

# Cushings syndrom

## Sikrere diagnostik



### Trin 1 - Observation

Cushings syndrom ses oftest hos middelaldrende til ældre hunde. Hypofysær hyperadrenocorticisme (PDH) ses oftest hos små hunderacer mens større hunde oftest får adrenal hyperadrenocorticisme (ADH). Uanset hvilken patologisk årsag der ligger til grund for lidelsen, er de kliniske symptomer de samme.

Cushing kaldes også

# P

Sygdommen

**Polydipsi** - spørg om de fylder vandskålen oftere.

**Polyuri** - der kan ske urineringsuheld i huset og der kan være behov for oftere lufteture.

**Polyfagi** - hunde med Cushings syndrom har ofte øget appetit.

**Pot Belly** - på grund af svaghed af bugmuskulaturen i kombination med forstørret lever og omfordeling af fedt, kan hunden blive "vommet".

**Halsen (Panting)** - selv i hvile.

**Motionsintolerance** - vil ikke være med til de samme aktiviteter som førhen.

**Pelstab AloPeci** - ikke kløende og oftest symmetrisk.

Og husk, at hunde der især diagnostiseres på et tidligt stadie i sygdomsprocessen ikke nødvendigvis viser alle P'erne.

### Trin 2- Undersøg

Hvis anamnesen, signalementet og kliniske symptomer øger mistanken til Cushings syndrom, er næste trin de første udtagelser af diagnostiske prøver. Tabellen nedenfor beskriver de hyppigste fund:

Hæmatologi		Biokemi		Urinalyse	
	% af tilfælde <sup>i</sup>		% af tilfælde <sup>ii</sup>		% af tilfælde <sup>ii</sup>
Stress leukogram som inkluderer		Øget ALKP (ofte en signifikant stigning)	>85-95	USG <1.020	85
Lymfopeni	80	Hyperlipidæmi	50-90		
Eosinopeni	80	Øger ALAT (ofte mild til moderat - <400IU/l)	50-80		

## Trin 3 – Bekræft

Hvis resultaterne af prøverne understøtter diagnosen Cushing og udelukker anden sygdom, er næste trin at anvende mere specifikke tests for at forsøge at bekræfte mistanken om Cushing.

### Lavdosis Dexamethason Suppressionstest (LDDST)

ACVIMs konsensuserklæring fra 2012 (iii) siger at LDDST er førstevalg til diagnosticering af Cushings syndrom. Testen medfører en stor risiko for falsk positivt resultat, derfor bør de rigtige patienter testes, for at undgå overfortolkning. Ved et negativt resultat er sandsynligheden for at patienten har Cushing syndrom meget lille.

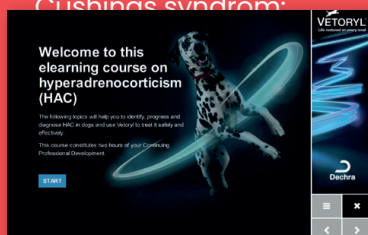
### ACTH stimuleringstest (ACTHST)

ACTHST har en højere specificitet hvilket indebærer at der er lavere risiko for et falsk positivt resultat, især ved samtidige kliniske tegn på Cushing.

Et negativt resultat udelukker ikke at patienten har Cushings syndrom idet ACTHST har lav sensitivitet.

## Vi støtter dig.

Dechra tilbyder en række materialer for at hjælpe dig med at diagnosticere og behandle hunde med Cushings syndrom:



Dechra Academy  
[www.dechra.dk/academy](http://www.dechra.dk/academy)



Hjemmeside for dyreejere  
[www.mistankeomcushings.dk](http://www.mistankeomcushings.dk)



Teknisk brochure



Folder til hundeejere



Flowdiagram PVC

Supportmateriale: [www.dechra.dk](http://www.dechra.dk)

## Support ved specifikke spørgsmål

Telefon: 76 90 11 22

Email: [technical.nordic@dechra.com](mailto:technical.nordic@dechra.com)

### Referencer:

- i Feldman and Nelson (Eds.) (2004) Canine and Feline Endocrinology and Reproduction (3rd ed.) Saunders Elsevier, St. Louis, Missouri 278
- ii Ettinger, S.J. and Feldman, E.C. (Eds.) (2010) Textbook of Veterinary Internal Medicine (7th ed.) Saunders Elsevier, St. Louis, Missouri. 1822-1823
- iii Behrend et al (2013) Diagnosis of Spontaneous Canine Hyperadrenocorticism: 2012 ACVIM Consensus Statement (Small Animal) JVIM 1-13

