

Overlevingskarakteristieken van 50 honden in congestief hartfalen ten gevolge van mitralisklepdegeneratie

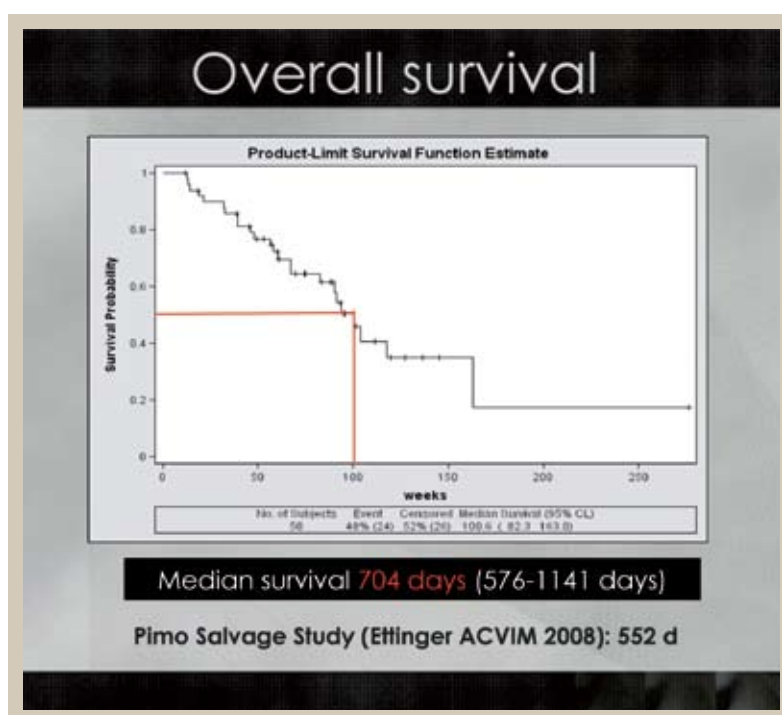
behandeld met stapsgewijze polyfarmacotherapie

Gepresenteerd op het ACVIM congres in
Montreal juni 2009

Congestief hartfalen (CHF) secundair aan mitralisklepdegeneratie (DMVD) is de meest voorkomende cardiale doodsoorzaak bij de hond. De beschikbare overlevingsdata van vergelijkende onderzoeken hebben ons veel nuttige informatie geleverd maar ze weerspiegelen niet wat er in de gespecialiseerde praktijk gebeurt.

ABSTRACT

De meeste specialisten-cardiologen zijn er nu van overtuigd dat de ideale behandeling van deze aandoening bestaat uit furosemide, een ACE-remmer en een inodilator. Er is echter heel weinig bewijs om dit te ondersteunen. Daarenboven is in de humane geneeskunde de positieve impact van specialistenopvolging van hartpatiënten op een outpatiënt-basis duidelijk bewezen door meerdere klinische studies. Er zijn echter geen gegevens hieromtrent voorhanden in de diergeneeskunde. Het oogpunt van deze studie was om de overlevingseigenschappen van een groep van honden gediagnosticeerd met CHF ten gevolge van DMVD en behandeld met een stapsgewijze polyfarmacotherapie (ACEI en furosemide eerst en later pas pimobendan en andere cardiale behandelingen), en nauwkeurig opgevolgd door een specialist cardioloog, te beschrijven.



De medische dossiers van alle patiënten gediagnosticeerd in één enkele doorverwijspraktijk met CHF secundair aan DMVD, behandeld met op zijn minst de drievoudige behandeling (ACEI, furosemide en inodilator) en opgevolgd door dezelfde specialist zijn retrospectief geëvalueerd geworden. Alle honden met bijkomende ziektes die de overleving konden beïnvloeden zijn uitgesloten geworden van de analyse. De dieren zijn onderverdeeld geworden enerzijds in deze die een cardiale dood gestorven zijn (natuurlijk of euthanasie) en anderzijds deze met een niet cardiale doodsoorzaak of deze die nog in leven waren op het ogenblik van de statistische analyse (gecensureerd).

