

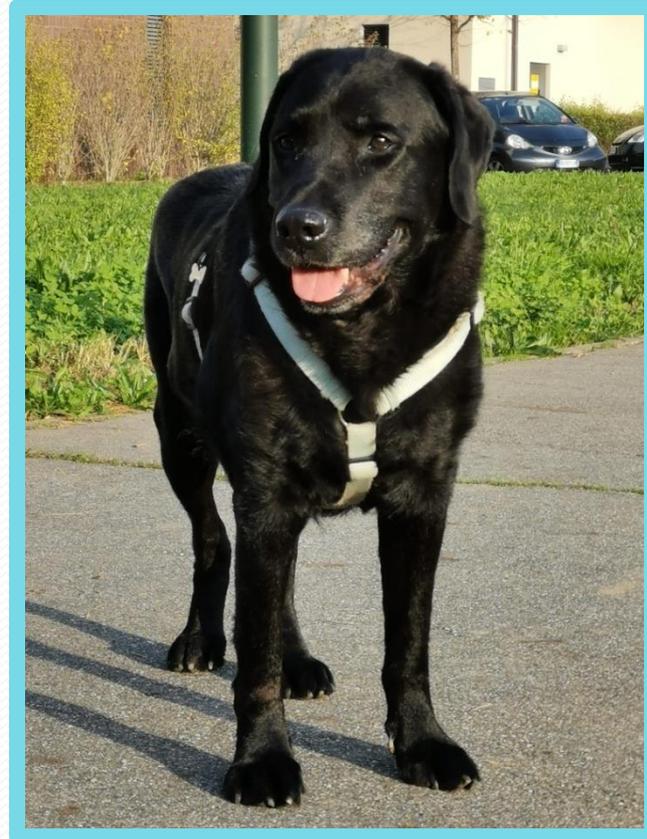
**Dott. Renato Piscedda**  
**Dott.ssa Simona Chirone**

AMBULATORIO VETERINARIO  
ASSOCIATO MEISINO

CASO CLINICO YUME

# YUME

- CANE
- LABRADOR  
RETRIEVER
- 12 AA
- 35 KG
- Periodo di osservazione  
del caso clinico circa 1 aa  
(2019-2020)



# MOTIVO della VISITA

- Difficoltà di deambulazione sul treno posteriore
- Gonfiore degli arti posteriori
- Lesioni dermatologiche regione metatarsica

# ANAMNESI

- Ricorrenti dermatiti agli arti posteriori trattati con terapie antibiotiche e antinfiammatorie (FANS / cortisonici) durante le fasi di riacutizzazione del problema
- Periodici episodi di intolleranza al movimento e dolorabilità acuta sul treno posteriore

# ESAME FISICO

- EOG nella norma ( T° , Fc , Fr)
- Lieve deficit propriocettivo degli arti posteriori
- Difficoltà di deambulazione
- Difficoltà a passare dalla posizione di riposo a quella quadrupedale
- Presenza di lesioni dermatologiche sui metatarsi

# DIAGNOSI DIFFERENZIALI

- Artrosi
- Mialgia
- Dolore neuropatico con autotraumatismo degli arti posteriori e conseguenti lesioni dermatologiche
- Ipotiroidismo
- Leishmaniosi
- Piodermite profonda

# PIANO DIAGNOSTICO

- Esame emocromocitometrico e profilo biochimico
- Esami ormonali ( Cortisolo basale – T<sub>4</sub>)
- Esami radiografici
- Esame citologico lesioni dermatologiche
- Test Leishmaniosi

