

Жизнь с синдромом Кушинга



Как можно вернуть
здоровье вашей собаке.


ВЕТОРИЛ[®]
(трилостан)


Dechra
Veterinary Products

Что такое синдром Кушинга?

Синдром Кушинга – это одно из самых распространённых гормональных нарушений у собак. У собак с этим заболеванием вырабатывают повышенное количество кортизола, гормона обычно помогающего организму реагировать на стресс. Перепроизводство кортизола может иметь вредоносный эффект на внутренние органы, а так же ухудшить здоровье и активность вашей собаки.

Синдром Кушинга обычно вызывается либо опухолью гипофиза, либо надпочечников.

Опухоли гипофиза становятся причиной 80-85% случаев синдрома Кушинга. Эти опухоли заставляют гипофиз вырабатывать большие количества гормона АКТГ, который стимулирует перепроизводство кортизола в гипофизе. Злокачественные опухоли гипофиза – встречаются редко.

Опухоли надпочечников становятся причиной 15-20% случаев синдрома Кушинга. Эти опухоли могут возникнуть, как на одном, так и на обеих надпочечниках, вызывая выработку избыточного количества кортизола. Иногда в таких случаях рекомендуется удаление подверженного опухолью органа. Доброкачественные и злокачественные опухоли надпочечников возникают с равной частотой.



Диагностика заболевания

Некоторые клинические признаки синдрома Кушинга, если не наблюдать внимательно могут быть незамечены, поскольку они напоминают нормальные возрастные изменения. Имейте ввиду, что не все собаки одинаково реагируют на заболевание или демонстрируют все данные симптомы:

- Повышенная жажда
- Частое мочеиспускание
- Мышечная атрофия/слабость
- Сонливость
- Повышенный аппетит
- Отвисший живот
- Одышка
- Выпадение волос
- Рецидивирующие кожные болезни
- Утончение кожи

Из-за трудности точной диагностики синдрома Кушинга для подтверждения заболевания нужны специальные анализы крови. Возможно вашей собаке придётся провести целый день с ветеринарным врачом, чтобы закончить все анализы. Может так же потребоваться УЗИ чтобы врач смог определить, где находится опухоль: в гипофизе или в надпочечниках.

Диагностика заболевания

Синдром Кушинга влияет на качество жизни не только вашей собаки, но и Вас.* При отсутствии лечения, синдром Кушинга повышает для вашей собаки риск возникновения тяжёлых состояний, например:

- Диабета
- Кровяных сгустков в лёгких
- Инфекции почек
- Инфекции мочевыводящих протоков
- Воспаления поджелудочной железы



Лечение синдрома Кушинга

Синдром Кушинга можно с успехом локализовать и контролировать с помощью лекарств. Веторил® капсулы (трилостан) являются единственным лицензированным средством лечения клинических симптомов, связанных, как с опухолями гипофиза, так и с опухолями надпочечников, вызывающих синдром Кушинга.

С помощью Веторил капсулы Вы и Ваш ветеринарный врач сможете эффективно контролировать симптомы синдрома Кушинга и помочь вашей собаке сохранить хорошее качество жизни на протяжении долгих лет.

Первые шаги к хорошему здоровью

Чем скорее вы начнёте лечение синдрома Кушинга, тем скорее улучшится здоровье вашей собаки.

*Cook, AK. Trilostane: A therapeutic consideration for dogs with hyperadrenocorticism. Veterinary Medicine, February 2008.



До применения ВЕТОРИЛа

Сегодня

Ваш ветеринарный врач назначает стартовую дозу Веторил капсулы в зависимости от веса тела вашей собаки.

Через 2 недели

Ваш ветеринарный врач оценит уровень реакции вашей собаки на лечение Веторил капсулы, изучая клинические симптомы, анализы крови, и возможно, меняя дозировку.

