

Egnede pasienter

- Behandles med Vetoryl en eller to ganger daglig.
- Har binyre- eller hypofysær hyperadrenokortisisme (HAC).
- Er klinisk friske hunder (med eller uten symptomer på HAC).
- Er rolige hunder.

Uegnedede pasienter

- Aggressive hunder
- Stressede hunder (som har vært oppjaget mer enn en time).
- Hunder som ikke har det klinisk bra.



Bedre teamwork. Bedre resultat.
Et godt samarbeid mellom veterinær og dyreeier gir et bedre behandlingsresultat.

Besøk hos veterinæren

- Sett opp tid for prøvetaking på det tidspunktet hunden pleier å få Vetoryl
- Dersom hunden vanligvis får Vetoryl på et ubeleielig tidspunkt (f.eks. kl 6 på morgenen), be eieren gi kapselen på et mer passende tidspunkt dagen før kontroll (f.eks. kl 9).
- Kontroller at hunden ikke har fått Vetoryl på prøvetakingsdagen og at det ikke har skjedd noe stressende på morgenen (f.eks. oppkast eller skader av noe slag).
- Når behandlingseffekt vurderes, er det helt avgjørende å diskutere klinisk respons med dyreeieren.

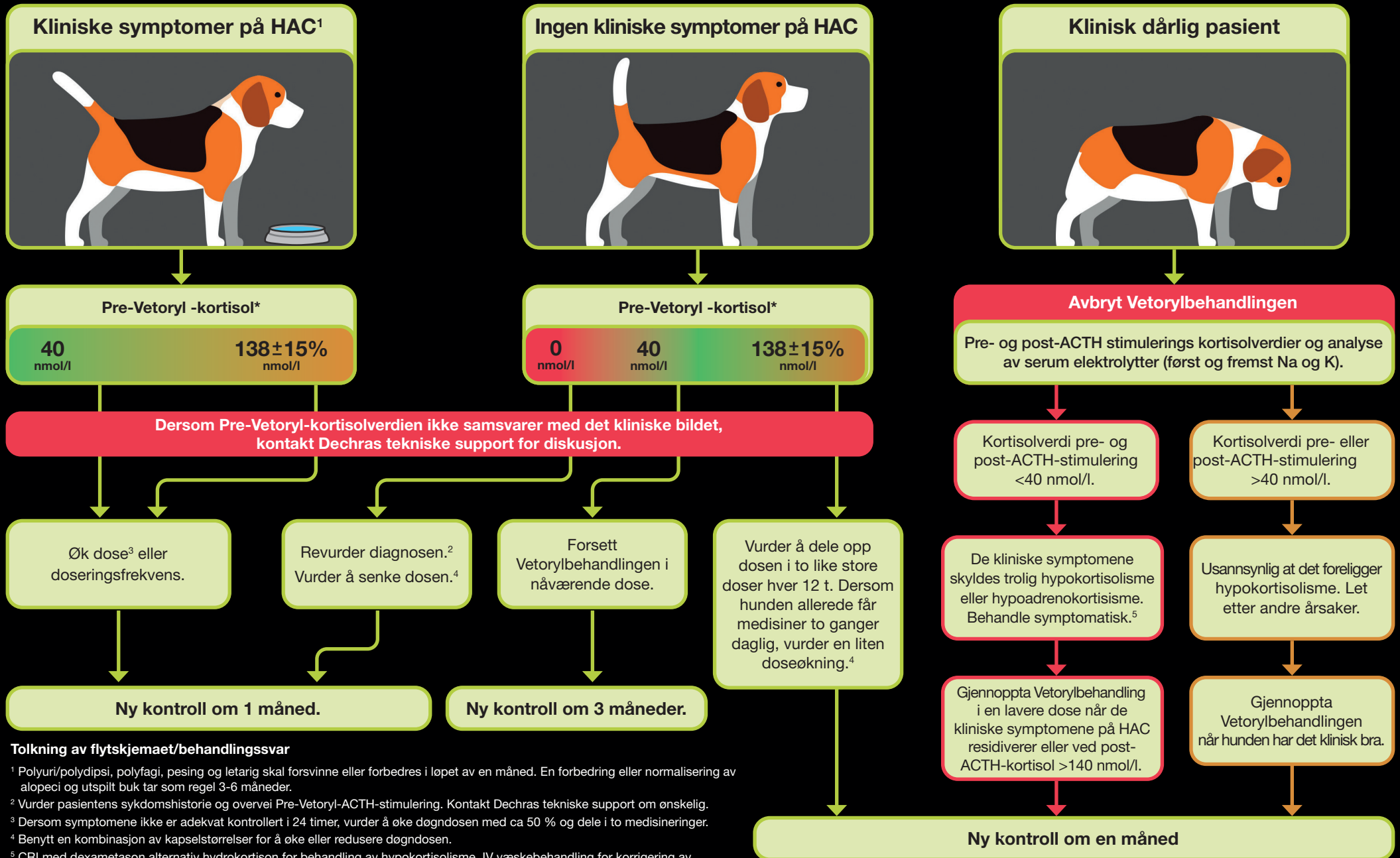
Prøvetaking

- Ta blodprøve rett etter den kliniske undersøkelsen og før medisinerings med Vetoryl.
- 2 ml plasma eller serum.
- Prøven kan sentrifugeres og lagres inntil 1 uke.
- Send prøven til et laboratorium som deltar i et kvalitetssikret program (ESVE- eller SCE-program) og fortrinnsvis som benytter en Siemens IMMULITE - eller en metode som er validert mot denne.

Vetoryl 10, 30, 60, 120 mg hard kapsel. **Virkestoff:** Trilostan. **Hjelpstoff:** Titandioksid, jernoksid. **Rx. ATCvet-kode:** QH02CA01. **Dyreart:** Hund. Til behandling av hypofyse- og binyrebetinget hyperadrenokortisisme (Cushings syndrom). Skal ikke brukes til dyr som lider av primær leversykdom og/eller nedsatt nyrefunksjon. De fleste tilfeller av hyperadrenokortisisme diagnostiseres hos hunder som er 10 til 15 år gamle, og da er ofte andre patologiske tilstander også til stede. Det er viktig med tett oppfølging under behandlingen. **Særlige forholdsregler for personer som gir veterinærpreparatet til dyr:** Gravide kvinner eller kvinner som prøver å bli gravide bør unngå å håndtere kapslene. Vask hendene med såpe og vann etter bruk og ved utilsiktet egeneksponering. Ikke del eller åpne kapslene. **Bivirkninger:** Symptomer forbundet med iatrogen