



Contenuti

FUNZIONALITA CORTICOSURRENALICA CANE.....	2
TEST DI SCREENING DEL DESAMETAZONE :.....	2
TEST DI STIMOLAZIONE CON ACTH.....	2
TEST DI SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE A BASSE DOSI - Low Dose Dexamethasone Suppression Test (LDDST).....	3
TEST DI SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE AD ALTE DOSI (HDDST).....	4
TEST COMBINATO SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE / STIMOLAZIONE CON ACTH.....	4
IPERADRENOCORTICISMO GATTO.....	5
TEST DI SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE A BASSE DOSI - Low Dose Dexamethasone Suppression Test (LDDST).....	5
TEST DI SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE AD ALTE DOSI (HDDST).....	5
TEST DI STIMOLAZIONE CON ACTH.....	5
CUSHING EQUINO (PPID).....	5
ODST : OVERNIGHT DEXAMETHASONE SUPPRESSION TEST.....	5
TRH STIMULATION TEST.....	6
TEST COMBINATO : SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE + STIMOLAZIONE CON TRH.....	7
EMS - SINDROME METABOLICA EQUINA.....	7
TEST DI TOLLERANZA AL GLUCOSIO.....	7
TEST DI SENSIBILITÀ ALL'INSULINA.....	7
TEST COMBINATO GLUCOSIO/INSULINA (CGIT).....	8
ORAL SUGAR TEST.....	8
IPOTIROIDISMO CANE GATTO.....	9
TEST DI STIMOLAZIONE CON RHTSH (TSH UMANO RICOMBINANTE).....	9
TEST DI STIMOLAZIONE CON TRH.....	9
IPOTIROIDISMO CAVALLO.....	10



TEST DI STIMOLAZIONE CON TRH.....	10
IPERTIROIDISMO GATTO.....	10
TEST DI SOPPRESSIONE CON T3.....	10
TEST DI STIMOLAZIONE CON TRH.....	11
TEST DINAMICI FUNZIONALITA' RIPRODUTTIVA.....	11
RESIDUO OVARICO CANE.....	11
STIMOLAZIONE CON GNRH.....	12
STIMOLAZIONE CON HCG.....	12
RESIDUO OVARICO GATTO.....	12
STIMOLAZIONE CON GNRH.....	12
CRIPTORCHIDISMO.....	12
PICCOLI ANIMALI.....	13
CAVALLO (cavalli con rig-like behaviour).....	13
FUNZIONALITA' EPATICA CANE-GATTO.....	13
TEST AC.BILIARI pre e post prandiali.....	13
FUNZIONALIA' DIGESTIVA CAVALLO.....	14
TEST ORALE DI ASSORBIMENTO DEL SACCAROSIO.....	14
TEST ORALE DI ASSORBIMENTO DEL GLUCOSIO : OGAT.....	14
VALUTAZIONE DIABETE INSIPIDO.....	14
TEST DI PRIVAZIONE DELL'ACQUA (Water Deprivation Test - WDT).....	14
TEST DI RISPOSTA ALLA DESMOPRESSINA.....	15

FUNZIONALITA CORTICOSURRENALICA CANE



Centro
Diagnos
tico Vet
erinario

TEST DI SCREENING DEL DESAMETAZONE :

Somministrare Desametazone 0,01 mg/kg e.v. e prelievo a 8 ore per la determinazione del cortisolo plasmatico
Se < 40 nmoli/l : NEGATIVO. Se > 40 nmoli/L : LDDS

TEST DI STIMOLAZIONE CON ACTH

ESECUZIONE DEL TEST

Tempo 0 : I prelievo per la determinazione del cortisolo basale. Ideale al mattino (tra le 9,00 e le 10,00)

Somministrare 0,25 (cani > 5Kg)/ 0,125 (cani< 5kg) mg ACTH e.v./ i.m (dolorosa) /2,2 UI/Kg (1 mg = 100 UI)

Tempo 0+ 30-90 minuti(e.v)-1-2 ore (i.m) ore : Il prelievo per la determinazione del cortisolo post stimolazione

INTERPRETAZIONE

SITUAZIONE FISIOLOGICA

- La somministrazione di ACTH determina una risposta di maggior produzione di cortisolo da parte del surrene

CUSHING SURRENALICO

- I livelli di cortisolo basale generalmente molto alti non rispondono o poco alla stimolazione con ACTH

