

Articoli importanti da condividere con il veterinario to – cliccando sui link potrete accedere e/o stampare gli articoli:

Tavola Rotonda:

tratto da: [Addison's Disease: un common or underdiagnosed? A roundtable discussion sponsored by an educational grant from Novartis Animal Health \(Morbo di Addison: malattia rara o sottodiagnosticata? Tavola Rotonda promossa e sponsorizzata da "Novartis Animal Health"\)](#)

– Drs. Bruyette, Behrend, Scott-Moncrief, Greco, & Kintzer

"Bruyette: la poliuria e la polidipsia sono gli effetti indesiderati più comuni che i proprietari di cani in cura per il Morbo di Addison rilevano. Chiederei al gruppo di lavoro di discutere se la causa è dovuta al prednisone, al mineralcorticoide o ad entrambi. Qual è l'approccio per il paziente che mostra questi sintomi?

Greco: sono i più difficili da trattare. Se i cani sono in terapia con Florinef, cambio la terapia con Percorten-V e utilizzo una dose bassissima di prednisone —la dose più bassa possibile.

Behrend: qual è la dose più bassa che lei utilizza?

Greco: Utilizzerei 1 mg for un cane da 45 kg..."

Sul dosaggio di Florinef/Fludrocortisone a 0.1 mg/5 kg di peso (0.1 mg/10 lb):

tratto da: Hypoadrenal Gland Disease - Robert M. Hardy - Textbook of Veterinary Internal Medicine, 4th edition (Ipoadrenocorticismo – Robert M. Hardy – Testo di Medicina Interna Veterinaria, 4a edizione)

"...il Fludrocortisone è un potente mineralcorticoide ad uso orale utilizzato come terapia sostitutiva giornaliera. E' disponibile in pastiglie da 0,1 mg e la sua potenza mineralcorticoide è equivalente a quella dell'aldosterone naturale. Ha anche una significativa attività glucocorticoide. Su scala millimetrica, è dieci volte più potente del cortisolo. Pertanto, compensa il bisogno di glucocorticoidi e di mineralcorticoidi in molti pazienti, una volta gestita la mancanza di cortisolo durante la crisi surrenalica.

Il dosaggio è di circa 0,1 mg/5 kg di peso (0,1 mg/10 lb) frazionate in due dosi da assumere ogni 12 ore. La dose si basa sulla normalizzazione delle concentrazioni di sodio e di potassio. Gli elettroliti dovrebbero essere monitorati con una frequenza che va dai 4 ai 7 giorni nella prima settimana o nelle prime due settimane e successivamente ogni 3-4 mesi durante il primo anno di terapia. Generalmente si è visto che i cani necessitano di un aumento fludrocortisone durante i primi 6-18 mesi di terapia. Dopo questo periodo, la maggior parte di essi mantiene costanti i dosaggi del mineralcorticoide...."

Sul dosaggio del Percorten:

CVC 2008 Highlights: Managing atypical and critical cases of primary hypoadrenocorticism in dogs – (CVC 2008 Highlights: come trattare i casi di ipoadrenocorticismo atipico e casi critici di ipoadrenocorticismo primario canino)

tratto da: <http://veterinarymedicine.dvm360.com/cvc-2008-highlights-managing-atypical-and-critical-cases-primary-hypoadrenocorticism-dogs>

David S. Bruyette, DVM, DACVIM

“Inoltre, ho riscontrato che cani di taglia grande (>23 kg) possono richiedere solo 0.02 mg/kg di DOCP (desossicorticosterone pivalato), e se le concentrazioni elettrolitiche sono nella norma dopo quattro settimane dopo la prima iniezione, la dose può essere ulteriormente ridotta. Il DOCP è efficace quando viene somministrato per via sottocutanea. Ai nostri clienti abbiamo insegnato come si esegue l’iniezione sottocutanea che essi possono somministrare a casa propria, con un notevole risparmio di costi e di spostamenti in clinica per cani che hanno già valori stabili”.

Lower initial dose desoxycorticosterone pivalate for treatment of canine primary hypoadrenocorticism – Dose minima iniziale di desossicorticosterone pivalato nel trattamento dell’ipoadrenocorticism primario nel cane

- Julia A. Bates, DVM, DACVIM (SAIM)

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/avj.12019>

Link all’intervista con Dr. Julia A. Bates:

[Intervista con Dr. Julia A. Bates:](#)

Sul dosaggio del glucocorticoide (Prednisone/Prednisolone) e sulla sua somministrazione quotidiana:

Treating Small-Breed Addison's Dogs with Low Doses of Prednisone or Prednisolone – Trattamento con basse dosi di Prednisone o Prednisolone nei cani di piccola taglia affetti da morbo di Addison.

