



PROPOSITION DE TRAITEMENT MÉDICAL DES MALADIES SURRÉNALIENNES DU FURET (PROTOCOLES NON STANDARDISÉS, à appliquer en fonction des causes probables)

1) HYPERSÉCRÉTION DES STÉROÏDES SEXUELS (le plus fréquent) :

Recommandé :

SUPRELORIN : analogue GnRh, unique produit à AMM vétérinaire (chien)

(ANIMAL de tout âge)

1 Implant (4,7 mg de desloréline)

Efficacité (probable) attendue ≈ 1an.

→ À ne renouveler (si bonne réponse clinique) qu'à la reprise des symptômes

◆ GnRh : DECAPEPTYL LPND (pamoate de triptoréline) 3 mg

(ANIMAL de tout âge)

0,2 mg (0,1 ml) à aliquoter et congeler après reconstitution:

injection mensuelle (utiliser des seringues à insuline)

Coût (≈ 120 € pour 18 mois)

→ À renouveler si bonne réponse clinique

◆ Androgène : ANDROTARDYLND (= énantoate de testostérone)

(JEUNE ANIMAL de moins de 3 ans)

2mg/kg - 2 fois à 3 semaines d'intervalle - (utiliser des seringues à insuline)

→ À renouveler tous les trimestres si efficace.

2) HYPERSÉCRÉTION DE CORTISOL (Rare) :

PROTOCOLE NON DÉPOURVU DE RISQUES - À n'entreprendre que si les signes cliniques sont sérieux

◆ **TRILOSTANE : VétorylND**

2 mg/kg/jour (gélules 10 mg - à reconditionner)

→ **REMARQUES IMPORTANTES :**

❖ Essai de traitement pendant 2 semaines dans un premier temps avec contrôle de la cortisolémie (cf ci-dessous)

❖ Mesure de l'activité ALAT avant l'instauration du traitement et si possible à chaque contrôle clinique

3) CONTRÔLE DE TRAITEMENT : Protocole recommandé

(*gratuit - cf verso - à condition de remplir la feuille de commémoratifs*)

◆ **Dosages des stéroïdes anormalement produits :**

- TO : injection IM d'ACTH (SynacthèneND - Dose : 1/3 ampoule / animal (1 ampoule = 0,25 mg))

- TO + 1 H 30 : unique prise de sang

Remarque : pour le trilostane, administrer le traitement 3 h avant le test.

DATE DE PRELEVEMENT :
(Nous permet de connaître la durée de l'acheminement postal)

COCHER LE(S) DOSAGES(S) DEMANDÉ(S)

VETERINAIRE :

.....

NOUVEAU : e-MAIL (Pour envoi rapide des résultats)

CORTICOSURRÉNALES

Stimulation ACTH

Contrôle Estradiol

Stimulation ACTH cortisol seul

Stimulation ACTH
Cortisol + Androstenedione,
17 OH Progestérone et Estradiol

ESTRADIOL

PROGESTERONE

TESTOSTERONE

Stimulation HCG

Pas de Stimulation

17 OH PROGESTERONE

INSULINE

Nombre de tube (s)

ANDROSTENEDIONE

ACIDES BILIAIRES

Nombre de tube (s)

AUTRES

Précisez.....

- Règlement joint : oui non

- Gratuit (proposé par le LDH)

(à condition de remplir la feuille de renseignements, merci)

Référence du précédent dossier :

.....

En cas d'incidents ou de modifications des protocoles recommandés, le précisez SVP :

.....

FURET NOM : Mâle Castré(e) OUI NON Si castré(e) Date : OVH OV

Date de Naissance : Femelle

Mois : ANNÉE : DATE DES DERNIÈRES CHALEURS : Poids kg

PROPRIETAIRE

NOM..... ADRESSE :

Prénom : Code Postal : VILLE :



CONTRÔLE DE TRAITEMENT



TRAITEMENT :	dose	dates d'administration
Suprelorin <input type="checkbox"/>		
Androtardyl <input type="checkbox"/>		
Décapeptyl <input type="checkbox"/>		
Vétoryl <input type="checkbox"/>		

RÉSULTATS CLINIQUES :

État général : très satisfaisant satisfaisant partiel nul

Signes cutanés : très satisfaisant satisfaisant partiel nul

Autres :

..... : très satisfaisant satisfaisant partiel nul

..... : très satisfaisant satisfaisant partiel nul

Remarque :

.....

Réservé au Laboratoire	NC <input type="checkbox"/>	CORTISOL /	17 OH PROGESTÉRONE : /	TESTOSTERONE : /
	H <input type="checkbox"/>	ACIDES BILIAIRES : /	ANDROSTENEDIONE : /	ESTRADIOL : /
	L <input type="checkbox"/>	INSULINE		PROGESTERONE : /

ATTENTION : ces données pourront être enregistrées sur notre fichier informatique (N°174181) et utilisées pour nos recherches, si vous désirez que ces renseignements soient effacés ou modifiés, veuillez nous le faire savoir (Loi du 6/01/78 - Art 27)