В большинстве случаев вы можете ожидать следующих улучшений в течение двух недель от начала приёма собакой препарата Веторил:

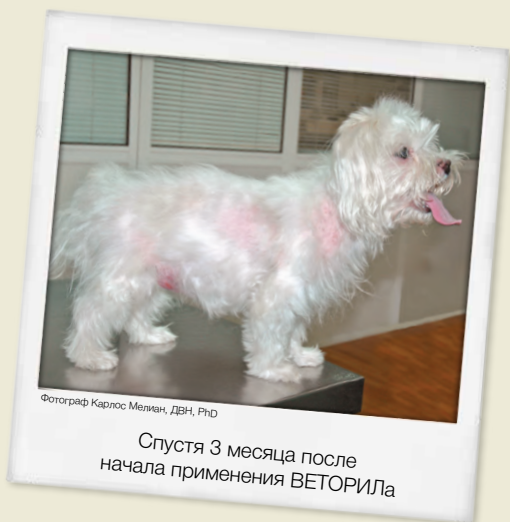
- Снижение к норме аппетита
- Повышение тонуса и сил
- Снижение к норме жажды
- Снижение к норме частоты мочеиспускания

Спустя 4 и 12 недель

Ваш врач назначит вам время приёма для продолжения наблюдения ранней стадии лечения и, если необходимо, изменит дозы препарата Веторил для соответствия конкретным потребностям вашей собаки.

Каждые 3 месяца

Как только ваш врач будет удовлетворён улучшением здоровья вашей собаки, то осмотры станут необходимы примерно с частотой один раз в 3 месяца. Однако врачу понадобится осмотреть вашу собаку раньше, если проявится какой-либо недуг или повторно возникнут признаки синдрома Кушинга.



Наиболее часто задаваемые вопросы

В: Зачем необходим ежедневный прием препарата Веторил капсулы?

О: Активный ингредиент препарата Веторил, трилостан, - вещество кратковременного действия, которое контролирует заболевание, если собака принимает его ежедневно.

В: Как мне давать Веторил капсулы моей собаке?

О: Прием собакой препарата Веторил нужно делать утром вместе с кормом. Корм улучшает усвояемость препарата Веторил капсулы. Прием дозы утром делает назначение контрольных анализов более удобным, так как эти анализы нужно проводить через 4 – 6 часов после приема лекарства.

В: Что мне делать в день осмотра?

О: Дать собаке прописанную дозу перапара Веторил в обычное для приема время вместе с небольшим количеством корма.

В: Что делать, если я забуду дать капсулу?

О: Дайте прописанную дозу препарата Веторил капсулы в следующее время приема. При этом не удваивайте дозу на следующий день.

В: Как долго моей собаке понадобится лечение?

О: Большинству собак Веторил капсулы нужно давать всю жизнь.

В: Как долго ждать улучшений после начала применения препарата Веторил?

О: Клинические симптомы, такие как сонливость или повышенная жажда, голод и мочеиспускание – часто ослабевают в первые две недели лечения. Улучшение состояния кожи и восстановление роста шерсти могут занять от 3 до 6 месяцев.

В: Понадобится ли повторный визит к врачу?

О: Да, вашему ветеринарному врачу нужно контролировать прогресс выздоровления собаки и следить за дозировкой препарата Веторил. Осмотр следует пройти через 2 недели, 4 недели, и 12 недель после начала применения препарата Веторил. После установления постоянной дозы ваша собака должна проходить осмотр каждые 3 месяца.

В: Есть ли у препарата Веторил капсулы побочные эффекты?

О: Веторил капсулы хорошо переносятся большинством собак. Если у вашей собаки возникают признаки недомогания при применении препарата Веторил капсулы – в особенности сонливость, рвота, диарея или потеря аппетита – немедленно остановите лечение и как можно скорее обратитесь к ветеринарному врачу.



Фотограф Карлос Мелиан, DVM, PhD

**Слишком много терминологии?
Не беспокойтесь.**

**Мы перечислили некоторые
термины и определения ниже.**

АКТГ

Означает адренокортикотропный гормон. Этот гормон вырабатывается гипофизом и стимулирует надпочечники, чтобы они вырабатывали гормоны, включая кортизол.

