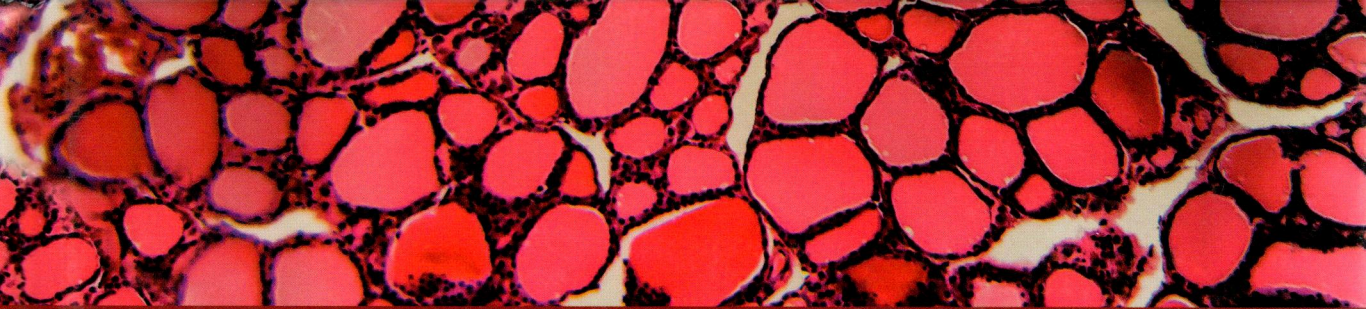




Endocrinologie féline

Edward C. Feldman
Federico Fracassi
Mark E. Peterson



éditions

 **MED'COM** 
www.medcom.fr

Sommaire

PARTIE 1 - L'HYPOTHALAMUS ET L'HYPOPHYSE 1

Chapitre 1 Excès d'hormone de croissance : acromégalie (hypersomatotropisme) 3

Stijn J.M. Niessen, DVM, PhD, DECVIM, PGCertVetEd, FHEA, MRCVS

Christopher J. Scudder, BVSc, PhD, DACVIM, MRCVS

Contexte et historique

Incidence et pathogénie

Anatomopathologie hypophysaire

Conséquences des anomalies hypophysaires

Caractéristiques cliniques et diagnostic

Traitement

Pronostic

Chapitre 2 Autres tumeurs de l'hypophyse 21

Guy C.M. Grinwis, DVM, PhD

Masses hypophysaires : hyperplasie, adénome ou carcinome ?

Incidence et origines cellulaires des tumeurs hypophysaires

Effet des tumeurs hypophysaires sur les organes cibles et effets directs des grosses tumeurs

Conséquences fonctionnelles de la production autonome d'hormones

Chapitre 3 Irradiation hypophysaire 27

Alain P. Théon, MS, PhD, Dip ACVR-RO

Introduction

Présentation clinique

Imagerie avancée

Rôle de la radiothérapie

Modalités de la radiothérapie

Tumeurs non fonctionnelles

Tumeurs hypophysaires sécrétant de l'hormone de croissance et acromégalie

Tumeurs hypophysaires sécrétant des hormones adrénocorticotropes et maladie de Cushing féline

Effets néfastes liés aux rayonnements

Chapitre 4 Insuffisance en hormone de croissance hypophysaire et nanisme hypophysaire 45

Dolores Pérez Alenza, DVM, PhD

Introduction

Étiopathogénie

Caractéristiques cliniques

Diagnostics différentiels en cas de retard de croissance

Diagnostic

Traitement

PARTIE 2 - LA THYROÏDE 53

Rédacteur en chef : Dr. Mark E. Peterson, DVM, DACVIM (SAIM)

Chapitre 5 Hyperthyroïdie : contexte, étiopathogénie et évolution de la prévalence de la maladie thyroïdienne féline 54

Mark E. Peterson, DVM, DACVIM (SAIM)

Historique des maladies de la thyroïde chez les chats

Études sur l'étiopathogénie de l'hyperthyroïdie féline

Épidémiologie de l'hyperthyroïdie : un trouble courant dans le monde entier chez les chats séniors et gériatriques

Pourquoi le goitre nodulaire félin a-t-il atteint un tel stade épidémique ?