# ESAME EMOCROMOCITOMETRICO

Test	Risultato Parametri inizio terapia Aprile 2019	Risultato Parametri attuali Ottobre 2020	U.M.	Valori di normalità
<b>ERITROCITI</b>	<b><u>5,36</u></b>	<b>5,72</b>	<b>10e6/<math>\mu</math>l</b>	<b>5,5-8,5</b>
<b>EMOGLOBINA</b>	<b>13,6</b>	<b>13,3</b>	<b>g/dl</b>	<b>12,0-18,0</b>
<b>EMATOCRITO</b>	<b><u>36,4</u></b>	<b>40,0</b>	<b>%</b>	<b>37-55</b>
<b>MCV</b>	<b>67,9</b>	<b>69,9</b>	<b>fl</b>	<b>60-76</b>
<b>MCH</b>	<b>25,4</b>	<b>23,3</b>	<b>pg</b>	<b>20-27</b>
<b>MCHC</b>	<b>37,4</b>	<b>33,3</b>	<b>%</b>	<b>32-38</b>
<b>RDW</b>	<b><u>16,8</u></b>	<b>15,7</b>	<b>%</b>	<b>10,0-16,0</b>
<b>PIASTRINE PLT</b>	<b>214,4</b>	<b>228,8</b>	<b>10e3/<math>\mu</math>l</b>	<b>200-460</b>
<b>MPV</b>	<b>11,6</b>	<b>8,8</b>		<b>8,0-15,0</b>
<b>LEUCOCITI</b>	<b><u>15,17</u></b>	<b>9,12</b>	<b>10e3/<math>\mu</math>l</b>	<b>6,0-15,0</b>

# PROFILO BIOCHIMICO

Test	Risultato Parametri inizio terapia Aprile 2019	Risultato Parametri attuali Ottobre 2020	U.M.	Valori di normalità
<b>GLUCOSIO</b>	<b>97,4</b>	<b>89,9</b>	<b>mg/dl</b>	<b>5,5-8,5</b>
<b>UREA</b>	<b>22,2</b>	<b>19,2</b>	<b>mg/dl</b>	<b>12,0-18,0</b>
<b>CREATININA</b>	<b>1,13</b>	<b>1,13</b>	<b>mg/dl</b>	<b>37-55</b>
<b>UREA/CREATININA</b>	<b>19,6</b>	<b>17,0</b>	<b>indice</b>	<b>60-76</b>
<b>LIPIDI TOTALI</b>	<b><u>270,3</u></b>	<b>354,5</b>	<b>mg/dl</b>	<b>20-27</b>
<b>COLESTEROLO</b>	<b>107,9</b>	<b>202,4</b>	<b>mg/dl</b>	<b>32-38</b>
<b>TRIGLICERIDI</b>	<b><u>567,3</u></b>	<b>33,9</b>	<b>mg/dl</b>	<b>10,0-16,0</b>
<b>PROTEINE TOTALI</b>	<b>6,3</b>	<b>7,3</b>	<b>g/dl</b>	<b>200-460</b>
<b>ALBUMINA</b>	<b>3,0</b>	<b>3,6</b>	<b>g/dl</b>	<b>8,0-15,0</b>
<b>GLOBULINE</b>	<b><u>3,3</u></b>	<b>3,7</b>	<b>g/dl</b>	<b>6,0-15,0</b>

# PROFILO BIOCHIMICO

Test	Risultato Parametri inizio terapia Aprile 2019	Risultato Parametri attuali Ottobre 2020	U.M.	Valori di normalità
<b>ALBUMINA/GLOBULINE</b>	<b>0,91</b>	<b>0,97</b>	<b>g/dl</b>	<b>0,5-3,9</b>
<b>AMILASI</b>	<b>437,9</b>	<b>1710,9</b>	<b>U/I</b>	<b>0-3000</b>
<b>AST</b>	<b>68,1</b>	<b>30,1</b>	<b>U/I</b>	<b>0-100</b>
<b>ALT</b>	<b><u>292,9</u></b>	<b>43,9</b>	<b>U/I</b>	<b>0-80</b>
<b>GGT</b>	<b><u>32,7</u></b>	<b>5,10</b>	<b>U/I</b>	<b>0-10</b>
<b>CK</b>	<b>89,9</b>	<b>89,7</b>	<b>U/I</b>	<b>0-120</b>
<b>LDH</b>	<b><u>125,7</u></b>	<b>66,7</b>	<b>U/I</b>	<b>0-100</b>
<b>ALP</b>	<b><u>861,3</u></b>	<b>154,2</b>	<b>mg/dl</b>	<b>0-200</b>
<b>PROTEINE/CREA</b>	<b>5,58</b>	<b>6,46</b>	<b>indice</b>	<b>2,75-78,8</b>