CUSHING IPOFISARIO

- La risposta alla stimolazione con ACTH è esagerata a causa della iperplasia surrenalica

< 450 : risposta fisiologica

450-600 : risposta border (stress o ADH)

nessuna risposta : ADH



> 600 risposta patologica : PDH (60-80%) , ADH (50%)

Se cortisolo basale <40 nmol/l e nessuna risposta : Cushing iatrogeno /Addison

TEST DI SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE A BASSE DOSI – Low Dose Dexamethasone Suppression Test (LDDST)

ESECUZIONE DEL TEST

Tempo 0 : I prelievo per la determinazione del cortisolo basale. Ideale al mattino (tra le 9,00 e le 10,00)

Somministrare 0,01/0,015 mg/kg di desametazone e.v.

Tempo 0+4 ore (alcuni autori 0+3 ore) : II prelievo per la determinazione del cortisolo post soppressione

Tempo 0+8 ore : III prelievo per la determinazione del cortisolo post soppressione

INTERPRETAZIONE

L'aumento dei livelli ematici di cortisolo causa un feed back negativo sulla produzione di ACTH ipofisario per 2-3 ore e una conseguente minor produzione di cortisolo da parte delle ghiandole surrenali

SITUAZIONE FISIOLOGICA :

- A causa della breve emivita del cortisolo (< 2 ore) , nei cani sani la concentrazione del cortisolo cala in modo significativo a 4 e 8 ore.

CUSHING SURRENALICO :

- L'inibizione della secrezione di ACTH non determina una diminuzione di produzione di cortisolo perché le cellule neoplastiche surrenaliche non sono influenzate dal meccanismo a feed back

CUSHING IPOFISARIO :



- La secrezione di ACTH non viene inibita o solo per un breve periodo , di conseguenza la concentrazione di cortisolo non diminuisce o solo per un breve periodo (4 ore)

TEST DI SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE AD ALTE DOSI (HDDST)

(dopo test di screening positivo)

ESECUZIONE DEL TEST

Tempo 0 : I prelievo per la determinazione del cortisolo basale. Ideale al mattino (tra le 9,00 e le 10,00)

Somministrare 0,1 mg/kg di desametazone e.v.

Tempo 0+4 ore : Il prelievo per la determinazione del cortisolo post soppressione

Tempo 0+8 ore : III prelievo per la determinazione del cortisolo post soppressione

INTERPRETAZIONE

VALORI CORTISOLO :

4 h < 50% - 8 h < 50% : PDH

4 h < 50% - 8 h > 50% : PDH

4 h > 50% - 8 h > 50% : ADH (solo 20-30% casi PDH)

TEST COMBINATO SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE / STIMOLAZIONE CON ACTH

- Tempo 0 : I prelievo per la determinazione del cortisolo basale. Ideale al mattino ore 9,00
- Desametazone 0,1 mg/kg e.v
- Ore 11 (2 / 4 ore post soppressione) : II prelievo per la determinazione del cortisolo post soppressione
- ACTH 2,2 UI/Kg i.m



- Ore 12 (1 ora post stimolazione) : III prelievo per la determinazione del cortisolo post stimolazione

INTERPRETAZIONE

Normale : presenza di soppressione con assenza di stimolazione

PD - HAC : presenza di soppressione con stimolazione positiva

PD - HAC /AD - HAC : assenza di soppressione con stimolazione positiva

? : assenza di soppressione con stimolazione negativa

IPERADRENOCORTICISMO GATTO

TEST DI SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE A BASSE DOSI – Low Dose Dexamethasone

Suppression Test (LDDST)

- Stessa metodica del cane ma diverso dosaggio : Desametazone : 0,01-0,015mg/kg e.v
- Test sensibile ma poco specifico nel gatto. Molti falsi positivi.

TEST DI SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE AD ALTE DOSI (HDDST)

- Stessa procedura del cane ma il gatto più velocemente non risente della soppressione per cui i prelievi vanno eseguiti in tempi più ravvicinati : 2-4-6 ore dopo la soppressione.
- Test poco sensibile : falsi -
- Nel gatto viene utilizzato come test di screening : non differenzia PD HAC da AD HAC

TEST DI STIMOLAZIONE CON ACTH



1 -Prelievo per dosaggio cortisolo basale

2 -ACTH 0,125 mg/gatto (peso < 5 Kg) - 0,25 mg/gatto (peso > 5 Kg) i.m / e.v

3 -prelievi a 30 , 60 e 120 minuti per il dosaggio del cortisolo post stimolazione

(3 prelievi perché nel gatto il picco di risposta è variabile)

- Gatti con iperadrenocorticismo : ACTH post stimolazione > 440 nmol/L
- Test poco sensibile : falsi -

CUSHING EQUINO (PPID)

ODST : OVERNIGHT DEXAMETHASONE SUPPRESSION TEST

(Feed back negativo sull ' ipofisi distale con < del rilascio dell'ACTH e conseguentemente del cortisolo.

