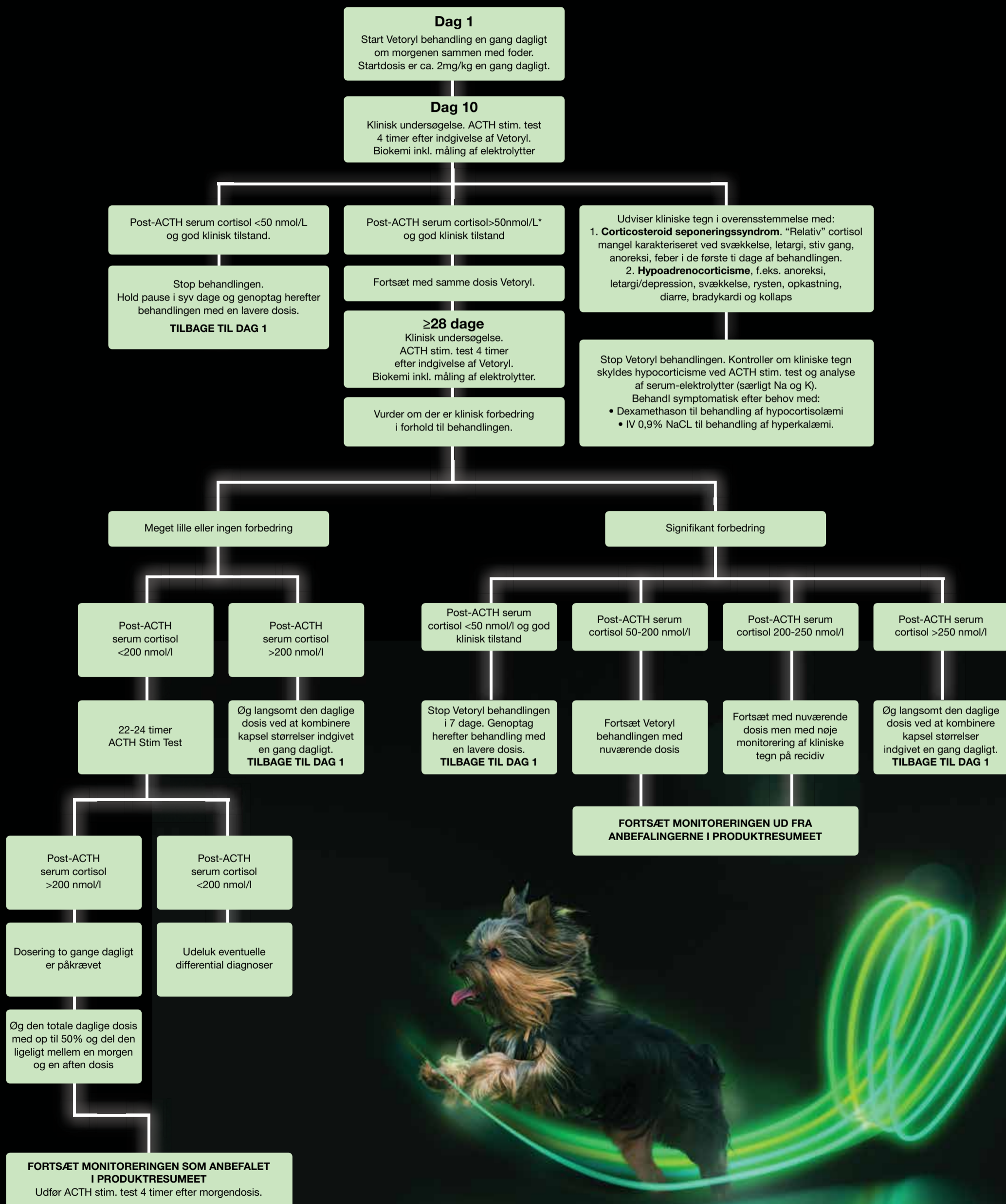


Behandling og monitorering af hyperadrenocorticisme



* Hvis post-ACTH cortisol er > 250 nmol/L og der er betydelige kliniske tegn på HAC, overvej da en dosisøgning på dette tidspunkt. Brug en kombination af kapselstørrelser til langsomt at øge den daglige dosis.