Стимулирующая проба с АКТГ

Данный тест разработан для измерения количества кортизола в крови после инъекции АКТГ.

Адреналзависимый

Гиперадренокортицизм (ADH)

Это форма синдрома Кушинга, возникающая от опухоли в надпочечниках.

Надпочечники

Две маленькие железы, расположенные рядом с почками. Отвечают за выработку гормонов, помогающих контролировать метаболизм, давление крови и баланс жидкости. Кортизол – один из гормонов, выпускаемых надпочечниками.

Кортизол

Гормон естественной борьбы организма со стрессом и воспалениями.

Синдром Кушинга

Другое название для гиперадренокортицизма, Термин обозначает эндокринное состояние, характеризующее выделением в организм чрезмерного количества кортизола. Имя заболеванию дал нейрохирург Харви Уильям Кушинг (1869-1939). Группа клинических симптомов, возникающих из-за заболевания, известна как синдром Кушинга.

Фермент

Белок, запускающий химические реакции в организме

Глюкокортикоиды

Так же известные, как стероиды, глюкокортикоиды – это группа гормонов, выпускаемых надпочечниками, которая воздействует на метаболизм организма. Кортизол относится к глюкокортикоидам.

Гормоны

Гормоны это своего рода химические сообщения для органов тела, которые стимулируют или тормозят процессы жизнедеятельности.

Гиперадренокортицизм

Это другое название Синдрома Кушинга.

Метаболизм

Физические и химические процессы, с помощью которых организм выстраивает и поддерживает сам себя, а так же разлагает пищу и питательные вещества для выработки энергии.

Гипофизарный гиперадренокортицизм

Это форма синдрома Кушинга, возникающая от опухолей в гипофизе.

Гипофиз

Железа, расположенная в основании мозга. Гипофиз выделяет АКТГ, который в свою очередь стимулирует производство и выделение кортизола в организм.

Трилостан

Активный ингредиент препарата Веторил, блокирующий производство кортизола.

Веторил капсулы®

Лекарство, содержащее активный ингредиент трилостан. Препарат Веторил капсулы разработан компанией Dechra Veterinary Products для лечения синдрома Кушинга у собак.

ВЕТОРИЛ® КАПСУЛЫ

(трилостан)

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ*

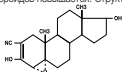
Препарат для подавления функции надпочечников собак.

ВНИМАНИЕ:

Использование препарата возможно только лицензированными ветеринарными врачами или по их рецепту.

ОПИСАНИЕ:

ВЕТОРИЛ капсулы представляет собой капсулы для перорального применения в 4-х видах концентраций (10, 30, 60 и 120 мг) в зависимости от массы тела. Трилостан (4а, 5а-эпокси-17β-гидрокси-3-оксандростан-2α-карбонитрил) – это аналог синтетического стероида, который активен при пероральном применении. Трилостан селективно ингибирует гидрогеназу 3β-гидроксистероида в коре надпочечника, таким образом подавляя преобразование прегненолона в прогестерон. Это подавление блокирует выработку глюкокортикоидов и в меньшей степени, минералокортикоидов и половых гормонов, в то время как уровень прекурсоров стероидов повышается. Структурная формула трилостана:



ПОКАЗАНИЯ:

ВЕТОРИЛ капсулы предназначен для лечения гипоталамического гипернадренкортицизма у собак.

ВЕТОРИЛ капсулы предназначены для лечения гипернадренкортицизма, вызванного аденокортикальной опухолью у собак.

СПОСОБ ПРИМЕНЕНИЯ И ДОЗЫ:

Начальная доза для лечения гипернадренкортицизма у собак - 2.2-6.7 мг/кг раз в день, в зависимости от массы тела и концентрации в капсуле. (см. Таблицу 1) ВЕТОРИЛ капсулы нужно давать только с кормом.