# PROFILO BIOCHIMICO

Test	Risultato Parametri inizio terapia Aprile 2019	Risultato Parametri attuali Ottobre 2020	U.M.	Valori di normalità
<b>BIL TOT</b>	<b>0,44</b>	<b>0,29</b>	<b>mg/dl</b>	<b>0,00-0,60</b>
<b>BIL DIR</b>	<b>0,12</b>	<b>0,11</b>	<b>mg/dl</b>	<b>0,00-0,15</b>
<b>BIL INDIR</b>	<b>0,32</b>	<b>0,18</b>	<b>mg/dl</b>	<b>0,00-0,45</b>

# ELETTROLITI

Test	Risultato Parametri inizio terapia Aprile 2019	Risultato Parametri attuali Ottobre 2020	U.M.	Valori di normalità
<b>SODIO</b>	<b>145,1</b>	<b>147,2</b>	<b>mEq/l</b>	<b>140-152</b>
<b>POTASSIO</b>	<b>4,3</b>	<b>5</b>	<b>mEq/l</b>	<b>3,6-5,8</b>
<b>CLORO</b>	<b>108,1</b>	<b>113,4</b>	<b>mEq/l</b>	<b>105-115</b>
<b>CALCIO</b>	<b>2,19</b>	<b>2,36</b>	<b>mmol/l</b>	<b>1,96-2,94</b>
<b>CALCIO CORRETTO</b>	<b>10,1</b>	<b>10,2</b>	<b>mg/dl</b>	<b>8,0-12,0</b>
<b>FOSFORO</b>	<b>4,6</b>	<b>4,5</b>	<b>mg/dl</b>	<b>2,2-5,6</b>
<b>MAGNESIO</b>	<b>2,1</b>	<b>2,1</b>	<b>mg/dl</b>	<b>1,0-2,2</b>
<b>FERRO</b>	<b>141,3</b>	<b>148,90</b>	<b>µg/dl</b>	<b>110-170</b>

# ESAMI ORMONALI

Test	Risultato Parametri inizio terapia Maggio 2019	U.M.	Valori di normalità
<b>CORTISOLO BASALE</b>	<b>2,6</b>	<b>µg/dl</b>	<b>0,5-4,0</b>
<b>T4</b>	<b>0,8</b>	<b>µg/dl</b>	<b>1,4-4,0</b>

# ESAME LEISHMANIA

Test	Risultato Parametri inizio terapia Maggio 2019
<b>TEST LEISHMANIA</b>	<b>NEGATIVO</b>

# ESAME RADIOGRAFICO DV LL



- Evidente spondilartrosi giunzione lombosacrale

# ESAME CITOLOGICO CUTE REGIONE METATARSO

- quadro citologico compatibile con reazione granulomatosa asettica

# DIAGNOSI

- Sospetto ipotiroidismo e intolleranza alimentare causa/concausa delle lesioni granulomatose sugli arti posteriori rispondenti solo alla terapia cortisonica
- Spondilartrosi lombosacrale, deficit propriocettivo e dolore cronico treno posteriore

# TERAPIA

- Trattamento ipotiroidismo  
Levotiroxina sodica
- Variazione piano alimentare
- Terapia antinfiammatoria  
Prednisolone /Ciclosporina
- Terapia con integratore  
Evexia