Nessuna azione sulla pars intermedia per cui se PPID il cortisolo non diminuisce o solo in parte)

PROCEDURA:

1 - prelevare il campione basale (preferibilmente siero) nel pomeriggio tra le 16,00 e le 18,00 .

Centrifugare , separare il siero e refrigerare

2 - somministrare 0,04 mg/kg bw di Desametazone IM o IV

3 - effettuare un 2° prelievo dopo 19-24 ore .Centrifugare , separare il siero e refrigerare

RISULTATI FISIOLOGICI

Cortisolo post desametazone : < 27 nmol/L .

Falsi positivi nel periodo agosto-ottobre



- il limite di questo test è che non testa direttamente la Pars Intermedia
- possibilità di falsi negativi nelle prime fasi della malattia
- possibilità di falsi positivi in soggetti molto stressati e in Autunno .

A differenza dell'ACTH non sono disponibili intervalli di riferimento stagionali . Se il test è negativo in autunno è praticamente esclusa la PPID.

- la somministrazione di cortisone aumenta il rischio di insorgenza di laminita
- se test positivo, se pur raro, per escludere l'iperadrenocorticismo surrenalico si può procedere al dosaggio dell'ACTH (in caso di iperadrenocorticismo surrenalico l'ACTH diminuisce per il feed back negativo esercitato sull'ipofisi dall'alta produzione di cortisolo surrenalico ipofisi indipendente) o al Test di Stimolazione con ACTH .

TRH STIMULATION TEST

(PRINCIPIO DEL TEST : il TRH diminuisce la secrezione di dopamina e quindi il suo effetto inibitorio)

PROCEDURA:

- 1** - prelievo basale per dosaggio ACTH in EDTA. Separare e refrigerare il plasma. Test invalido se pasto con cereali o OST (oral sugar test) da meno di 12 ore
- 2** - Somministrare 0,5 (bw<250Kg)/1 (bw > 250Kg) mg TRH IV. Effetti collaterali transitori (tosse, flehmen, sbadigli)
- 3** - prelievo per dosaggio ACTH post stimolazione in EDTA 10 minuti dopo la somministrazione del TRH

INTERPRETAZIONE (novembre-luglio. Agosto-Ottobre non disponibili)
ACTH post TRH

≤ 110 pg/ml negativo
110-200 pg/ml dubbio



Centro
Diagnos
tico Vet
erinario

> 200 pg/ml positivo

TEST COMBINATO : SOPPRESSIONE CON DESAMETAZONE + STIMOLAZIONE CON TRH

PROCEDURA:

- 1 -Prelievo per cortisolo basale
- 2 -Somministrazione di 0,04 mg/kg bw desametazone IV
- 3 -Prelievo dopo 3 ore per dosaggio cortisolo
- 4 -Contestuale somministrazione di 1 mg di TRH IV
- 5 -Prelievo dopo 30 minuti per dosaggio cortisolo post stimolazione
- 6 -Dopo 24 ore dalla somministrazione di desametazone prelievo per dosaggio cortisolo post soppressione

EMS - SINDROME METABOLICA EQUINA

TEST DI TOLLERANZA AL GLUCOSIO

- 1 – Prelievo per glucosio e insulina al tempo 0 (T0) . Preferibilmente siero. Importante separare il siero entro 20 minuti.
- 2 - Somministrazione di glucosio/destrosio
(0,5 gr/Kg bw in sol. 50% IV o 1gr/Kg bw in sol. 20% OS)
- 3 - Dosare glucosio e insulina ogni 30 minuti per 4-6 ore

Cavallo sano : nelle prime 2 ore glucosio e insulina aumentano poi entro 3 ore si normalizzano



Cavallo malato : dopo 3 ore glucosio e insulina rimangono alti (glucosio > 110 mg/dl , insulina > 60 μ U/L)

