ke zvýšeným požadavkům na sekreci insulinu, kterou buňky slinivky nedokážou kompenzovat. Tak dochází k jeho relativnímu nedostatku. Následkem toho zůstává hladina cukru v krvi permanentně vysoká a v důsledku toho se rozvíjí příznaky typické pro cukrovku.

Zvýšená žíznivost a močení – cukr se z těla vylučuje ledvinami do moče. Glukóza (cukr) v moči ale na sebe váže vodu. Tím se zvyšuje množství vylučovaných tekutin a kvůli tomu vzniká žíznivost. Postižené činčily nápadně hodně času tráví u napáječky a pijí.

Hubnutí – hladina cukru v krvi je sice vysoká, ale kvůli rezistenci k inzulinu se nedostává do buněk a buňky hladoví. Tím pádem hladoví i celý organismus a postupně spotřebovává svoje zásoby a ztrácí hmotnost.

Zakalené oči – glukóza volně prostupuje do oční čočky a pokud se jí tam nahromadí velké množství, začne se měnit na sorbitol. Sorbitol na sebe váže vodu, která se hromadí v čočce a způsobí její otok – šedý zákal.

Diagnostika cukrovky se opírá o nález zvýšené hladiny glukózy a fruktosaminu v krvi, eventuelně o přítomnost glukózy v moči.

Léčba spočívá v úpravě jídelníčku – striktní nízkosacharidové dietě. Z dlouhodobého hlediska je cílem redukce hmotnosti na optimální kondici. Pokud je činčila ve vážném stavu a ketoacidóze, je vhodná hospitalizace. Stabilizace pacienta spočívá v doplnění tekutin infuzní terapií, v asistovaném krmení, a pokud se stav nelepší, může být aplikován insulin. Činčilí insulin k dispozici nemáme, proto využíváme insulin psí. Po jeho apliakci je však nutné sledovat hladiny glukózy v krvi, aby nedošlo naopak k hypoglykémii.

Činčilám a cukrovkou nedáváme žádné „sladké“ krmivo - vynecháme ovoce, rozinky, ovoce, pamlsky a směsi s obsahem obilovin.

Právě při správném krmení činčil můžeme vzniku cukrovky předejít. Základ jídelníčku tvoří seno a sušené byliny, květy a listy. Vhodné je přidat okus můžete doplnit i kvalitní pelety s vysokým obsahem hrubé vlákniny. Ty by však neměly tvořit hlavní část jídelníčku a měly by být pouze doplňkovým krmivem. Samozřejmostí je dostatek kvalitní vody.

Činčily by nikdy neměly dostávat tvrdé pečivo, směsi nebo nekvalitní granule s obsahem obilovin a semen, ovoce, pamlsky.

Pokud se u vaší činčily objeví některý z výše uvedených příznaků, neváhejte navštívit veterinárního lékaře, který se zdravotní problematice činčil věnuje.