Conclusions

Chapitre 6 Hyperthyroïdie : signes cliniques et résultats de l'examen physique 70

Meredith L. Miller, DVM, DACVIM (SAIM)

John F. Randolph, DVM, DACVIM (SAIM)

Mark E. Peterson, DVM, DACVIM (SAIM)

Épidémiologie

Signes cliniques

Examen physique

Chapitre 7 Hyperthyroïdie : diagnostic de laboratoire 81

Carmel T. Mooney, MVB, MPhil, PhD, DECVIM-CA

Anomalies clinicopathologiques associées à l'hyperthyroïdie

Anomalies des hormones thyroïdiennes associées à l'hyperthyroïdie

Autres tests de diagnostic

Conclusion

Chapitre 8	Maladies thyroïdienne et rénale chez les chats	96
	Tim Williams, MA, VetMB, PhD, FRCPath, Dip. ECVCP, MRCVS	
	Hyperthyroïdie et maladie rénale chronique	
	Effet de l'hyperthyroïdie sur les résultats des tests sériques de la fonction rénale	
	Effet de l'hyperthyroïdie sur les marqueurs urinaires de la fonction rénale	
	Effet de l'hyperthyroïdie sur la pression artérielle systolique	
	Effet du traitement de l'hyperthyroïdie sur la fonction rénale	
	Effet de l'urémie sur la prise en charge des chats hyperthyroïdiens	
	Recommandations de mesures de prise en charge pour les chats hyperthyroïdiens atteints de MRC	
Chapitre 9	Imagerie de la thyroïde	109
	Michael R. Broome, DVM, MS, DABVP	
	Mark E. Peterson, DVM, DACVIM (SAIM)	
	Introduction	
	Embryologie de la thyroïde, anatomie radiographique et tissu thyroïdien ectopique	
	Thyroïde normale	
	Hyperthyroïdie	
	Thyroïde ectopique	
	Carcinome de la thyroïde	
	Kystes de la thyroïde	
	Hypothyroïdie	
Chapitre 10	Traitement de l'hyperthyroïdie : médicaments antithyroïdiens	138
	Sylvie Daminet DACVIM, DECVM-CA, MSc, PhD	
	Considérations avant d'entamer un traitement avec des médicaments antithyroïdiens	
	Mécanisme d'action des médicaments antithyroïdiens	
	Formulations des médicaments antithyroïdiens	
	Dosages des médicaments antithyroïdiens	
	Effets indésirables aux médicaments antithyroïdiens	
	Suivi des chats traités avec des médicaments antithyroïdiens	
	Autres médicaments intéressants pour la prise en charge des chats hyperthyroïdiens	
	Taux de réussite et de survie chez les chats hyperthyroïdiens traités avec un médicament antithyroïdien	
	Fonction rénale et hyperthyroïdie	
	Conclusion	
Chapitre 11	Traitement de l'hyperthyroïdie : thyroïdectomie chirurgicale	151
	James A. Flanders, DVM, DACVS	
	Introduction et vue d'ensemble	

Anatomie de la thyroïde et des structures environnantes

Évaluation préopératoire

Anesthésie générale

Techniques de thyroïdectomie féline

Thyroïdectomie par étapes

Complications périopératoires

Récidive postopératoire de l'hyperthyroïdie

Excision chirurgicale d'un adénocarcinome thyroïdien

Résumé et conclusions

Chapitre 12 Traitement de l'hyperthyroïdie : iode radioactif 167

Mark E. Peterson, DVM, DACVIM

M^a del Pilar Xifra, BVSc

Michael R. Broome, DVM, MS, DABVP

Introduction

Avantages et inconvénients du traitement de l'hyperthyroïdie à l'iode radioactif

Principes du traitement à l'iode radioactif

Indications spécifiques pour le traitement à l'iode radioactif

Sélection des patients et préparation avant le traitement à l'iode radioactif

Scintigraphie de la thyroïde pour l'évaluation des chats hyperthyroïdiens avant le traitement à l'¹³¹I

Estimation de la dose d'iode radioactif à administrer aux chats atteints d'hyperthyroïdie

Effets néfastes ou complications associés au traitement à l'iode radioactif

Suivi des tests de la fonction thyroïdienne après un traitement à l'iode radioactif

Pronostic après traitement à l'iode radioactif

Chapitre 13 Traitement de l'hyperthyroïdie : régime alimentaire 195

John P. Loftus, PhD, DVM, DACVIM (SAIM)

Mark E. Peterson, DVM, DACVIM (SAIM)

Évaluation nutritionnelle générale pour le chat hyperthyroïdien

Perte de poids et fonte musculaire

Nutriments nécessaires au chat hyperthyroïdien

Prise en charge nutritionnelle de l'hyperthyroïdie féline : alimentation avec un régime à faible teneur en iode