Таблица 1: Начальная доза

Масса тела (кг)	Начальная доза (мг) РАЗ В ДЕНЬ
≥ 1.7 - < 4.5	10
≥ 4.5 - < 10	30
≥ 10 - < 20	60
≥ 20 - < 40	120
≥ 40 - < 60*	180 (1 x 120 мг и 1 x 60 мг)

* Собакам, весом свыше 60 кг следует выдавать соответствующую комбинацию капсул.

По прошествии 10-14 дней применения начальной дозы следует провести осмотр и выполнить стимулирующую пробу с АКГТ. На основании результатов осмотра действовать согласно Таблицы 2.

Таблица 2: Действия спустя 10-14 дней

Пост-АКГТ кортизол мкг/дЛ	мкг/дЛ	Начальная доза (мг) РАЗ В ДЕНЬ
< 1.45	< 40	Прекратить лечение. Начать заново с уменьшением дозы
От 1.45 до 5.4	От 40 до 150	Продолжать с той же дозировкой
> 5.4 до 9.1	> 150 до 250	ЛИБО: Продолжить с той же дозировкой при улучшении клинической картины. ИЛИ: Повысить дозировку, если симптомы всё ещё выражены*
> 9.1	> 250	Увеличить начальную дозу

* Комбинации капсул с различной концентрацией следует использовать для медленного увеличения начальной дозы.

Необходим индивидуальный подбор дозы и тщательное наблюдение. Проведите повторный осмотр и проведение стимулирующей пробы с АКГТ через 10-14 дней после каждого изменения дозы. Осторожно повышайте дозу, не прекращая наблюдать за состоянием собаки и концентрацией электролитов в сыворотке крови. Рекомендуется принимать 1 раз в день. Если симптомы не поддаются контролю на протяжении всего дня, то может потребоваться применение два раза в день. Чтобы перейти с однократной на двукратную ежедневную дозу, необходимо увеличить общую дневную дозу примерно на 1/3 или 1/2 и разделить общее количество на две равные дозы - утреннюю и вечернюю.

Долгосрочное наблюдение

После подбора оптимальной дозы доза ВЕТОРИЛа, проводите повторные осмотры через 30 дней, потом через 90 и далее каждые 3 месяца. Минимальный протокол такого осмотра должен содержать подробный анамнез, физикальное обследование, стимулирующую проб у с АКГТ (через 4-6 часов после приема ВЕТОРИЛа), биохимическое исследование крови (с особым вниманием к электролитам, почечному и печеночному профилям). Стимулирующая проба с пост-АКГТ кортизолом < 1.45 мкг/дЛ (< 40 нмоль/Л), аномальными электролитами или без них – может предшествовать развитию симптомов гипернадренкортицизма. Улучшение общего состояния и концентрация пост-АКГТ кортизола в сыворотке - 1.45-9.1 мкг/дЛ (40-250 нмоль/Л) будут свидетельствовать о положительном действии выбранной дозы.

Если стимулирующая проба с АКГТ < 1.45 мкг/дЛ (< 40 нмоль/л) и/или обнаружен дисбаланс электролитов, характерный для гиперадренокортицизма (гиперкалемия и гипонатриемия), то следует временно прервать применение препарата до восстановления симптомов гипернадренкортицизма и пока результаты проб – не вернутся к норме (1.45-9.1 мкг/дЛ или 40-250 нмоль/Л). Тогда лечение препаратом ВЕТОРИЛ капсулы можно возобновить, но в более низкой дозе.

Владельцам необходимо сообщить, чтобы они прекращали применение препарата и немедленно обращались к своему ветеринарному врачу в случае появления нежелательных реакций или нехарактерного развития клинической картины.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:

ВЕТОРИЛ капсулы запрещено принимать собакам с гиперчувствительностью к трилостану, а так же собакам с первичной печеночной или почечной недостаточностью.

