



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

Formulaire Décembre 2014

LDHVET / ONIRIS

Site de la Chantrerie
CS 50707
44307 NANTES CEDEX 03

Téléphone : 02 40 68 77 66

Télécopie : 02 40 68 77 45

E-Mail : ldhvet@oniris-nantes.fr

Site : <http://www.oniris-nantes.fr/services/ldhvet/>

LDHVET

ENDOCRINOLOGIE / MALDIGESTION

Responsables : Brigitte SILIART - Myriam BURGER - Julie DELFAU - Laëtitia JAILLARDON - Daphné ROCHEL



PRELEVEMENTS



SERUM (TUBE SEC) ou PLASMA (HÉPARINE)

Tubes IDENTIFIES (les temps et le nom du propriétaire)

Les prélèvements doivent obligatoirement être CENTRIFUGES et DECANTES avant l'envoi

TRAITEMENT DE L'HYPOCORTISOLISME

SYNACTHENE (ND) : Dose : 0,005 mg/kg en IM soit 0,1 ml/5kg pour la présentation avec 0,25 mg dans un solvant de 1 ml

PROTOCOLE (6 semaines)



RYTHME : 2 fois par semaine pendant 3 semaines
Puis 1 seule fois par semaine pendant 3 semaines

7ème semaine : TEST GRATUIT

à l'ACTH si hypocorticisme seul

MIXTE si hypocorticisme et hypothyroïdie

PROTOCOLE (3 semaines)



RYTHME : 2 fois par semaine pendant 3 semaines

4ème semaine : CONTRÔLE INTERMÉDIAIRE :

la poursuite du traitement sera adaptée en fonction du résultat.

TEST à l'ACTH GRATUIT

ATTENTION :

En cas de surinfection (pyodermite), il est nécessaire de prescrire un traitement antibiotique complémentaire pendant 10 à 20 jours.

L'hypocorticisme peut être spontané, mais il est souvent iatrogène ; il aggrave les dermatoses quelle qu'en soit l'étiologie primaire. Ce traitement permet, dans 95% des cas, de restaurer la sécrétion corticosurrénalienne (guérison biologique) avec une amélioration nette des symptômes généraux (apathie, polyuro-polydipsie, etc...) mais la guérison des troubles cutanés ne se produit que dans 67% des cas. Dans les autres cas, le traitement permet dans un premier temps d'éliminer les troubles liés à l'hypocorticisme. Il est cependant nécessaire alors d'envisager une autre cause à la dermatose observée (hypothyroïdie, troubles génitaux, atopie, etc...)

A COMPLETER SVP

Quelle est l'évolution clinique ?