Behandling og monitorering af Hyperadrenocorticisme hos hund



Vetoryl® trilostan hårdt kapsler, Egenskaber: Trilostan tilhører gruppen af binyrebarkættende midler, der fungerer ved at hæmme syntesen af cortisol (anti-cortikosteroider). Trilostan hæmmer selektivt og reversibelt enzymsystemet 3-beta hydroxysteroid isomerasase og blokerer dermed for produktionen af cortisol, corticosteron og aldosteron. Når stoffet benyttes til behandling af hyperadrenocorticisme, reducerer det produktionen af glukocorticoide og mineralocorticoide steroider i binyrebarken. Herefter reduceres de cirkulerende koncentrationer af disse steroider. Trilostan modvirker desuden aktiviteten af det eksogene adrenocorticotrop hormon (ACTH). **Indikationer:** Til behandling af hypofyse- og adrenal-betinget hyperadrenocorticisme (Cushings syndrom) hos hunde. **Kontraindikationer:** Bør ikke anvendes til dyr, som lider af primær lever sygdom og/eller nyreinsufficiens. **Særlige advarsler:** Det er yderst vigtigt at stille en præcis diagnose for hyperadrenocorticisme. Reagerer hunden ikke på behandling, bør diagnosen genovervejes. Det kan være nødvendigt at øge dosis. **Særlige forsigtighedsregler**

vedrørende brugen: **Særlige forsigtighedsregler for dyret:** 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 lever sygdom og/eller nyreinsufficiens. **Særlige forsigtighedsregler for personen, der administrerer lægemidlet:** Trilostan kan mindske syntesen af testosteron og har anti-pregestorone 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. Indholdet i kapslerne kan medføre irritation og overfølsomhed af huden og øjnene. Kapslerne må ikke deles eller åbnes. Hvis der skulle gå hul på kapslerne, og kornene kommer i kontakt med øjne eller hud, skal området omgæbende skylles med rikeligt vand. Hvis der fortsat opbevares irritation af området, skal der søges lægehjælp. I tilfælde af selvindgivelse skal der straks søges lægehjælp og indlæggessedlen eller etiketten bør vises til lægen. **Bivirkninger:** Iatrogen Cushings syndrom eller hypocortisolæmi bør skejles fra hypoadrenocorticisme ved evaluering af elektrolitter i serum. Symptomer, som skyldes iatrogen hypoadrenocorticisme, herunder svaghed, lethargi, anoreksi, opkastning og diarré, kan forekomme især, hvis hunden ikke er blevet overvåget tilstrækkeligt. Symptomerne er som oftest reversible og forlænger sig indtør en varierende tidsperiode efter ophørt behandling. Akut Addison's krise (kollaps) kan også forekomme. Lethargi, opkastning, diarré og anoreksi er observeret hos hunde behandlet med trilostan, uden at hypoadrenocortisme kunne påvises. Enkelt isolerede tilfælde af adrenal nekrose, som kan føre til hypoadrenocorticisme, er observeret hos trilostan-behandlede hunde. Subklinisk renal dysfunktion kan påvises ved behandling med produktet. Da det endogene corticosteroidniveau reduceres, kan behandlingen også årsårs eventuelt artritt. Der er rapporteret om enkelte pludselige dødsfald under behandling. Andre milde, sjældent forekommende bivirkninger inkluderer koordinationsbesvær, øget spyttproduktion, oppustethed, muskelsvulstelser og hudforandringer. **Drægtighed**