Не применять во время беременности. Данные на лабораторных животных демонстрируют тератогенный эффект и гибель плода на ранних этапах беременности.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ:

В случае передозировки может потребоваться симптоматическое лечение гипoadренкортицизма с помощью кортикостероидов, минералокортикоидов и внутривенных инъекций.

Осторожно применяйте ВЕТОРИЛ капсулы одновременно с ингибиторами фермента, преобразующего ангиотензин, так как оба лекарства снижают альдостерон и могут иметь аддитивное действие, затрудняя способность пациента сохранять нормальный баланс электролитов, объем крови и кровоснабжение почек. Не применять ВЕТОРИЛ капсулы одновременно с калийсберегающими мочегонными препаратами (напр. спиронолактон), так как оба ингибируют альдостерон, увеличивая вероятность гиперкалиемии.

ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА:

Хранить в местах недоступных для детей.

Только для ветеринарного применения.

Мойте руки после применения. Не высасывайте содержимое капсул и не пытайтесь разделить капсулы. Не контактируйте с капсулами, если вы беременны или скоро планируете зачатие. Трилостан может оказать тератогенное действие и раннее прерывание беременности. При случайном заглатывании/передозировке – следует немедленно обратиться к врачу (при себе необходимо иметь упаковку от препарата).

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ:

Любые дозы ВЕТОРИЛа могут привести к развитию гипoadренкортицизма. В некоторых случаях может уйти несколько месяцев на восстановление функций надпочечников, но у некоторых собак функция надпочечников не восстанавливается вовсе.

Через десять дней после начала лечения у незначительного процента собак может развиться синдром отмены кортикостероидов. Этот феномен возникает из-за резкой отмены циркулирующих глюкокортикоидов. Симптомы включают в себя: слабость, сонливость, анорексию и потерю веса¹. Эти симптомы следует дифференцировать от раннего гипoadренкортицидного кризиса измерением концентрации электролитов в крови и по результатам стимулирующей пробы с АКГТ. В этом случае прекратите прием ВЕТОРИЛа на 3-7 дней (в зависимости от тяжести симптомов) и возобновления применение с более низкой дозы.

Применение Митогана (до, р- DDD) снижает функцию надпочечников. Опыт применения Митогана в различных странах мира показывает, после прекращения применения Митогана должно пройти не менее месяца, прежде чем начинать применять ВЕТОРИЛ. При этом очень важно дожидаться повторного проявления симптомов гипернадренкортицизма, и уровня пост-АКГТ кортизола > 9.1 мкг/дЛ (> 250 нмоль/Л). Рекомендуется пристальное наблюдение за функцией надпочечников, так как собаки, ранее проходившие лечение митоганом, могут быть более чувствительными к ВЕТОРИЛу.

ВЕТОРИЛ не обладает воздействием на опухоль надпочечников. В разумных случаях, возможным вариантом лечения следует рассматривать адrenaлeктомия.

Нет данных по воздействию препарата на кормящих сук и собак для воспроизводства.

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ:

Самые распространённые нежелательные реакции включают в себя: плохой аппетит, рвоту, сонливость/вялость, диарею и слабость. Иногда возникают более серьёзные реакции: включая глубокую депрессию, геморрагическую диарею, коллапс, гипoadренкортикальный кризис. Может так же возникнуть некроз или апоплексия надпочечников, которые могут привести к смерти.

В полевом исследовании, в котором принимало участие 107 собак – некроз/апоплексия надпочечников (две собаки) и гипoadренкортицизм (две собаки) были самыми тяжёлыми нежелательными реакциями в исследовании. Одна собака внезапно скончалась от некроза надпочечников примерно через одну неделю после начала лечения трилостаном. У одной собаки развилась апоплексия надпочечника, предположительно как следствие некроза надпочечника, примерно через шесть недель после начала лечения трилостаном. Этой собаке помог отказ от трилостана и поддерживающая терапия.