Chapitre 14 Traitement de l'hyperthyroïdie : hyperthyroïdie sévère, résistante ou récidivante 207

Michael R. Broome, DVM, MS, DABVP

Mark E. Peterson, DVM, DACVIM (SAIM)

Introduction

Étiologie et pathogénie de l'hyperthyroïdie sévère, résistante ou récidivante

Corrélation entre la gravité et la durée de l'hyperthyroïdie et la gravité des signes cliniques
 Causes de l'échec du traitement
 Traitement de l'hyperthyroïdie grave et réfractaire
 Résumé

Chapitre 15 Hypothyroïdie 221

Mark E. Peterson, DVM, DACVIM (SAIM)

Introduction

Causes de l'hypothyroïdie

Sous-types cliniques de l'hypothyroïdie

Hypothyroïdie réfractaire

PARTIE 3 - CALCIUM ET PARATHYROÏDES 257

Chapitre 16 Hypercalcémie 259

Thomas K. Graves, DVM, PhD, DACVIM

Présentation

Physiologie du calcium

Tests de laboratoire

Examen initial des chats hypercalcémiques

Diagnostic différentiel de l'hypercalcémie

Chapitre 17 Hypoparathyroïdie et hypocalcémie primaires félines 275

Barbara J. Skelly, MA, VetMB, PhD, CertSAM, DACVIM (SAIM), DECVIM-CA (IM), MRCVS

Introduction

Répartition du calcium dans l'organisme

Contrôle de l'homéostasie du calcium (Ca)

Hypocalcémie chez l'homme et le chien

Hypoparathyroïdie chez les chats

Diagnostic différentiel de l'hypocalcémie

Tests diagnostiques

Traitement

PARTIE 4 - SURRÉNALES

295

Chapitre 18	Syndrome de Cushing (hypercorticisme)	297
	Sara Galac, DVM, PhD	
	Dan Rosenberg, DVM, PhD	
	Introduction	
	Étiologie	
	Caractéristiques cliniques	
	Constatations clinicopathologiques	
	Tests endocriniens	
	Imagerie diagnostique	
	Traitement	
	Pronostic	
Chapitre 19	Hyperaldostéronisme primaire (syndrome de Conn)	315
	Hans S. Kooistra, DVM, PhD, Dipl. ECVIM-CA	
	Introduction	
	Hyperaldostéronisme primaire	
Chapitre 20	Autres tumeurs corticosurrénales et phéochromocytome	326
	Carlos Melián, DVM, PhD	
	Laura Pérez-López, DVM	
	Introduction et diagnostic différentiel	
	Évaluer une masse surrénale féline	
	Production excessive de progestérone	
	Excès combinés de progestérone et d'aldostérone	
	Production excessive d'androgènes ou d'œstradiol	
	Phéochromocytome	
	Tumeurs surrénaliennes non fonctionnelles	
Chapitre 21	Hypoadrénocorticisme félin	336
	Ian Ramsey, BVSc, PhD, DSAM, Dipl. ECVIM-CA (IM), FHEA, FRCVS	
	Introduction	
	Prévalence	
	Causes	
	Âge, race et sexe	
	Signes cliniques	
	Analyses de laboratoire	
	Imagerie diagnostique	

Électrocardiographie et échocardiographie
 Tests endocriniens
 Diagnostic différentiel
 Traitement
 Pronostic

PARTIE 5 - LE PANCRÉAS ENDOCRINE

349

Chapitre 22	Pathogénie et observations cliniques du diabète sucré non compliqué	350
	Éric Zini, Prof. Dr. Med. Vet., Dipl. ECVIM-CA	
	Introduction	
	Prévalence et épidémiologie	
	Facteurs de risque	
	Mécanismes physiopathologiques	
	DS et pancréatite	
	Résultats cliniques et de laboratoire	
	Facteurs de survie et de pronostic	
Chapitre 23	Cétose diabétique, acidocétose et syndrome hyperosmolaire	362
	Lucy J. Davison, MA, VetMB, PhD, DSAM, Dipl. ECVIM-CA, MRVCS	
	Introduction	
	Homéostasie du glucose	
	Présentation clinique de l'ACD et de l'EHH	
	Principes de prise en charge de l'ACD et de l'EHH	
	Fluidothérapie et électrolytes	
	Insulinothérapie	
	Thérapie palliative complémentaire pour l'ACD et l'EHH	
	Pronostic de l'ACD et de l'EHH chez les chats	
Chapitre 24	Traitement du diabète sucré par l'insuline	376
	Federico Fracassi, DVM, PhD, Dipl. ECVIM-CA (IM)	
	Objectifs du plan de traitement et de la prise en charge	
	Insulinothérapie	
	Choisir une insuline	
	Fréquence d'administration de l'insuline, dose initiale d'insuline et changement du type d'insuline	
	Stockage, mélange et dilution de l'insuline	

