

CORTISOLO PRE-VETORYL®: UN SALTO IN AVANTI NEL MONITORAGGIO DELLA TERAPIA CON VETORYL®

Nuova metodica creata e sviluppata da

Ian Ramsey BVSc, PhD, DSAM, Dipl. ECVIM-CA, FHEA, MRCVS,
Federico Fracassi DVM, PhD, Dipl. ECVIM-CA,
Nadja Sieber-Ruckstuhl PhD, Dr. med. vet, Dipl. ACVIM, Dipl. ECVIM-CA

Anamnesi ed esame clinico

L'aspetto più importante che si deve sempre indagare quando un cane è in terapia con VETORYL®, è la valutazione assieme al proprietario su quale sia la risposta del cane alla terapia quando è a casa. Questo importante aspetto del monitoraggio clinico, spesso trascurato, è fondamentale per ottenere compliance, sicurezza e un ottimo risultato terapeutico.

I proprietari che in qualsiasi momento riferiscano che il loro cane sta male, dovrebbero portarlo per un controllo affinché possa essere escluso l'ipoadrenocorticismismo iatrogeno (attraverso esami del cortisolo, ematologici, biochimici e degli elettroliti).

CANI IDONEI	CANI NON IDONEI
Cani che assumono VETORYL® sia SID che BID	Cani aggressivi
Cani con iperadrenocorticismo (HAC) sia primario che secondario	Cani facilmente stressabili (per es. che abbaiano molto)
Cani in buono stato generale (sia con che senza sintomi da HAC)	Cani non in buono stato generale
Cani di indole calma	