У двух собак в ходе лечения развился гипoadренкортицизм. У этих двух собак были симптомы, соответствующие гипoadренкортицизму (сонливость, анорексия, коллапс) и уровень пост-АКТГ кортизола - меньше 0.3 мкг/дЛ. Общим собакам помог отказ от трилостана и поддерживающая терапия гипoadренкортицизма (глюкокортикоиды минералокортикоиды) после острого проявления.

Нежелательные реакции наблюдались у ещё 93 собак. Самыми распространёнными были: диарея (31 собака), сонливость (30 собак), отсутствие аппетита/анорексия (27 собак), рвота (28 собак), скелетно-мышечные симптомы (хромота, прогрессирование дегенеративных заболеваний суставов) (25 собак), инфекция мочевыводящих протоков/гематурия (17 собак), дрожь/тремор (10 собак), наружный отит (8 собак), респираторные симптомы (кашель, затруднённое дыхание) (7 собак), а также реакции на коже (себорея, зуд) (8 собак).

Пять собак умерло или было усыплено во время исследования (одна собака в связи с вышеописанным вторичным некрозом надпочечников, две собаки – из-за прогрессирующей сердечной недостаточности с застойными явлениями, одна собака – из-за прогрессирующих нарушений ЦНС и одна из-за снижения когнитивных способностей, которые привели к нарушениям выделения). В дополнение к двум собакам с некрозом надпочечников/апоплексией и ещё двум с гипoadренкортицизмом, ещё четыре собаки были выведены из исследований из-за возможных нежелательных реакций, включая коллапс, сонливость и дрожь.

Полный анализ крови, проведённый до и после лечения показали статистически значимое (p <0.005) снижение эритроцитарных показателей (гематокрита, гемоглобина, количества эритроцитов), однако значения оставались в пределах нормы. Кроме того, у примерно 10% собак были повышенные значения мочевины (BUN) (≥ 40 мг/дЛ) при отсутствии сопутствующего повышения креатина. В целом, состояние этих собак было в норме.

Исследование эффективности при длительной диспансеризации собак в клинике выявило нежелательные реакции, схожие с нежелательными реакциями при краткосрочном исследовании. Чаще всего наблюдали рвоту, диарею и общие расстройства ЖКТ. Так же наблюдали: сонливость, утрату аппетита/анорексию, сердечные шумы или сердечно-лёгочные нарушения, проблемы с мочеиспусканием, недержание мочи, инфекции мочевыводящих протоков или заболевания мочеполовой системы и неврологические нарушения. При длительной диспансеризации выявили 14 смертельных случаев, три из которых вероятно связаны с трилостаном. 11 собак погибло или было усыплено во время исследования по различным причинам, которые были несвязанными либо связаны с применением трилостана неизвестным способом.

В двух полевых исследованиях, проведённых на 75 собаках, самыми распространёнными из нежелательных реакций были: рвота, сонливость, диарея/мягкий стул и анорексия. Прочие нежелательные реакции включали в себя: нистурию, язву ротовой полости, кашель, устойчивую течку, выделения из влагалища и набухание гениталий у стерилизованной самки, гипoadренкортицизм, нарушение баланса электролитов (повышенный калий при пониженном или нормальном натрии), обмороки и пароксизмы, дрожь, мышечный тремор, застой желудка, частоту, набор веса и потерю веса. Одна собака погибла от сердечной недостаточности с застойными явлениями, другая – от лёгочной тромбоэмболии. Три собаки были усыплены во время исследований. У двух собак была обнаружена почечная недостаточность, у ещё одной – началось прогрессирование артрита и нарушение аппетита.