Éducation des propriétaires

Stylos doseurs d'insuline

Chapitre 25 Hormones gastro-intestinales et utilisation de thérapies non insuliniques pour le diabète sucré 395

Chen Gilor, DVM, PhD, DACVIM

Introduction

Physiologie et pharmacologie des incrétines

Metformine

Glipizide

Acarbose

Les antagonistes du SGLT-2

Défis de la prise en charge du DS félin et utilisations potentielles des thérapies non insuliniques

Chapitre 26 Prise en charge nutritionnelle du diabète sucré 411

Linda M. Fleeman, BVSc, PhD, MANZCVS

Charlotte R. Bjørnvad, DVM, PhD, Dipl. ECVN

Vue d'ensemble

Objectifs d'apprentissage

Cas 1 : nourrir un chat qui refuse ou n'aime pas son « aliment diabétique »

Cas 2 : gérer un chat diabétique en surdosage d'insuline qui vient de se remettre d'une grave « hypo » (neuroglycopénie)

Cas 3 : proposer des alternatives avec aliments sans prescription

Cas 4 : faire perdre du poids à un chat diabétique

Cas 5 : prendre en charge le diabète chez un chat atteint d'une maladie concomitante

Cas 6 : gérer le propriétaire qui a consulté sur Internet de nombreuses informations sur le diabète chez les chats

Chapitre 27 La surveillance du diabète chez les chats 430

Claudia E. Reusch, Prof. Dr. Med Vet, Dipl. ECVIM-CA

Elena Salesov, Dr. Med Vet

Signes cliniques

Surveillance de la glycémie

Systèmes de surveillance du glucose en continu et systèmes flash de surveillance du glucose

Mesure du glucose dans l'urine

Concentration en fructosamine

Hémoglobine glyquée

Chapitre 28 La rémission du diabète	450
Ruth Gostelow, BVetMed (Hons), MVetMed, DipACVIM, DipECVIM-CA, PhD	
Définition de la rémission diabétique	
Physiologie de la rémission du diabète	
Incidence de la rémission du diabète	
Prédicteurs de rémission du diabète	
Maximiser la probabilité de rémission du diabète	
Identification et prise en charge du chat diabétique en rémission	
Pronostic et rechute diabétique	
Conclusions	
Chapitre 29 Le diabétique instable	464
Jacquie Rand, BVSc, DVSc, Dipl. ACVIM (IM)	
Susan Gottlieb, BVSc, MANZCVS	
Vue d'ensemble	
Objectifs initiaux de la thérapie et facteurs influençant la rémission	
Classification du diabète sucré et pertinence pour les chats diabétiques instables	
Choix inapproprié de l'insuline	
Dosage inapproprié	
Choix d'une prise en charge insulinaire intensive ou conservatrice chez les diabétiques nouvellement diagnostiqués	
Facteurs liés aux propriétaires	
Maladies sous-jacentes	
Hypoglycémie de rebond (Somogyi)	
Le diabétique fragile	
Surveillance	
Autres stratégies de prise en charge	
Conclusion	
Chapitre 30 Hypoglycémie	487
Johan P. Schoeman, BVSc, MMedVet (Pretoria), PhD (Cantab), DSAM (RCVS-UK), DECVIM-CA, MRCVS	
Introduction	
Physiopathologie de l'hypoglycémie	
Mesure du glucose dans le sang	
Diagnostic différentiel	
Maladies ou syndromes spécifiques associés à l'hypoglycémie chez les chats	
Approche diagnostique	
Traitement de l'hypoglycémie	
Annexes	
Tables de conversion	501
Conversion vers le Système international d'unités (SI)	

Dédicaces

Celui qui étudie la médecine sans livres navigue sur une mer inexplorée, mais celui qui étudie la médecine sans patients ne va pas du tout en mer.

Sir William Osler

À nos étudiants, internes, résidents, membres du personnel, vétérinaires référents, propriétaires de chats et collègues : merci de poser les questions dont les réponses permettent d'améliorer la qualité de vie de nos patients. Tant en médecine vétérinaire que dans notre vie personnelle, nous avons beaucoup appris et nous avons encore beaucoup à apprendre.