**Fans + antibiotici**



**Levotiroxina +prednisolone**



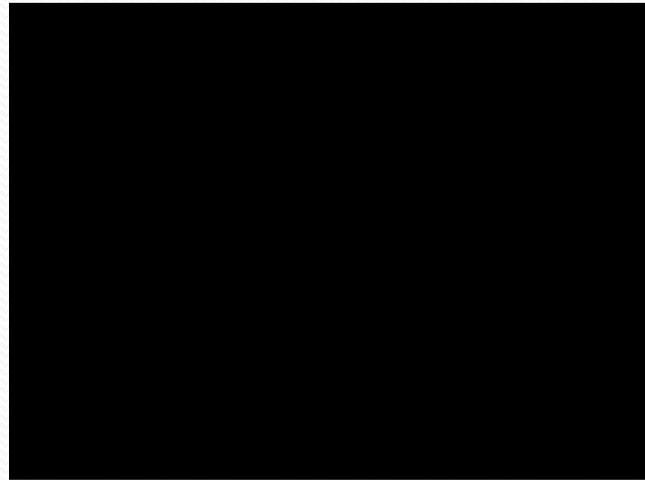
**Levotiroxina +ciclosporina**



**Levotiroxina +ciclosporina +EVEXIA  
piano terapeutico attuale**

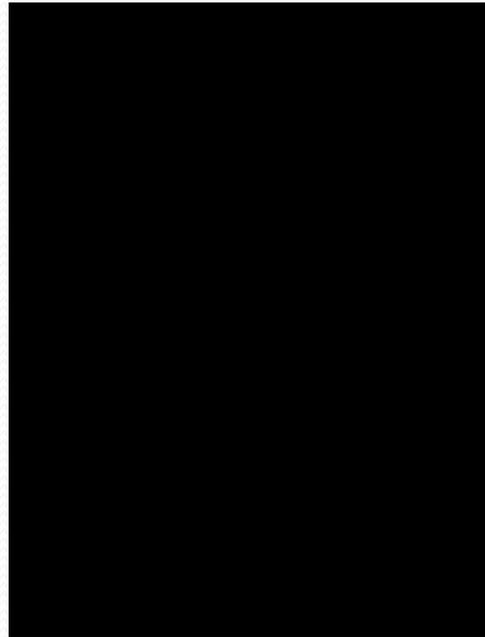
**VARIAZIONE  
PIANO  
TERAPEUTICO**

# *TERAPIA DOLORE 1: FANS*



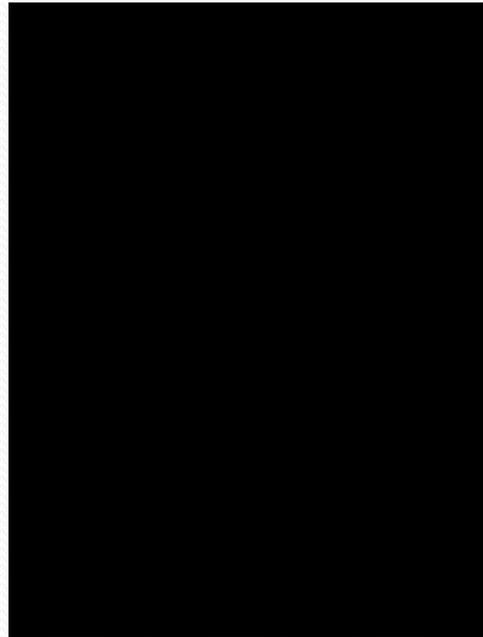
**VIDEO 1**

*TERAPIA DOLORE 2:*  
*PREDNISOLONE*



**VIDEO 2**

# *TERAPIA DOLORE 3: EVEXIA*



**VIDEO 3**

# CONCLUSIONI

- La precedente terapia con FANS e antibiotici non ha dimostrato reali benefici a livello di lesioni dermatologiche e neanche nel gestire i problemi di deambulazione
- L' utilizzo del farmaco tiroideo inizialmente associato a trattamento con prednisolone ha portato a completa remissione delle lesioni dermatologiche metatarsali oltre che al miglioramento delle capacità deambulatorie del soggetto dimostrando così la natura metabolica delle lesioni cutanee e la presenza di dolore come causa dei problemi deambulatori

# CONCLUSIONI

- Il prednisolone è stato successivamente sostituito con la ciclosporina (dosaggio iniziale di 5 mg/kg a scalare)
- L'introduzione nel piano terapeutico di EVEXIA ha permesso di migliorare le condizioni deambulatorie del soggetto limitando l'utilizzo di prednisolone a dosaggi molto bassi (  $\frac{1}{4}$  cpr 20 mg ) nei giorni di acutizzazione del dolore.

# CONCLUSIONI

- L'utilizzo di EVEXIA, permettendo di abbassare di molto l'utilizzo di prednisolone, ha determinato la riduzione di PU/PD, polifagia e un miglioramento dei valori ematochimici dovuti al precedente uso cronico degli steroidi
- Ad oggi, a distanza di un anno circa, la terapia con EVEXIA, viene intervallata da brevissimi periodi di sospensione (5-10 gg), nei quali il proprietario evidenzia imminenti e progressivi peggioramenti, tanto da evidenziare l'efficacia della somministrazione e suggerirne un utilizzo continuativo