og dæglivning: Må ikke anvendes under drægtighed eller dæglivning. Må ikke anvendes til avisdyr. **Interaktioner:** Under kliniske studier er der ikke observeret interaktioner. Risikoen for udvikling af hyperkalæmi bør tages i betragtning, hvis trilostan anvendes sammen med kaliumsparørende diuretika eller ACE-hæmmere. Dyrlægen bør vægte fordele og risici ved samtidig brug af sådanne præparater, idet der har været rapporteret om enkelte dødsfald hos hunde, der blev behandlet med trilostan og en ACE-hæmmer på samme tid. **Dosering:** Indgives oralt en gang om dagen sammen med foder. Startdosis for behandling er ca. 2 mg / kg/dag, i forhold til mulige kombinationer af kapsels størrelser. Dosis titrer i forhold til patientens individuelle respons som lægges fast gennem monitoring (se nedenfor). Hvis det er nødvendigt mulige dosis som medfører at de kliniske tegn er under kontrol. 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. Kapslerne må ikke deles eller åbnes. Hos enkelte dyr kan det være nødvendigt med doser, der ligger væsentligt over 10 mg/kg/dag. I disse tilfælde bør overvågningen af dyret intensiveres. **Overvågning:** Inden behandlingen påbegyndes, bør der foretages biokemiske analyser (bl.a. for elektrolitter) samt en ACTH-stimulerings-test. Disse analyser bør gentages henholdsvis 10 dage, 4 uger, 12 uger og derefter hver 3. måned efter den første diagnose er stillet og efter hver justering af dosis. For at sikre en korrekt fortolkning af resultaterne er det meget vigtigt, at ACTH-stimulerings testen bliver foretaget 4-6 timer efter medicinen er givet. På hvert af de ovennævnte tidspunkter bør der også foretages en klinisk vurdering af sygdommens forløb. I tilfælde af, at der ikke sker en reaktion på ACTH-stimulationstesten under overvågningen, må behandlingen stoppes i 7 dage og herefter påbegyndes igen med en lavere dosis. Gentag ACTH-stimulationstesten efter yderligere 14 dage. Hvis der stadig ikke forekommer reaktion på stimulationen, må behandlingen stoppes, indtil de kliniske tegn på hyperadrenocorticisme vender tilbage. En måned efter genoptagelsen af behandling bør ACTH-stimulationstesten gentages. **Overdosering:** Overdosering kan medføre tegn på hypoadrenocorticisme (lethargi, anoreksi, opkastning, diarré, kredslobssymptomer, kollaps). Ved længevarende indgivelse af 3 gange den maksimale anbefalede dosis til raske hunde blev der ikke observeret dødsfald. Der må dog forventes en vis dødelighed, hvis højere doser gives til hunde med hypoadrenocorticisme. Der findes ingen specifik modgift til trilostan. Afhængigt af de kliniske tegn kan det være nødvendigt at afslutte behandlingen og give understøttende terapi (herunder corticosteroider, genoprettelse af elektrolytbalancen samt væskebehandling). Ved akut overdosering kan det være effektivt at inducere opkastning efterfulgt af indgivelse af aktiv kul. Efter ophørt behandling med trilostan er enhver iatrogen binyrebarkrisesufficiens som oftest hurtigt reversibel. For en lille procentdel er der et længerevarende forløb. Efter en behandlingsfri uge bør behandlingen med trilostan genoptages med en reduceret dosis. **Pakninger/ priser:** Dagsaktuel pris kan ses på www.medicinpriser.dk. **Udleveringsgruppe:** B. Yderligere oplysninger findes i produktresuméet, der vedlægges frit kan rekvireres fra Dechra Veterinary Products A/S, Møkulvej 9, 7171 Ulidum. Tlf. 76 90 11 00. Navnet på indehaveren af markedsføringstilladelsen Arnolds Veterinary Products, UK.

For yderligere information eller teknisk assistance, kontakt venligst Dechra på tlf: 76901100

Dechra Veterinary Products A/S, Møkulvej 9, 7171 Ulidum, Danmark
 Dechra Veterinary Products A/S er en handelsenhed under Dechra Pharmaceuticals PLC

www.dechra.com

©Dechra Veterinary Products A/S

November 2014