TEST DI SENSIBILITÀ ALL'INSULINA

- 1- Prelievo per glucosio basale al T0
- 2 - Somministrare Insulina Zinco Protamina 0,4 UI/Kg bw IV
- 3 - Dosare glucosio ogni 30 minuti per 4 ore

Cavallo sano : il glucosio < del 70-80%

Cavallo malato : il glucosio resta invariato

TEST COMBINATO GLUCOSIO/INSULINA (CGIT)

- 1 - Prelievo per glucosio basale al T0
- 2 - Somministrare 150 mg/kg di glucosio al 40-50% IV
- 3 - Subito dopo la somministrazione di glucosio , somministrare Insulina solubile al dosaggio di 100 mU/Kg IV
- 4 - Dosare glucosio ad intervalli regolari

ORAL SUGAR TEST

3 modalità

A-

- 1g/Kg di glucosio/destrosio in polvere x os
- 2 ore prelievo siero



Centro
Diagnos
tico Vet
erinario

-Insulina normale : < 81 mU/L

B-

2 campioni di siero : dopo 6-12 ore di digiuno e subito dopo il pasto

VN Insulina a digiuno <20 µU / mL

VN Insulina post prandiale < 50 µU / mL

L'iperglycemia persistente (>125 mg / dL) indica una resistenza all'insulina

parzialmente scompensata (se iperinsulinemica) o diabete mellito (se normoinsulinemico)

C-

ORAL SUGAR TEST con SCIROPPO KARO® LIGHT +sensibile

Animale a digiuno dalla sera prima (solo una faldina di fieno)

0,15-0,45 ml/ kg di sciropo Karo® Light per via orale

Prelievo siero tra 60 e 90 minuti dopo

- Risposta normale: insulina < 45 µU / mL
- Disregolazione dell'insulina : insulina > 60 µU / mL
- Lieve disregolazione dell'insulina : insulina compresa tra 45-60 µU / mL

Eccessiva risposta glucosio se > 125 mg / dL

IPOTIROIDISMO CANE GATTO



TEST DI STIMOLAZIONE CON RHTSH (TSH UMANO RICOMBINANTE)

Principio del test

In seguito a somministrazione di TSH la tiroide viene massivamente stimolata. La successiva misurazione di T4 dà informazioni sulla capacità funzionale della tiroide.

Esecuzione del test

1. Primo prelievo: valore basale della tiroxina
2. Iniezione di 75 µg (cane) 0,20 mg (gatto) rhTSH EV oppure IM
3. Prelievo dopo 6 ore: valore dopo stimolazione della tiroxina

Interpretazione Livello di T4 post-TSH > 2.5 µg/dl normale

Livello di T4 post-TSH < 1,5 µ/dl ipotiroidismo

Livello intermedio: zona grigia (inizio di ipotiroidismo, NTI, farmaci)

Il test di stimolazione con TSH, dal momento che viene influenzato molto meno dalle cosiddette NTI e dai farmaci, è il procedimento goldstandard per la diagnosi di un ipotiroidismo.

TEST DI STIMOLAZIONE CON TRH

Con questo test si determina l'incremento di T4 nel siero. Attenzione La stimolazione può venire compromessa da malattie non tiroidee o da Inoltre, anche cani sani possono presentare in determinate condizioni una stimolazione insufficiente.

Per tali ragioni si consiglia di ricorrere al test di stimolazione con TRH solo per escludere un ipotiroidismo.

Esecuzione del test

1. Primo prelievo = valore basale della tiroxina



2. Iniezione di TRH (tireotropina) (100-600 µg per cane / 0,1 mg/kg gatti) EV
3. (eventualmente prelievo dopo 2 ore = primo valore dopo stimolazione)
4. Prelievo dopo 4 ore = secondo valore dopo stimolazione

Interpretazione :

Stimolazione nell'intervallo eutiroideo (valore di stimolazione del T4 > 1,5 µg/dl) : eutiroidismo -

Stimolazione modesta o nulla (valore basale e di stimolazione del T4 < 1,5 µg/dl) : ipotiroidismo

IPOTIROIDISMO CAVALLO

TEST DI STIMOLAZIONE CON TRH

Esecuzione del test

1. Primo prelievo = valore basale della tiroxina
2. Iniezione di TRH (1 mg per un cavallo, 0,5 mg per un pony) EV
- (3. Prelievo dopo 2 ore = primo valore dopo stimolazione)
4. Prelievo dopo 4 ore = secondo valore dopo stimolazione

Interpretazione

Cavalli con tiroide normale presentano: - (dopo 2 ore incremento del T4 di un fattore 1,5) - dopo 4 ore incremento significativo del T4 di un fattore 2 - picco massimo dopo 4 -10 ore



Centro
Diagnos
tico Vet
erinario

IPERTIROIDISMO GATTO

TEST DI SOPPRESSIONE CON T3

Principio del test

Nel gatto sano la secrezione di T4 viene chiaramente soppressa dopo somministrazione di T3, nel gatto ipertiroideo invece, a causa della secrezione autonoma di T4, non si ha nessuna soppressione o si ha una soppressione molto ridotta.