Vijftig honden gediagnosticeerd tussen februari 2003 en april 2008 kwamen voor de studie in aanmerking (n=50). De meest voorkomende rassen waren Bichons (8), Cavalier King Charles Spaniels (6) en Chihuahuas (4). Zesentwintig honden waren mannelijk (9 gecastreerd) en 24 vrouwelijk (15 gesteriliseerd). Elf honden waren jonger dan 10 jaar op het ogenblik dat ze in CHF zijn gegaan. Negen honden wogen meer dan 20 kg. Achttenzeventig procent van de honden had ook tricuspidalisklepdegeneratie (DTVD), 54% ontwikkelde pulmonaire arteriële hypertensie (PAH) gedurende hun

zieketeverloop, 44% onderging een koordruptuur (CR) en 18% ontwikkelde atriale fibrillatie (AF). De Kaplan-Meier overlevingscurve voor de volledige groep gaf een mediane overlevingsduur aan van 704 dagen (95% CI 576 - 1141 dagen). De honden jonger dan 10 jaar op het ogenblik van diagnose van CHF (405 d) hadden een statistisch significant verschillende (p= 0.041) overlevingsduur in vergelijking met deze ouder dan 10 (728d). De mediane overlevingstijd voor honden die atriale fibrillatie ontwikkeld hebben was beduidend korter (576 d) dan deze die gespaard bleven (823 d) maar niet statistisch significant (p=0.081). Het geslacht, het lichaamsgewicht, de aanwezigheid van DTVD, de ontwikkeling van PAH of het ondergaan van een CR hadden geen statistisch significante invloed op de overlevingstijd.

Deze studie suggereert dat stapsgewijze polyfarmacotherapie, gebaseerd op een correcte diagnose en gestart na het ontwikkelen van radiografisch aangetoond congestief hartfalen, en nauwkeurig opgevolgd en aangepast aan de individuele behoeften van de patiënt door een ervaren dierenarts, de overlevingsduur in honden in CHF ten gevolge van DMVD verbeterd.

N. Van Israël,
Animal CardioPulmonary Consultancy
(ACAPULCO), Masta, Belgium

HET GRIEPPVIRUS MUTEERT

ProteqFlu™ verandert mee



ProteqFlu is het enig goedgekeurde vaccin in Europa* dat de nieuwe stam A/eq/Ohio/2003 bevat. A/eq/Ohio/2003 wordt aanbevolen door de deskundigen van het OIE en WHO Expert Surveillance Panel on Equine Influenza Vaccines.

* Marketing autorisatie voor ProteqFlu met de Ohio/2003 stam (ter vervanging van de Kentucky/94 stam) was toegekend voor alle EU-landen en Zwitserland in april 2008.

ProteqFlu Samenstelling per dosis: Influenza A/equi-2/Ohio/03 [H3N8] recombinant kanariepokkenvirus (vCP2242) en Influenza A/equi-2/Newmarket/2/93 [H3N8] recombinant kanariepokkenvirus (vCP1533), beide $\geq 5.2 \log_{10}$ FAD50. **ProteqFlu™-Te** - Suspensie - EU/2/03/038/005 (Reg. NL 10104); **Samenstelling** per dosis: Influenza A/equi-2/ Ohio/03 [H3N8] recombinant kanariepokkenvirus (vCP2242) en Influenza A/equi-2/Newmarket/2/93 [H3N8] recombinant kanariepokkenvirus (vCP1533), beide $\geq 5.2 \log_{10}$ FAD50; Clostridium tetani toxoid ≥ 30 IU. **Doel diersoort:** Paarden. **Indicaties:** Actieve immunisatie tegen paardeninfluenza ter vermindering van klinische symptomen en van virussecretie na infectie en (ProteqFlu™-Te) tegen tetanus ter preventie van sterfte bij paarden van 4 maanden of ouder. **Dosering en toedieningsweg:** Eén dosis (1 ml) door middel van een intramusculaire injectie, bij voorkeur ter hoogte van de nek, volgens het volgende schema: Basisvaccinatie: de 1e injectie vanaf een leeftijd van 5-6 maanden, de 2de injectie 4-6 weken later. Herhalingsvaccinatie: 5 maanden na de basisvaccinatie en daarna jaarlijkse boosterinjecties. Bij verhoogd risico op infectie of onvoldoende opname van colostrum een extra eerste injectie op de leeftijd van 4 maanden, gevolgd door het volledige vaccinatieprogramma. **Contra-indicaties:** Geen. **Bijwerkingen:** voorbijgaande zwelling, in uitzonderlijke gevallen pijn, lokale hyperthermie, apathie, verminderde eetlust en overgevoeligheidsreactie. Een lichte stijging van de temperatuur (max. 1,5 °C) kan voorkomen. **Wachtijd:** Nul dagen. Op recept verkrijgbaar **diergeneesmiddel** (UDD); voor België Merial Belgium NV/SA, Bid Sylvain Dupuislaan 243, B-1070 Brussel, Tel: + 32-(0) 2 529 49 00; voor Nederland Merial B.V., Kleermakerstraat 10, 1991 JL Velsenbroek, Tel: + 31-235.20.10.80. hr230608. TM handelsmerk van Merial. © 2009. Alle rechten voorbehouden. Matt Art 14350/02/09.