hypoadrenokortisisme, som for eksempel svakhet, sløvhhet, anoreksi, oppkast og diaré, kan forekomme, særlig hvis oppfølgingen av pasienten ikke er tilstrekkelig. Akutt Addison-krise kan også forekomme. **Bruk under drektighet, diegiving eller egglegging:** Skal ikke brukes til tisper under drektighet og laktasjon, eller til dyr som er tenkt brukt i avl. Interaksjon med andre legemidler og andre former for interaksjon: Muligheten for interaksjon med andre legemidler er ikke studert spesielt. **Dosering og tilførselsvei:** Administreres oralt, 1 gang daglig, sammen med mat. Startdosen for behandling er ca. 2 mg/kg basert på tilgjengelige kombinasjoner av kapselstørrelser. Basert på kontroller titreres dosen i samsvar med det enkelte dyrs respons. Hvis du vil ha detaljert informasjon om overvåking og oppfølging, kan du kontakte produsenten eller se www.felleskataloge.no alternativt www.dechra.no. **Emballasjeinformasjon:** hard kapsel blister 30 (3x10) st. **Innehaver av markedsføringsstillatelse:** Dechra Regulatory B.V. **Lokalt ombud:** Dechra Veterinary Products AS. **Dato for siste fornyelse:** 22.01.2019. **Udleveringsgruppe:** C. **Teksten ovenfor er et forkortet sammendrag av produktresumén. For videre informasjon se www.felleskataloge.no eller www.dechra.no.**

Monitorering av Cushings syndrom

Utviklet i samarbeid med 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



Tolkning av flytskjemaet/behandlingsvar

¹ Polyuri/polydipsi, polyfagi, pæsing og letarig skal forsvinne eller forbedres i løpet av en måned. En forbedring eller normalisering av alopeci og utspilt buk tar som regel 3-6 måneder.

² Vurder pasientens sykdomshistorie og overvei Pre-Vetoryl-ACTH-stimulering. Kontakt Dechras tekniske support om ønskelig.

³ Dersom symptomene ikke er adekvat kontrollert i 24 timer, vurder å øke døgndosen med ca 50 % og dele i to medisineringer.

⁴ Benytt en kombinasjon av kapselstørrelser for å øke eller redusere døgndosen.

⁵ CRI med dexametason alternativt hydrokortison for behandling av hypokortisolisme, IV væskebehandling for korrigering av dehydrering og hyperkalemi.

Sifrene er basert på bruk av Siemens IMMULITE 1000/2000. Andre analysemaskiner kan ha andre referanseverdier, og ansvarlig veterinær bør konsultere sitt laboratorium ved tvil omkring dette.