Esecuzione del test

1. Primo prelievo = valore basale della tiroxina
2. Somministrazione di liotironina 20 µg a intervalli di 8 ore PO per 7 volte
3. Secondo prelievo 2-4 ore dopo l'ultima somministrazione = valore di soppressione

Interpretazione - soppressione > 50 % del valore basale : eutiroidismo - soppressione < 50 % del valore basale : ipertiroidismo

TEST DI STIMOLAZIONE CON TRH

Principio del test Con questo test si determina l'incremento di T4 nel siero. In caso di normale funzionalità tiroidea, all'iniezione di TRH fa seguito un incremento del TSH e di conseguenza anche del T4. In caso di animali ipertiroidei il TSH viene soppresso a causa del livello elevato di T4; non si ha perciò alcun incremento, o solo un incremento modesto, di TSH e T4.

Attenzione La stimolazione può eventualmente venire compromessa da malattie non tiroidee o da farmaci .

Esecuzione del test



1. Primo prelievo = valore basale della tiroxina
2. Iniezione di TRH (100 µg per animale) EV
3. Secondo prelievo dopo 4 ore = valore dopo stimolazione

Calcolo della stimolazione relativa (%): Interpretazione :

Stimolazione > 60 % del valore basale = eutiroidismo

Stimolazione < 50 % del valore basale = sospetto di ipertiroidismo

Stimolazione 50-60% del valore basale = zona grigia

TEST DINAMICI FUNZIONALITA' RIPRODUTTIVA

RESIDUO OVARICO CANE

STIMOLAZIONE CON GNRH

Il suo dosaggio basale è poco utile nella cagna in cui l'estrogenemia superiore ai livelli basali induce cheratinizzazione delle cellule della mucosa vaginale, facilmente evidenziabile con la colpocitologia.

Più utile dopo stimolazione per confermare il sospetto di residuo ovarico.

T0 dosaggio basale

GNRH 0,12 µg/kg per EV (corrispondente a 0,03 ml/kg di peso corporeo)

T1 dosaggio a 120 minuti: valori di estradiolo superiori ai limiti basali indicano residuo (>12 pg/ml o raddoppio del basale).



STIMOLAZIONE CON HCG

- 1) progesterone basale
- 2) Inoculare 250-500 UI sc di hCG;
- 3) progesterone post stimolazione dopo 8-10

Positivo per residuo ovarico se progesterone > 2ng/ml

RESIDUO OVARICO GATTO

Esecuzione di una colpocitologia al momento delle manifestazioni estrali (se riconoscibili)

STIMOLAZIONE CON GNRH

Progesteronemia basale: qualsiasi valore > 2 ng/ml indica una attività ovarica e non sono necessari ulteriori indagini di stimolazione.

Per casi dubbi (progesteronemia sierica < 2 ng/ml): la prova si esegue esclusivamente se sono presenti cellule cheratinizzate nella colpocitologia. Richiedere la progesteronemia basale e dopo 2-3 settimane dalla somministrazione di 25 microgrammi GnRH IM (durante la manifestazione estrale). Se il progesterone post-stimolazione risulta > 2 ng/ml cio' e' fortemente suggestivo di residuo ovarico.

CRYPTORCHIDISMO

PICCOLI ANIMALI

- 1- dosaggio testosterone basale



- 2- 250-500 UI EV hCG - 0,12 mg/Kg GnRH EV
- 3- dopo 90 minuti dosaggio testosterone

Risultati : nessun aumento se castrati. Aumento di testosterone nei criptorchidi.

CAVALLO (cavalli con rig-like behaviour)

- 1- dosaggio testosterone basale
- 2- 6000 UI hCG e.v.
- 3- dopo 30 - 120 minuti dosaggio testosterone

Risultati : nessun aumento nei cavalli castrati e false rig. Aumento marcato di testosterone nei criptorchidi.