В полевом исследовании при длительной диспансеризации собак были отмечены следующие нежелательные реакции: случай гипoadренкортицизма (включая коллапс, дрожь, слабость и рвоту), гипoadренкортикальный кризис или почечная недостаточность (включая азотемия, рвоту, дегидратацию и коллапс), хронические превышения выделения из влагалища, геморрагическая диарея, периодическая рвота и дистальный отёк конечностей. Симптомы гипoadренкортицизма обычно были обратимы после отказа от препарата, но могут стать постоянными. Одной собаке ВЕТОРИЛ был отменен, однако при осмотре годом позже, у неё всё ещё были симптомы гипoadренкортицизма. В отчёте об исследовании есть сообщения о смертельных случаях 5 из которых возможно связаны с приёмом препарата. Они включают в себя собак, которые умерли, или были усыплены из-за почечной недостаточности, гипoadренкортикального кризиса, геморрагической диареи и геморрагического гастроэнтерита.

Добровольные сообщения во время послерегистрационного применения ВЕТОРИЛАа зарубежом. Самыми серьёзными нежелательными эффектами были: смерть, некроз надпочечников, гипoadренкортицизм (изменение электролитов, слабость, коллапс, анорексия, сонливость, рвота, диарея и азотемия), и синдром отмены кортикостероидов (слабость, сонливость, анорексия, потеря веса). Дополнительные нежелательные реакции включали в себя: отказ почек, сахарный диабет, панкреатит, аутоиммунную гемолитическую анемию, рвоту, диарею, анорексию, кожные реакции (раздражение, эритематозную кожную сыпь), парез задних конечностей, конвульсии, неврологические симптомы из-за роста макродендом, язвы в ротовой полости и мышечный тремор.

Если вы хотите получить бюллетень по безопасному обращению с материалами (MSDS), или сообщить о нежелательных реакциях сообщите по regulatory@cymedica.com

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ВЛАДЕЛЬЦЕВ:

Владельцы должны иметь в виду, что самые распространённые нежелательные реакции могут включать в себя: неожиданное снижение аппетита, рвоту, диарею и сонливость. Владелец должен получить информационную брошюру клиента вместе с рецептом. Владельцев следует проинформировать, что лечение гиперадренкортицизма должно решить проблему полифагии, полиурии и полидипсии. **Серьёзные нежелательные реакции, связанные с этим препаратом, могут появиться без предупреждения и в редких случаях привести к смерти (см. раздел НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ). В случае появления симптомов непереносимости следует немедленно прекратить применение ВЕТОРИЛА и обратиться к ветеринарному врачу.** До владельцев необходимо донести важность дальнейшего периодического наблюдения всех собак, принимающих ВЕТОРИЛ капсулы.

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ:

Корм усиливает поглощение трилостана из ЖКТ. У здоровых собак максимальный уровень трилостана в плазме достигается через 1.5 часа, и возвращается на базовый уровень в течение 12 часов, хотя вариации могут быть значительными. Трилостан и его метаболиты не аккумулируются в организме.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ:

В трёх полевых исследованиях приняло участие в сумме 113 собак с гиперадренкортицизмом. Результаты этих исследований показали, что применение ВЕТОРИЛА привело к улучшению клинических проявлений (снижение жажды, снижение частоты мочеиспускания, снижение одышки, улучшение аппетита и активности). Снижение уровня пост-АКТГ кортизола в большинстве случаев проявилось в течение 14 дней после начала применения ВЕТОРИЛА. В этих трёх исследованиях участвовало 10 собак с гиперадренкортицизмом, вызванным опухолью надпочечника или сопутствующими опухлями гипофиза и надпочечников. Оценка этих случаев не смогла выявить разницу в клинической, эндокринной или биохимической реакции по сравнению со случаями гипофизарного гиперадренкортицизма.

БЕЗОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИВОТНЫХ:

Доклинические исследования проводили на шестимесячных собаках породы Бигль разделённых на группы по 8 собак в каждой. Группы: 0X (плацебо), 1X, 3X, и 5X кратная максимальная начальная доза трилостана - 6.7 мг/кг дважды в день, в течение 90 дней. Три собаки в группе 3X (получавшие 20.1 мг/кг дважды в день) и пять собак в группе 5X (получавшие 33.5 мг/кг дважды в день) умерли между 23 и 46 днём лечения. У них проявлялись следующие симптомы: снижение аппетита, снижение активности, потеря веса, дегидратация, мягкий стул, существенный мышечный тремор, диарея, лежание на боку и шаткая походка. Исследование крови выявило гипонатриемию, гиперкалиемию и азотемия, соответствующие гипoadренкортицидному кризису.

