

MALADIE D'ADDISON

DIAGNOSTIC LORS DE CRISES

En cas de suspicion de maladie d'Addison (signes cliniques, hyperkaliémie, hyponatrémie, rapport urée/créatinine augmenté) :

Diagnostic de certitude = **test de stimulation à l'ACTH** (SynacthèneND) avec dosage du cortisol **et de l'aldostérone** avant et 40 minutes après stimulation (test court) : à réaliser impérativement **AVANT toute administration de corticoïde ou de fluidothérapie**.

Une fois le traitement instauré, il sera très difficile de réaliser ce test dans de bonnes conditions pour obtenir un diagnostic de certitude.

TRAITEMENT D'URGENCE (après le test de stimulation)

- **SYNCORTYL**ND (acétate de desoxycortone) *HAC Pharma (disponible en officine mais rupture imminente possible)* : effet minéralo-corticoïde ; 0,5 mg/kg (renouvelable en fonction des résultats biologiques, par période de 24H)
- **PREDNISOLONE** : dose 0,5 mg/kg/j.

TRAITEMENT AU LONG COURS

○ **PIVALATE de DESOXYCORTONE = Zycortal**^{NDV} (DECHRA) 25 mg/mL AMM Chien.

Dose initiale = 2,2 mg/kg en S.C.

A cette dose, la durée moyenne de l'efficacité est de 25 jours, mais cela peut être très variable d'un individu à l'autre : au début, compter **3 semaines**.

○ **PREDNISOLONE** effet glucocorticoïde ET minéralocorticoïde ; 1-3 mg/kg/semaine, répartis en 2 ou 3 fois.

○ **VARIABILITE DE L'EFFET DU TRAITEMENT : TRES IMPORTANT**

Variabilité individuelle mais aussi au cours du temps chez un même animal, il est nécessaire d'ajuster la dose régulièrement

⇒ Nécessité de contrôles réguliers (Na⁺ / K⁺ / Urée / Protéines totales et albumine) :

- Après 10 jours, puis la veille de toute nouvelle administration
- Systématiquement, en cas d'intervention chirurgicale, de maladie intercurrente (même apparemment non liée à l'Addison) ou de nouvelle crise.

⇒ Interprétation des résultats :

- Le potassium doit osciller entre 4 et 5 mmol/L et le sodium doit être >140 mmol/L.
Si la kaliémie est correcte et que l'hyponatrémie persiste, ajouter un peu de sel dans la ration : 1 pincée/jour pour un poids <8 kg, 2 à 3 pincées/jour pour un poids >8 kg (en fonction du poids).
- L'urée ne doit pas être PROPORTIONNELLEMENT plus élevée que la créatinine.
- La créatinine, les protéines totales et l'albumine doivent rester dans les valeurs de référence.

⇒ **Éviter toute exposition aux sources de chaleur** (terrasse ensoleillée, feu de cheminée, radiateur...)

⇒ **En cas de risque de choc** (maladie, chirurgie, accident), ne pas hésiter à augmenter **transitoirement** la dose de prednisolone.