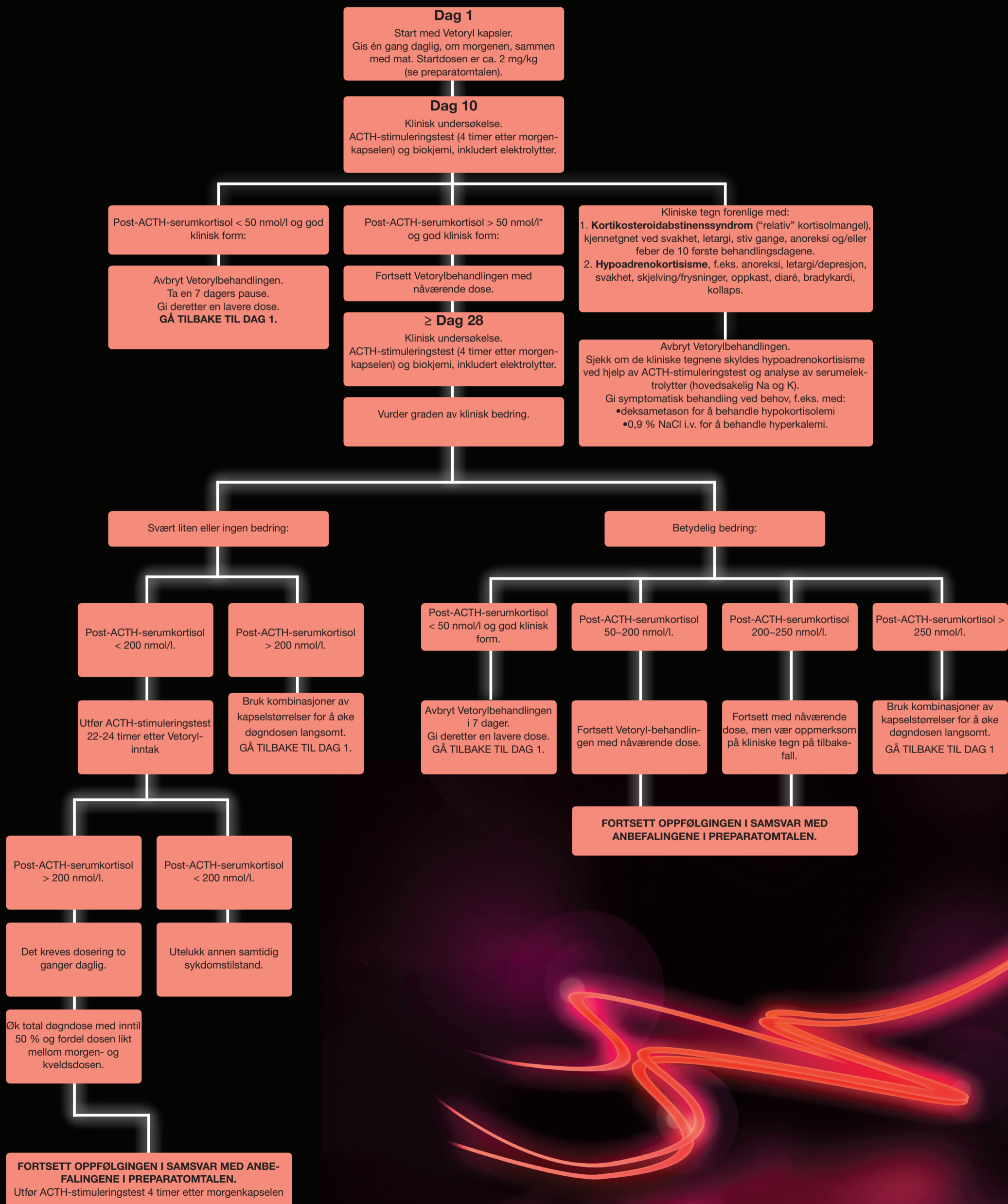


## Behandling og oppfølging av hyperadrenokortisisme hos hund



\* Dersom post-ACTH-kortisol er > 250 nmol/l og de kliniske tegnene på hyperadrenokortisisme er uttalte, kan en doseøkning med minste mulige mengde vurderes. Bruk kombinasjoner av kapselstørrelser for å øke døgndosen langsomt.