Применение ВЕТОРИЛА капсулы понизило пост- АКТГ кортизол у всех собак. Собаки в группах 3X и 5X имели пониженную активность. Собаки из группы 5X хуже других групп набирали вес. У собак из групп 3X и 5X был пониженный натрий, альбумин и общий уровень белка, по сравнению с контрольными группами. У собак группы 5X гематокрит был ниже, чем в контрольных группах. Был отмечен дозозависимый рост амиллазы. Патологоанатомическое исследование помимо прочего выявило дозозависимую гипертрофию коры надпочечника.

ХРАНЕНИЕ:

Хранить в закрытой упаковке производителя при температуре от 15 до 30°C.

ФОРМА ВЫПУСКА:

ВЕТОРИЛ капсулы выпускают в концентрации 10, 30, 60 и 120 мг., Капсулы по 10 шт. упакованы в блистеры из алюминевой фольги. Блистеры по 3 шт. упакованы в картонные коробки.

Препарат не зарегистрирован на территории Таможенного союза на момент начала 2015 года.

* Перевод инструкции FDA с учетом требований Ф3-61 «Об обращении лекарственных средств»

ОРГАНИЗАЦИЯ-ПРОИЗВОДИТЕЛЬ:

- 1. Penn Pharmaceutical Services, South Wales, Соединенное Королевство.
- 2. Dales Pharmaceuticals, North Yorkshire, Соединенное Королевство

Техническая поддержка на территории Таможенного Союза:
ООО «Симедика РУ»
+7 (495) 9430067.

Внимание!

Распространение продукции Dechra на территории Таможенного Союза принадлежит только ООО «Симедика РУ». Пожалуйста перед приобретением препарата убедитесь, что Вы приобретаете его у лицензированного поставщика иначе Вы рискуете приобрести подделку, либо Dechra не несет ответственности за применение препарата.

ВЕТОРИЛ (VETORYL) торговая марка Dechra Ltd

© 2014, Dechra Ltd

¹Groco DS, Behrend EN (1995) Corticosteroid withdrawal syndrome. In: Kirk's Current Veterinary Therapy XII, Bonagura, J. (ed); WB Saunders, Philadelphia PA: стр. 413-5.



ИЗУЧЕНИЮ
ИНФОРМАЦИИ В
ИНСТРУКЦИИ



Советы по лечению

НЕ делите, не разламывайте капсулы.

НЕ давайте двойных доз. Если приём пропущен, дайте прописанную дозу Веторила капсулы во время приёма на следующий день.

НЕ трогайте капсулы, если вы беременны или пытаетесь забеременеть.

НЕ меняйте дозы без указания ветеринарного врача.

НЕ прекращайте давать собаке прописанную дозу Веторила капсулы, если вы заметили значительные улучшения состояния собаки. Веторил капсулы предотвратят перепроизводство кортизола, но не излечат заболевание. Вы можете прервать лечение препаратом Веторил по указанию врача или если ваша собака заболела

МОЙТЕ руки после работы с Веторилом.

ДАВАЙТЕ собаке Веторил капсулы утром вместе с кормом.

ПРИВОЗИТЕ собаку в клинику для регулярного осмотра.

ОТМЕЧАЙТЕ изменение веса собаки, потребление воды, аппетит и частоту мочеиспускания до начала лечения, чтобы наблюдать улучшения во время лечения.

ДЕЛАЙТЕ фотографии до начала лечения. Улучшения возникают постепенно и их сложно обнаружить каждодневными наблюдениями.

Немедленно свяжитесь с ветеринарным врачом, если собака перестала есть или пить, или выглядит болезненной во время приёма препарата Веторил капсулы.



ВЕТОРИЛ®

www.VETORYL.com