

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 før medisinerings med Vetoryl. Husk også klinisk undersøkelse
- 2 ml plasma eller serum.
- Prøven kan sentrifugeres og lagres i 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 kapsler og tyggetabletter til hund. 20mg, 30mg, 60mg (tabletter), 5mg, 10mg, 20mg, 30mg, 60mg, 120mg (hard kapsel). **Virkestoff:** Trilostan. Rx. **ATCvet-kode:** QH02CA01. **Art:** Hund. **Indikasjoner:** Til behandling av hypotyse- og binyrebetinget hyperadrenokortisisme (Cushings syndrom). **Kontraindikasjoner:** Skal ikke brukes til dyr som lider av primær leversykdom og/eller nedsatt nyrefunksjon, ved overfølsomhet mot noen av virke- eller hjelpestoffene eller til hunder som veier under 3 kg (gjelder for tyggetabletter og ved 5, 10, 20 og 30 mg kapsler), under 10 kg (dersom kapsler 60 mg), under 20 kg (dersom kapsler 120 mg). **Særlige forsiktighetsregler:** En korrekt diagnose av hyperadrenokortisisme (HAC) forutsettes. Ved manglende respons på behandling bør diagnosen revurderes. Doseøkning kan være nødvendig. Hunder med HAC har økt risiko for pankreatitt. Det er ikke sikkert at denne risikoen reduseres ved trilostanbehandling. Ettersom de fleste tilfeller av HAC opptrer hos hunder mellom 10-15 år, kan pasientene ha andre samtidige sykdommer. Det er særlig viktig å undersøke for primær leversykdom og nedsatt nyrefunksjon, ettersom produktet er kontraindisert i slike tilfeller. Det er viktig med tett oppfølging under behandlingen, inklusive leverenzymmer, elektrolytter, urea og kreatinin. Samtidig diabetes mellitus og HAC krever spesiell oppfølging. Dersom pasienten tidligere har blitt behandlet med mitotan, les SPC teksten for bruk. Produktet bør brukes med ekstrem forsiktighet hos hunder med anemi, fordi ytterligere reduksjon i hematokrit og hemoglobin kan forekomme. Hundene skal kontrolleres regelmessig for primær leversykdom, nyresykdom og diabetes. Tablettene er smaksatte. For å unngå utilsikket inntak, oppbevar tablettene utenfor dyrets rekkevidde. **Særlige forholdsregler for personer som gir veterinærpreparatet til dyr:** Trilostan kan redusere testosteronsyntesen og har antiprogesteron-effekter. Gravide kvinner eller kvinner som prøver å bli gravide bør unngå å håndtere legemidlet. Vask hendene etter bruk. Ikke del eller åpne kapslene. Dersom en kapsel går i stykker og kommer i kontakt med hud/øyne, bør man umiddelbart skylle med rikelige mengder vann. Dersom irritasjon vedvarer, kontakt lege og vis etiketten eller pakningsvedlegget. Personer med kjent overfølsomhet mot virke- eller hjelpestoff bør unngå kontakt med legemidlet. Oppbevares i originalemballasjen og utenfor syns- og rekkevidde for barn. Kontakt lege umiddelbart ved utilsikket inntak og vis pakningsvedlegget eller etiketten da det kan oppstå bivirkninger som oppkast eller diaré. **Bivirkninger:** Mindre vanlige: Letargi, anorexi, oppkast, diaré. Sjeldne: Hypoadrenokortisisme (inkl. Addison krise), hypersalivering, oppblåsthet, ataksi, muskeltremor, hudsykdom, nyreinsuffisiens og artritt (avdekket pga reduserte endogene kortikosteroidnivåer), svakhet. Veldig sjeldne: binyrenekrose, plutselig død. For ytterligere detaljer se SPC. Kortikosteroidabstinenssyndrom og hypokortisolemi bør differensieres fra hypoadrenokortisisme ved vurdering av serumelektrolytter. **Bruk til avlsdyr, drektige eller diegivende:** Skal ikke brukes til avlsdyr, drektige eller lakterende tisper. **Interaksjon med andre legemidler og øvrige interaksjoner:** Muligheten for interaksjoner med andre legemidler er ikke spesifikt undersøkt. Fordi HAC ofte opptrer hos eldre hunder, vil mange av disse stå på samtidig annen medisinerings. Ingen interaksjoner er observert i kliniske studier. Risikoen for hyperkalemi bør vurderes hvis trilostan brukes sammen med kaliumsparende diuretika eller ACE-hemmere. Ved samtidig bruk av slike legemidler, skal veterinæren foreta en risiko-nyttevurdering ettersom dødsfall (inkl. plutselig død) er rapportert hos hunder som har fått samtidig behandling med trilostan og en ACE-hemmer. **Dosering og tilførselsvei:** For oral bruk. Startdosen for behandling er ca. 2 mg/kg. Gis 1 gang daglig sammen med mat. Kroppsvekten bør fastslås så nøyaktig som mulig for å sikre at korrekt dose gis. Titrer dosen i samsvar med det enkelte dyrs individuelle respons (se SPC). Hvis symptomene ikke blir tilstrekkelig kontrollert i hele 24-timersperioden mellom to doser, vurder å øke den totale daglige dosen med opp til 50 %, og dele dosen likt i en morgen- og en kveldsdose. Et fåtall dyr krever doser som betydelig overstiger 10 mg/kg/dogn. I slike tilfeller bør hensiktsmessige ekstrakontroller foretas. Dosejustering kan være nødvendig ved bytte fra Vetoryl harde kapsler til Vetoryl tyggetabletter eller omvendt, ettersom full ombytbarhet for legemidlene ikke kan garanteres pga individuelle forskjeller i respons på ulike legemiddelformuleringer. **Emballasjeinformasjon:** Kartong med 3 blistere. Hvert blister inneholder 10 tabletter eller kapsler. **Inneholder av markedsføringstillatelse:** Dechra Regulatory B.V. **Lokal representant:** Dechra Veterinary Products AS. **Dato for siste fornyelse:** 11.10.2024 (kapsler), 20.06.2024 (tabletter) **Utleveringsgruppe:** C. Teksten ovenfor er et forkortet sammendrag av produktresuméet. For ytterligere informasjon, se www.vetisearch.no eller www.dechra.no.