VETORYL vet.: Kapsler, harde: 10 mg, 30 mg, 60 mg og 120 mg. Virkestoff: Triostan. ATC vet-kode: QH02CA01. Indikasjoner: Hyperadrenokortisisme hos hund (Cushings syndrom), både hypofyse- og binyrebetinget form. Kontraindikasjoner: Pinner leversykdom og/eller nedsatt nyrefunksjon. Hund som veier < 3 kg. Mistenkt overfølsomhet for noen av innholdsstoffene. Bivirkninger: Sløvhets, oppkast, diare og anoreksi kan forekomme. Oppfølging er viktig for å unngå hypoadrenokortisisme. Akutt Addison-krise kan forekomme. Enkelt tilfeller av binyrenekrose er rapportert. Behandlingen kan avsløre underliggende sykdom, som f.eks. nedsatt nyrefunksjon og leddbetennelse. Et fåtall rapporter finnes om plutselig død. Milde og sjeldne bivirkninger er ataksi, hyperalviasjon, oppsvulming, muskelskjelvninger og hudforandringer. Forsiktighetsregler: Tett oppfølging er viktig, spesielt bør leverenzymmer, elektrolytter, urea og kreatinin monitoreres. Samtidig forekomst av diabetes krever spesiell oppfølging. Tidligere mitotanbehandling bør være avsluttet minst 1 måned før behandling med triostan igangsettes, likevel kan hunden være mer følsom for virkningene. Brukes med ekstrem forsiktighet til hunder med anemi, da ytterligere reduksjoner i hematokritt og hemoglobin kan forekomme. Skal ikke brukes til dyr som er tenkt brukt i avl. Skal ikke brukes til drektige og lakterende tisper. Interaksjoner: Ev. risiko for utvikling av hyperkalemi ved samtidig bruk av kaliumsparende diuretika/ACE-hemmere. Dosering: Anbefalt daglig dose ved behandlingssstart er ca. 2 mg/kg. Avhengig av individuell respons og kontrollresultat, justeres dosen etter hvert. Kontroll: Blokjemiske analyser (inkl. elektrolytter) og ACTH-stimuleringsstest gjøres for behandlingens start og 10 dager, 4 uker, 12 uker og deretter hver 3. måned, etter den første diagnosen og etter hver dosejustering. ACTH-stimuleringsstesten skal utføres 4-6 timer etter medisinering. Ved utblitt respons på testen, seponeres behandlingen i 7 dager og gjenopptas med lavere dose. Ny test etter 14 dager. Om testen fortsatt ikke gir respons, avbrytes behandlingen inntil kliniske symptomer igjen viser seg. Administrering: Tas sammen med mat. For jevnere kontroll av symptomene kan dagsdosen ev. deles i én morgen- og én kveldsdose. Kapslene skal ikke åpnes eller deles. Overdosering/Forgiftning: Symptomer på hypoadrenokortisisme (sløvhets, anoreksi, oppkast, diare, kardiovaskulære symptomer, kollaps) kan forekomme ved overdosering. Behandlingen skal da avbrytes og støtterapi igangsettes. Ved akutt overdosering fremkalles breknings, deretter gis aktivt kull. Pakningsstørrelser: 10 mg 30 stk. AUP, 30 mg 30 stk. AUP, 60 mg 30 stk. AUP, 120 mg 30 stk. AUP. Resept-/utleveringsgruppe C. Tekst basert på SPC godkjent 23.03.2015. For mer informasjon se www.legemiddelverket.no eller www.dechra.no.

## Behandling og oppfølging av hyperadrenokortisisme hos hund