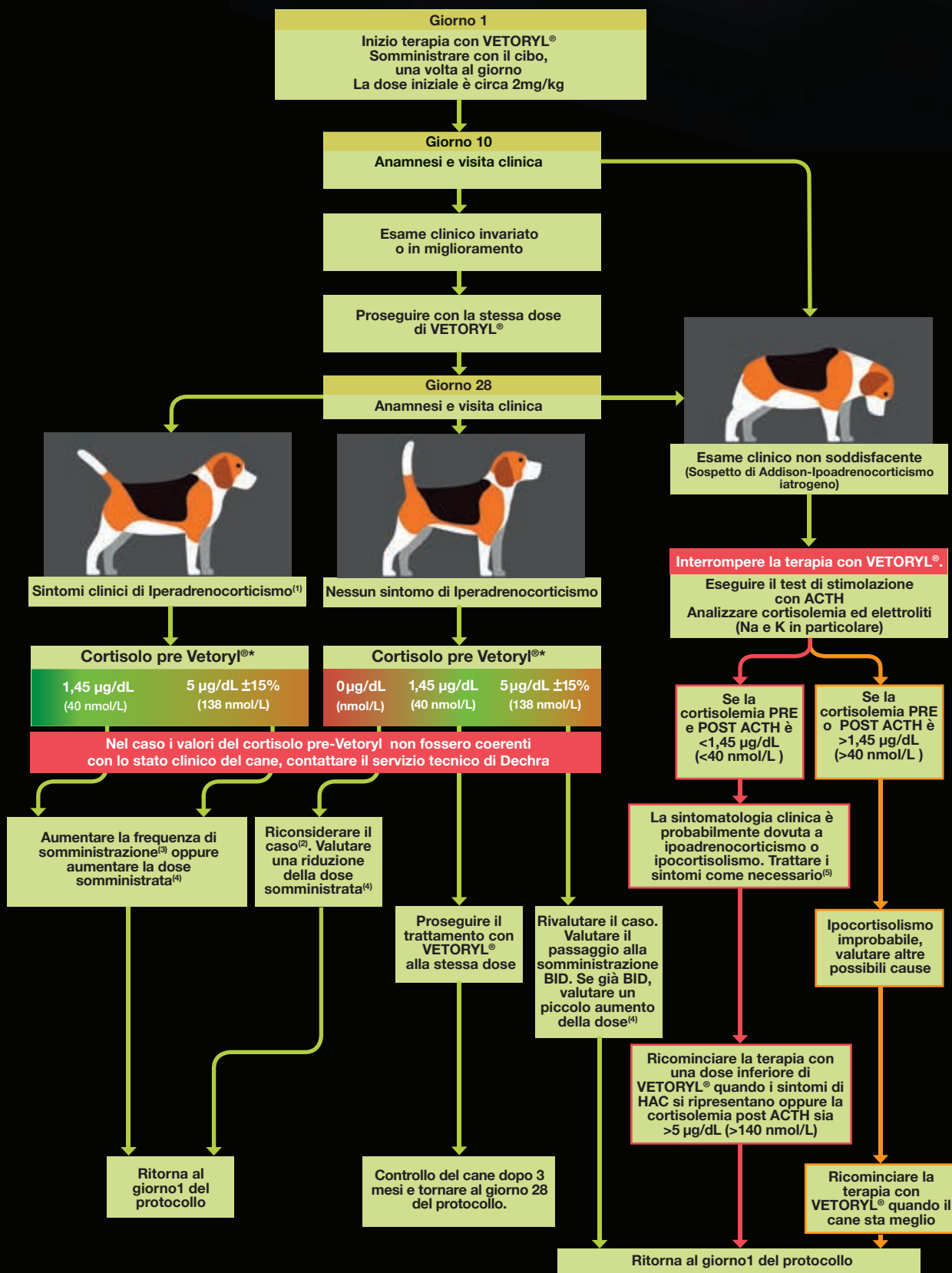
Quando e come organizzare il test

- Fissare l'appuntamento all'orario in cui il paziente usualmente assume VETORYL®, al massimo fino a due ore dopo
- Se questo orario è incompatibile con quello di una visita (per esempio le 6 del mattino), chiedere al proprietario di spostare l'ora di somministrazione del giorno prima ad un'orario più conveniente (per esempio le 9 del mattino)
- Accertarsi che quella mattina il cane non abbia ancora assunto VETORYL® e non abbia avuto stress particolari (per es. vomito, traumi ecc)
- NB** Se un paziente riceve Vetoryl due volte al giorno e viene monitorato nel pomeriggio, prima della dose serale, questa è la dose che non avrebbe dovuto essere somministrata prima del prelievo. La dose mattutina può essere somministrata secondo la normale routine dei pazienti.
- Raccogliere l'anamnesi, visitare il cane, cercare eventuali sintomi di iperadrenocorticismo.

Campionamento per il test

- Prelevare il campione preferibilmente prima della visita
- 1-2 ml di sangue con anticoagulante, o sierato
- Una volta sierato, può essere conservato per una settimana
- Inviare i campioni al laboratorio di fiducia, gli autori consigliano l'utilizzo di una Siemens IMMULITE® o un metodo validato dal confronto con questo strumento.

CORTISOLO PRE-VETORYL®: UN PROTOCOLLO INNOVATIVO PER IL MONITORAGGIO



1) PU/PD, polifagia, affanno e letargia dovrebbero sparire o migliorare in un mese. Alopecia e addome a botte possono richiedere 3-6 mesi per sparire.

2) Rivalutare l'anamnesi e considerare il test di stimolazione con ACTH pre-Vetoryl®.

3) Se i sintomi non sono adeguatamente controllati nell'arco delle 24 ore intercorrenti tra due somministrazioni, si può aumentare la dose totale del 50% e dividerla in due somministrazioni uguali al mattino e alla sera.

4) Utilizzare le possibili combinazioni di capsule di Vetoryl® esistenti per aumentare o diminuire la dose giornaliera necessaria.

5) Desametasone per il trattamento dell'ipocortisolemia, soluzione fisiologica EV per trattare la disidratazione e l'iperpotassiemia. In alternativa si può utilizzare idrocortisone CRI e soluzione fisiologica EV.

* Questi valori sono stati ottenuti utilizzando analizzatori Siemens IMMULITE® 1000/2000; altri strumenti e metodi di analisi potrebbero dare risultati differenti, in caso di dubbio consultare il proprio laboratorio di fiducia.