– Mark E. Peterson, DVM, DACVIM

tratto da: [https://animalendocrine.blogspot.com/2013/12/treating-small-breed-addisons-dogs-with.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+AnimalEndocrineClinic+\(Animal+Endocrine+Clinic\)](https://animalendocrine.blogspot.com/2013/12/treating-small-breed-addisons-dogs-with.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+AnimalEndocrineClinic+(Animal+Endocrine+Clinic))

“Il dosaggio che utilizzo per l’integrazione glucocorticoide con prednisone o prednisolone nei cani affetti da morbo di Addison è di 0.1-0.2 mg/kg/die... Quindi se a un cane di piccola taglia stiamo dando una dose di 1.25 mg al giorno significa che stiamo somministrando una dose eccessiva di farmaco. Questa dose sarebbe sicuramente sufficiente a indurre l’insorgenza della malattia di Cushing iatrogeno, come anche dimostrato dall’aumento dell’appetito”.

“Il sovradosaggio di glucocorticoidi sviluppa nel cane una fame eccessiva ed inoltre letargia, aumento di peso, allargamento dell’addome, atrofia muscolare e debolezza muscolare. La riduzione della dose di prednisone o prednisolone dovrebbe prevenire tutte queste problematiche”.

“Le compresse di prednisone sono disponibili in dosaggi da 1mg e 2,5 mg, utili per cani di piccola e media taglia... Inoltre, esistono formulazioni liquide o in forma di sciroppo sia di prednisone che prednisolone a

concentrazioni di 1mg/mL. ...Tutte queste formulazioni sono per uso umano, pertanto potrebbero non essere utilizzate dal vostro veterinario, ma sicuramente reperibili attraverso la vostra farmacia locale”.

Q & A: What's the Ideal Prednisone Dose for Dogs with Addison's Disease? (D&R: Qual è il dosaggio ideale di prednisone per i cani con il morbo di Addison?)

– Mark E. Peterson, DVM, DACVIM

tratto da: <https://endocrinevet.blogspot.com/2011/02/q-whats-ideal-prednisone-dose-for-dogs.html>

(Abbiamo evidenziato alcune citazioni ma vi invitiamo a leggere l'intero blog).

“Per cani con ipoadrenocorticismo spontaneo (morbo di Addison) mi sembra di buon senso che la terapia glucocorticoide venga somministrata quotidianamente. Non vi è alcuna ragione per cui prescriverla a giorni alterni per evitare la soppressione surrenalica perché in questi cani le ghiandole surrenali sono già completamente atrofizzate o distrutte. Se il cane riceve prednisone a giorni alterni, rimane senza riserva di glucocorticoide il giorno in cui esso non viene somministrato”.

“Io utilizzo il prednisone o il prednisolone a un dosaggio pari a 0.1-0.2 mg/kg al giorno. Se il cane sviluppa poliuria e polidipsia (PU/PD) o altri segni clinici di Cushing iatrogeno, abbasserei la dose secondo necessità. Raramente, per non dire mai, vado oltre i 5 mg al giorno per qualsiasi tipo di cane. Il dosaggio da 5 mg è la dose di mantenimento media per uso umano e non si vedono spesso cani che pesano più di 70 kg”.

“Sfortunatamente, non c'è un test che possa determinare la dose ideale o minima di prednisone o prednisolone nei cani (o gatti) come sostitutivo di glucocorticoide. Siamo costretti a regolare la dose in base a come sta il nostro cane e agli effetti collaterali”.

“...Bé, è corretto dire che io non tratto di solito nessun cane con morbo di Addison (o ipoadrenocorticismo) con una dose totale quotidiana di prednisone (o prednisolone) superiore ai 5 mg. Ma questa è la dose fisiologica necessaria per sostituire la mancata secrezione di cortisolo tipica del morbo di Addison. A questi cani prescriviamo solo una piccola dose per fornire la quantità di prednisone quotidiana per tutta la vita (generalmente ogni giorno per mesi o anni). I veterinari comunemente utilizzano dosi molto più elevate di prednisone e altri glucocorticoidi per una svariata serie di motivi, quali, ad esempio, il suo effetto anti-infiammatorio o immunosoppressivo oppure, talvolta, come stimolatore dell'appetito. In questi casi le dosi elevate non vengono somministrate mai per più di alcuni giorni o poche settimane dato che possono portare alla sindrome di Cushing. Tuttavia, qualche volta, nei cani con malattie molto serie (come per esempio il cancro) non abbiamo scelta se non quella di usare questi farmaci per far stare meglio il nostro cane”.