**Vetoryl** 5 mg, 10 mg, 30 mg, 60 mg, 120 mg hårde kapsler. **Aktivt stof:** Trilostan. **Rx. ATCvet-kod:** QH02CA01. **Dyrearter:** Hund. **Indikationer:** Hos hunde: Til behandling af hypofysær- og adrenal-betinget hyperadrenocorticisme (Cushings syndrom). **Kontraindikationer:** Bør ikke anvendes til dyr, som lider af primær leversygdom og/ eller nyreinsufficiens. Bør ikke anvendes til hunde, der vejer under 3 kg. **Særlige forsigtighedsregler for dyret:** Det er yderst vigtigt at stille en præcis diagnose for hyperadrenocorticisme. Da de fleste tilfælde af hyperadrenocorticisme konstateres hos hunde, der er mellem 10 og 15 år gamle, vil der ofte også være andre patologiske forandringer til stede. Det er især vigtigt at undersøge hundene for primær leversygdom og nyreinsufficiens, da produktet er kontraindiceret i disse tilfælde. Ved samtidig forekomst af diabetes mellitus og hyperadrenocorticisme kræves der en særlig overvågning. Produktet bør kun anvendes med stor forsigtighed til hunde med anæmi, idet der kan forekomme en yderligere reduktion af hæmatokrit og hæmoglobin-niveauet. Regelmæssig overvågning bør foretages. **Særlige forsigtighedsregler for personer, der administrerer lægemidlet:** Trilostan kan mindske syntesen af testosteron og har anti-progesterone egenskaber. Lægemidlet bør ikke håndteres af gravide kvinder, eller af kvinder der forsøger at blive gravide. Vask hænderne med vand og sæbe efter kontakt med kapslerne. **Bivirkninger:** Iatrogen Cushings syndrom eller hypokortisolæmi bør skelnes fra hyperadrenocorticisme ved evaluering af elektrolytter i serum. Symptomer, som skyldes iatrogen hypoadrenocorticisme, herunder svaghed, lethargi, anoreksi, opkastning og diarré, kan forekomme. Disse forekommer især, hvis hunden ikke er blevet overvåget tilstrækkeligt. Symptomerne er som oftest reversible og fortager sig indenfor en varierende tidsperiode efter ophørt behandling. Akut Addisons krise kan også forekomme. Lethargi, opkastning, diarré og anoreksi er observeret hos hunde behandlet med trilostan, uden at hypoadrenocorticisme kunne påvises. Der er rapporteret om enkelte pludselige dødsfald under behandlingen. Andre milde, sjældent forekommende bivirkninger inkluderer koordinationsbesvær, øget spytafsondring, oppustethed, muskelsvaghed og hudforandringer. **Drægtighed eller diegivning:** Må ikke anvendes til drægtige eller diegivende tæver eller i nogen dyr til avl. **Interaktion med andre lægemidler og andre former for interaktion:** Muligheden for interaktion med andre lægemidler er ikke undersøgt specifikt. Hyperadrenocorticisme optræder hovedsageligt hos ældre hunde, og derfor vil mange få anden medicin under behandlingen. Under kliniske studier er der ikke observeret interaktioner. Risikoen for udvikling af hyperkaliæmi bør tages i betragtning, hvis trilostan anvendes sammen med kaliumsparende diuretika eller ACE-hæmmere. **Dosering og indgivelsesmåde:** Indgives oralt en gang om dagen sammen med foder. Startdosis for behandlingen er ca. 2 mg / kg/dag, i forhold til mulige kombinationer af kapselstørrelser. Dosis titrer i forhold til den individuelle respons som lægges fast gennem monitorering. Hvis symptomerne ikke er tilfredsstillende kontrolleret gennem en hel 24-timers periode mellem to doseringer, kan man i sidste ende overveje at forøge dosis med op til 50% og dele den fulde dagsdosis op på to daglige doser morgen og aften. Yderligere oplysninger om overvågning og opfølgning kan fås ved at kontakte producenten eller læse mere i SPC alt [www.medicintil dyr.dk](http://www.medicintil dyr.dk). **Pakningsstørrelser:** 5 mg, 10 mg, 30 mg, 60 mg, 120 mg hårde kapsler i blisterkarton 30 (3x10) st. **Indehaver af markedsføringstilladelsen:** Dechra Regulatory B. V. **Repræsentant:** Dechra Veterinary Products A/S. **Dato for ændring af teksten:** 26.08.2019. **Udleveringsbestemmelse:** B. **Ovenstående tekst er et forkortet resumé af sammendraget af produktens egenskaber. For yderligere information se venligst på [www.medicintil dyr.dk](http://www.medicintil dyr.dk) eller kontakt [www.dechra.dk](http://www.dechra.dk). Dagsaktuel pris kan ses på [www.medicinpriser.dk](http://www.medicinpriser.dk).**