Nei cavalli con età > a 3 anni : 1 solo dosaggio di estrone solfato (secreto dai testicoli) : differenzia i criptorchidi dai false rig.

FUNZIONALITA' EPATICA CANE-GATTO

TEST AC.BILIARI pre e post prandiali

(per accertamenti su disturbi della funzionalità epatica o sospetto di shunt portosistemico)

Esecuzione del test



1. Primo prelievo di sangue = valore basale degli acidi biliari (a digiuno!)
2. Pasto di carico (ricco di grassi)
3. Secondo prelievo di sangue 2 ore dopo il pasto = valore postprandiale

FUNZIONALIA' DIGESTIVA CAVALLO

TEST ORALE DI ASSORBIMENTO DEL SACCAROSIO

test funzionale che può affiancare l'esame gastroscopico (che rappresenta comunque il "gold standard diagnostico" per le patologie gastriche)

Il saccarosio (sucrosio) è un disaccaride che in seguito ad ingestione viene idrolizzato in glucosio e fruttosio, i quali vengono poi assorbiti a livello intestinale. O'Connor e collaboratori (2004) hanno osservato che in caso di compromissione della mucosa gastrica, questo zucchero viene assorbito tal quale ed escreto con le urine.

Procedura:

Digiuno : 12 ore (se test su urina)/20 ore (se test su sangue)

Somministrare per os, tramite sonda rinogastrica, 250 (se test su sangue)-450 (se test su urina) gr di saccarosio sciolto in circa 2,5/4,5 lt di acqua

Dosaggio saccarosio a 120 minuti nelle urine o con prelievi seriali sierici T0, T15, T30, T45, T60 e T90

Nei soggetti affetti da ulcera gastrica di vario grado è emersa una buona correlazione tra livelli sierici ematici con massima concentrazione a 45 minuti dalla somministrazione orale di saccarosio o concentrazione nelle urine a 120 minuti e la presenza di ulcere gastriche di varia gravità.



Centro
Diagnos
tico Vet
erinario

TEST ORALE DI ASSORBIMENTO DEL GLUCOSIO : OGAT

12 ore digiuno

Somministrare x os glucosio alla dose di 1 g/kg in soluzione al 20%

Prelievi seriali ogni 30 minuti per 3-4 ore.

Il normale aumento di concentrazione deve essere superiore all'85% e si verifica in genere nelle prime 2 ore, poi seguito da un ritorno alla norma entro 4 ore. Si parla di malassorbimento parziale del glucosio quando l'aumento è compreso tra il 15 e l'85% e di malassorbimento totale quando è inferiore al 15%.

VALUTAZIONE DIABETE INSIPIDO

TEST DI PRIVAZIONE DELL'ACQUA (Water Deprivation Test - WDT)

Effettuato in pazienti con PS urinario <1007

Principio : valuta se in risposta alla disidratazione viene rilasciato ADH e se il rene risponde all'ADH

Utilizzato per differenziare :

- 1- Diabete insipido centrale (CDI)
- 2- Diabete insipido nefrogenico (NDI)
- 3- Polidipsia Psicogena (PP)

Prima di effettuare il test eliminare tutte le altre cause di PU/PD.

Preparazione del paziente : 3gg prima 100ml/kg h2o al giorno, poi 10-15% in meno per altri 2 gg.



4° giorno :

1 - Pesare l'animale, misurare PS urinario, togliere cibo e acqua

2- Ogni ½ ore ripetere peso e PS . Consigliabile misurare Azotemia e Creatinina sierici

Interrompere se :

PS > 1025

< peso corporeo > 5%

>azotemia /creatinina

PP : dopo 2 ore PS >1025

CDI – NDI: PS < 1010

TEST DI RISPOSTA ALLA DESMOPRESSINA

(Per differenziare CDI-NDI)

1 - PS urina

2- Desmopressina IM/EV 2-4 mg

3-Fornire acqua : 3ml/kg/ora

4-PS ogni2 ore per 6-10 ore poi a 12 e a 24 ore.

Interpretazione :

CDI : PS > 1015

NDI : PS < 1010



**Centro
diagonale**

VIA OSLAVIA, 16/18
20134 MILANO ITALIA
+39 022152245

CDVLAB
info@cdvlab.it
www.CDVLAB.NET

C.D.V. SRL
CF/P.IVA 11528750158
COD. DEST. T9K4ZHO