“Durante le attività venatorie o altri eventi in cui il cane è sottoposto a uno sforzo intenso, sarebbe bene monitorare i valori del glucosio nel sangue, specialmente nel caso in cui vi siano segni clinici di basso livello di zuccheri (debolezza, letargia). Potrebbe essere utile fornire una dose supplementare di glucocorticoide durante il periodo di affaticamento e naturalmente una dieta qualitativamente appropriata. Quindi, sì al cibo di buona qualità con elevati livelli di proteine e grassi. Qualora, tuttavia, il cane dovesse sembrarvi letargico, debole o disorientato, sarebbe bene somministrargli un supplemento in quel momento, anche se non siete in grado di misurare il livello di zuccheri”.

“Tra i segni clinici di sovradosaggio da prednisone (o qualsiasi altro glucocorticoide o cortisonico) notiamo:

1. Aumento della sete e della produzione di urine; 2. Aumento dell'appetito; 3. Aumento del peso”.

“Un cane da 85 libbre (38,5kg) non dovrebbe mai superare la dose di 5 mg di prednisone o prednisolone al giorno. Quella è la dose di mantenimento per un essere umano adulto (quindi persino un uomo di 175 libbre – 79,5 kg circa - non dovrebbe essere curato con dosi maggiori). Dosaggi troppo elevati portano ad un aumento della fame, della sete e della produzione di urine. Nel tempo possono anche portare a letargia e debolezza. Ricordate sempre che 5mg corrispondono alla dose quotidiana per un uomo di media corporatura, quindi a 85 libbre (38,5 kg), la dose è almeno il doppio di quella che dovrebbe essere somministrata... Con questo non sto dicendo che il suo veterinario abbia fatto qualcosa di “sbagliato”. Ai veterinari viene insegnato che queste sono le dosi corrette da somministrare al cane. Il che è certamente vero come terapia a breve termine, ma non se somministrate per tutta la vita”.

“La dose di mantenimento del prednisone è di 2.5-5mg al giorno. La somministrazione cronica di 10 mg al giorno condurrà con probabilità ad atrofia muscolare e altri sintomi da Cushing iatrogeno (addome a botte ingrossamento del fegato, alopecia, resistenza all'insulina, predisposizione alle infezioni). E' possibile che i cambiamenti nella cute che lei descrive siano da mettere in relazione con il farmaco. Ricordate sempre che la somministrazione del prednisone farà sentire “meglio” il paziente anche se la causa del problema sottostante non viene curata. E' come se ci fosse qualcos'altro – e non so dirle cosa – ma nessun cane che pesa 60 libbre (27 kg) ha bisogno di 10 mg al giorno per curare l'Addison! Deve parlare con il suo veterinario e fare ulteriori indagini per risolvere i problemi del suo cane”.

“All'esame ecografico le alterazioni del fegato che vediamo associate all'uso dei glucocorticoidi sono l'ingrossamento e una maggiore 'brillantezza'. I glucocorticoidi inducono anche un'isoenzima della fosfatasi alcalina che risulta in un significativo aumento dell'enzima stesso. Anche i valori di ALT e AST possono risultare elevati. Nel suo cane, è certamente possibile che la dose di prednisone sia troppo alta. Se lei sta somministrando più di 0,1 mg/kg al giorno, sicuramente abbasserei il dosaggio. Passare al prednisolone o al metilprednisolone (Medrol) potrebbe essere una buona idea in modo che il fegato non debba metabolizzare il prednisone. In generale, se ciò non dovesse portare a miglioramenti, concordo sulla necessità di approfondire il problema con ulteriori esami (per esempio, acidi biliari, biopsia del fegato)”.

“Se non viene somministrata una dose sufficiente di prednisone, compaiono sintomi come scarso appetito, vomito o diarrea. Quindi, in assenza di questi sintomi e se il suo cane si comporta normalmente, la dose dovrebbe essere considerata adeguata”.