Ed, Federico, et Mark

Avec amour pour Shawn et Rowan. Merci de m'avoir permis de me joindre à chacun de vous dans vos fabuleux et fascinants voyages, tout en partageant le mien. Les sentiers que nous avons choisis n'ont pas été les plus faciles, mais ils nous ont donné une nouvelle inspiration pour voir le monde autrement et avec tolérance.

Edward Feldman, Berkeley, CA

À Leonardo, dont la naissance a rempli nos vies et a vu la phase finale de la création de ce projet. À ma maman Denise, qui n'a vu que le début du livre, et à mon papa Renato, vous avez tous deux été l'exemple le plus important pour moi. À Elena, la meilleure personne que je puisse avoir à mes côtés, avec amour.

Federico Fracassi, Bologne, Italie

À ma femme Courtney, qui croit en moi et nous aide à améliorer la santé et le bien-être de nos patients félins ; elle me permet de garder les pieds sur terre et de rester organisé, et presque rien ne serait possible sans sa sagesse et ses conseils.

À mon assistante Carol, qui va chaque jour au-delà de ses tâches pour m'aider de multiples façons, aussi bien dans ma clinique que dans mes recherches.

À mon défunt père, qui m'a inculqué les valeurs du travail acharné, du courage et du bon sens dans la résolution des problèmes, qui ont tous contribué à mon succès.

À mes propres chats, qui me rappellent chaque jour qu'il faut prendre le temps pour le jeu et l'affection.

Et enfin, à tous mes patients félins (et à leurs propriétaires) qui m'ont tant appris au cours des quatre dernières décennies. Je continue à apprendre d'eux tous les jours.

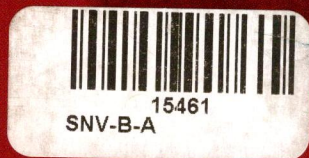
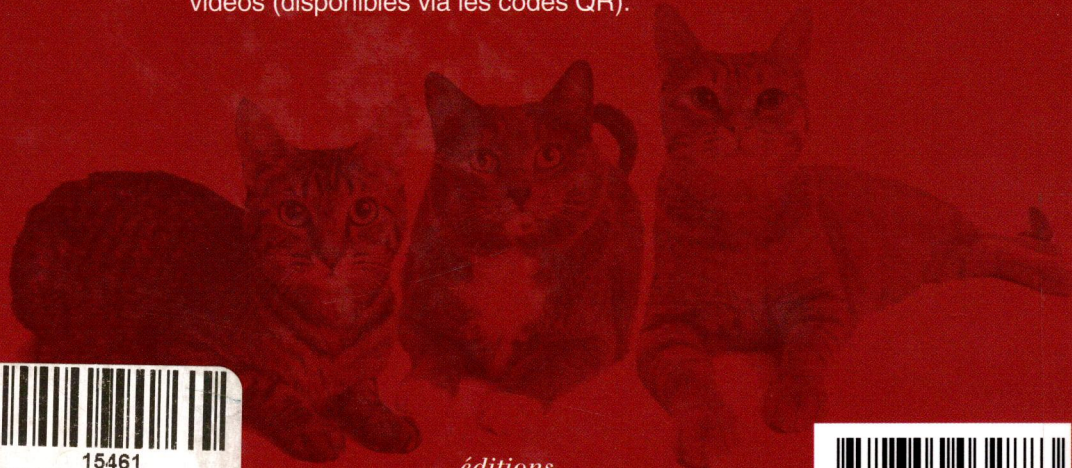
Mark Peterson, New York, NY

Endocrinologie féline

Edward C. Feldman
Federico Fracassi
Mark E. Peterson

Rédigé par les experts les plus renommés dans ce domaine, cet ouvrage unique et résolument pratique d'endocrinologie féline est un outil extrêmement précieux pour les praticiens vétérinaires qui souhaitent approfondir leur connaissance de la physiopathologie, des signes cliniques, du diagnostic, du traitement et du pronostic de chaque affection endocrinienne identifiée chez les chats.

Le chat n'est définitivement pas un petit chien, et ce texte apporte des descriptions parfaitement ciblées des affections de cette espèce. L'ouvrage nous permet de bénéficier des connaissances acquises par ces experts en endocrinologie féline sous forme de textes, de figures, d'encadrés, de tableaux, d'algorithmes et de vidéos (disponibles via les codes QR).



edra

éditions
MED'COM
www.medcom.fr

