

VOTRE CHIEN A ÉTÉ DIAGNOSTIQUÉ DE LA MALADIE D'ADDISON TYPIQUE

POUR LES CHIENS TRAITÉS AU PERCORTEN OU ZYCORTAL

Quand votre chien est de retour à la maison:

- 1) Vous pouvez maintenant respirer. Les chiens atteints de la maladie d'Addison vivent normalement en autant que les médicaments sont administrés, ce qui peut demander des ajustements minutieux afin d'atteindre les doses optimisées.
- 2) Assurez-vous qu'une gamelle d'eau fraîche est disponible en tout temps car l'hydratation est essentielle à l'absorption des médicaments. Les accidents d'urine ou fuites seront résolus du moment où les doses sont ajustées et optimisées.
- 3) Au début, il est possible que votre chien démontre un manque d'intérêt pour la nourriture. Offrez des aliments qu'il préfère, en autant qu'ils sont faibles en matières grasses tels que, poitrine de poulet (sans peau), œufs brouillés, riz. Vous pourrez par la suite réintroduire graduellement la nourriture normale. Il est parfois nécessaire de changer les gamelles car certains chiens associent la nourriture ou les gamelles à la crise pré-diagnostic. Il n'existe pas de diètes spécialisées pour la maladie d'Addison sauf que nous suggérons d'éviter les aliments riches en matières grasses.
- 4) Votre chien pourrait également démontrer des signes de fatigue extrême. Pour un chien, se remettre d'une crise d'Addison est l'équivalent à un humain se remettant d'une chirurgie. Une fois que les médicaments commencent à faire effet, votre chien donnera des signes qu'il reprend graduellement des forces. Laissez-le vous guider et retournez aux activités et à l'exercice lentement et graduellement.
- 5) Établissez un dossier où vous garderez copies de notes et résultats de tous les tests conduits par les vétérinaires traitants, ce qui vous permettra de suivre les progrès de votre chien. Si pour quelque raison vous devriez consulter un autre vétérinaire, ce dossier pourrait s'avérer indispensable.

Tous les jours:

- 1) Le prednisone/prednisolone (ou tout autre forme de glucocorticoid) doit être administré tous les matins, avec le déjeuner. Ce médicament remplace le cortisol que le chien ne peut plus produire. Certains glucocorticoid tels que la cortisone acetate ou l'hydrocortisone doivent être administrés deux fois par jour, au moment des repas. Tel qu'indiqué par les manufacturiers de Percorten et Zycortal, l'absence d'administration quotidienne de supplément de corticoïdes risque de compromettre sérieusement le succès du traitement.
- 2) Très fréquemment au moment du diagnostic, les doses de prednisone seront très élevées. Règle générale, la dose devrait être réduite au cours de la première semaine ou deux suite à la crise en

raison de symptômes excessifs de soif, urination, appétit, halètement ou agressivité. Si vous constatez ces symptômes, nous vous suggérons d'en discuter avec votre vétérinaire traitant afin de réduire graduellement la dose prescrite initialement. Comme le prednisone n'affecte nullement les électrolytiques, il n'est pas nécessaire d'attendre le résultat des analyses sanguines.

- 3) Dès que vous entamez la réduction telle que discutée avec votre vétérinaire, nous vous suggérons d'être aux aguets pour les signes de vomissements, diarrhée, léthargie et manque d'appétit car cela pourrait indiquer soit une réduction trop rapide ou une réduction plus grande que l'animal peut tolérer. (à moins qu'il existe une autre raison pour laquelle l'animal ne tolère pas la réduction). Ce contretemps peut être corrigé rapidement si vous retourner à la dernière dose administrée.
- 4) Le but principal pour la réduction du prednisone est de minimiser la dose quotidienne à un niveau où votre chien se porterait bien, serait actif (et non hyperactif), et il retrouverait un appétit normal et ne démontrerait aucun signes de détresse mentionnés ci-haut.
- 5) Il y aura nécessité probable d'augmenter légèrement la dose de prednisone quand vous prévoyez une situation de stress. Il va sans dire que le stress peut s'avérer un bon stress comme durant une période de jeux prolongée ou un mauvais stress s'il est effrayé ou nerveux. Parce que le prednisone agit environ en moins de 30 minutes, il n'est donc pas nécessaire d'anticiper et d'augmenter la dose. Plusieurs d'entre nous ont rarement besoin d'augmenter la dose et vous allez rapidement reconnaître les signes de détresse chez votre chien et parer à leurs besoins.

Le premier mois:

- 1) Entre la 10^{ième} et 14^{ième} journée, répétez les analyses sanguines afin de mesurer les électrolytiques (sodium Na et potassium K) ainsi que pour vous assurer de l'efficacité du médicament.
- 2) Entre la 25^{ième} et 28^{ième} journée, répétez à nouveau les analyses sanguines afin de mesurer les électrolytiques ainsi que pour évaluer si la dose est adéquate et si votre chien devrait recevoir l'injection. A noter que l'injection initiale seulement est basée sur le poids de l'animal tandis que les injections subséquentes sont basées strictement sur les résultats des électrolytiques. De concert avec votre vétérinaire traitant, nous suggérons d'éviter de donner l'injection avant que le potassium se situe au milieu ou légèrement en haut de la marge. Par exemple, si la marge est de 3.5-5.8, votre chien se porterait beaucoup mieux si le potassium se situe entre 4.7 et 4.9 sans toutefois éviter qu'il soit trop élevé. Nous avons constaté que plusieurs chiens se sentent plutôt amochés quand la teneur de potassium est trop faible. Il faut également noter le taux de sodium car il affecte directement le potassium et s'il est très bas dans la marge, le potassium risque d'élever plus rapidement. Dans ce cas, vous pourriez considérer donner l'injection même si le taux de potassium n'a pas atteint le milieu de la marge.

Deuxième mois et les mois à suivre:

La 28ième journée, répétez les analyses sanguines et le procédé tel que décrit ci haut . Une fois les doses optimisées, vous n'aurez pas besoin de faire les analyses sanguines aussi fréquemment cependant nous suggérons de faire des suivis au minimum à tous les 6 mois.

A noter: Étant donné que nos chiens ont besoin de glucocorticoïdes, les anti-inflammatoires non-stéroïdiens tels que Rimadyl, Metacam, Meloxicam et autres sont à déconseiller car ils peuvent entraîner des lésions rénales ainsi que des ulcères d'estomac. La prednisone est généralement utilisée comme médicament anti-inflammatoire et le Tramadol ou la Gabapentine sont souvent utilisés pour la douleur.

Nous suggérons d'éviter de donner le Pedialyte ou tous breuvages de type Gatorade aux chiens atteints de la maladie d'Addison typique car ces breuvages contiennent du potassium.