Cushings
Connect

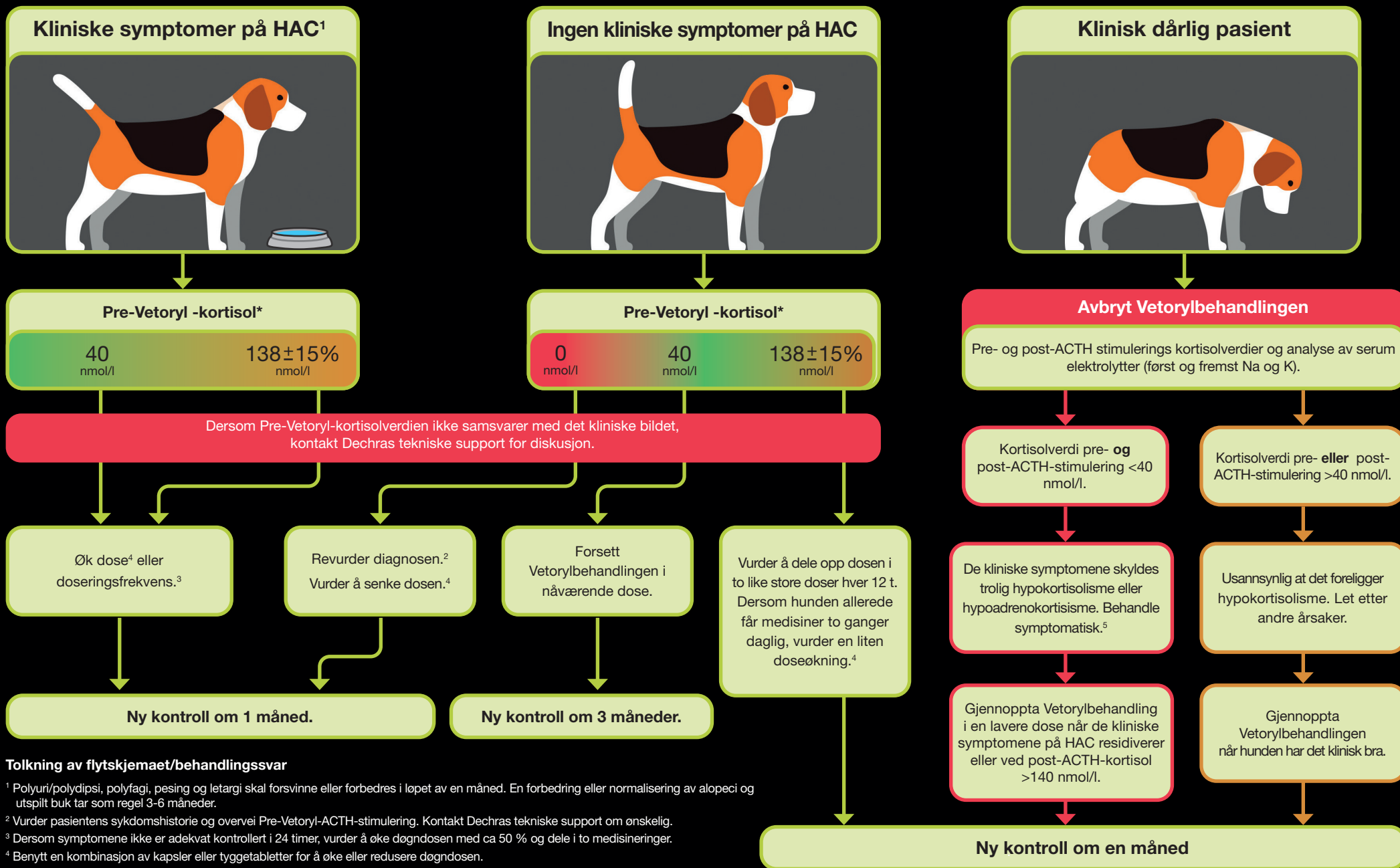


Endocrinology
App



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/behandlingssvar

¹ Polyuri/polydipsi, polyfagi, pesing og letargi 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 kapsler eller tyggetabletter for å øke eller redusere døgndosen.

⁵ CRI med dexametason alternativ 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.