



La thérapie à l'iode radioactif chez le chat hyperthyroïdien

Brochure juillet 2026

QU'EST-CE QUE L'HYPERTHYROÏDIE?

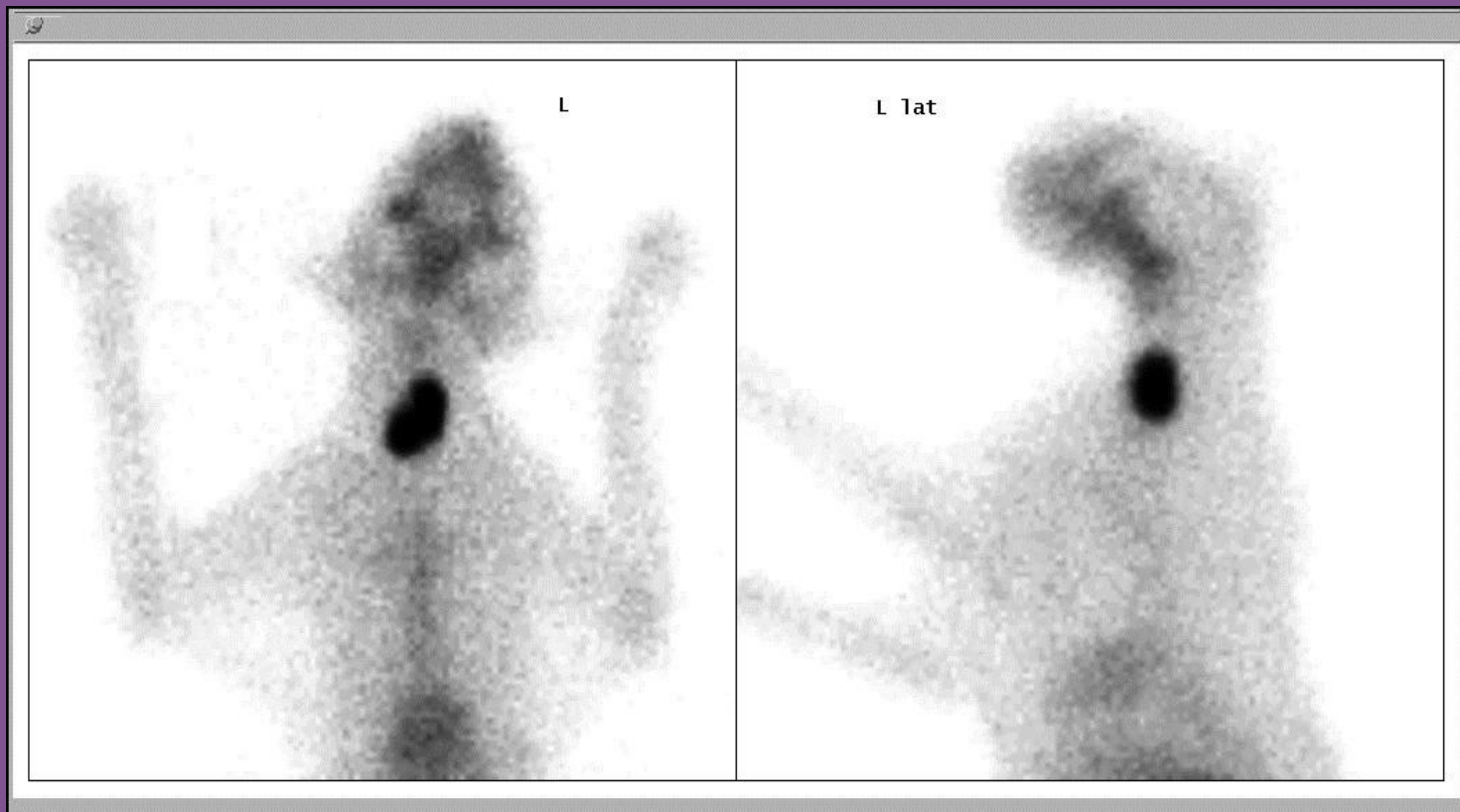
On a diagnostiqué chez votre chat une hyperthyroïdie, l'un des problèmes hormonaux les plus courants chez les chats vieillissants. Il s'agit d'une surproduction d'hormones thyroïdiennes. Celle-ci est généralement causée par une tumeur bénigne (hyperplasie ou adénome); les tumeurs malignes étant rares chez le chat. Néanmoins, cette tumeur doit être traitée. En effet, la surproduction d'hormones thyroïdiennes a un impact important sur le métabolisme et des conséquences néfastes pour le chat.

Les symptômes apparaissent progressivement et donc il n'est pas directement évident qu'il y a un problème. Les symptômes les plus courants sont un appétit accru (quémander ou même voler de la nourriture) et un amaigrissement. Comme le chat mange encore bien, il ne semble pas malade. Cependant, l'excès d'hormones signifie qu'il a besoin de beaucoup plus d'énergie, ce que le chat essaie de compenser en mangeant davantage. Si cela ne suffit toujours pas, il "brûlera" ses réserves de graisse et éventuellement ses muscles comme source d'énergie. Parmi les autres symptômes, citons les vomissements fréquents, le fait de boire et d'uriner davantage, la recherche d'une plus grande attention, un comportement plus actif, voire agressif, un rythme cardiaque élevé et/ou un pelage mal entretenu.

Cependant, aucun de ces symptômes n'est exclusif à l'hyperthyroïdie et peut également être causé par d'autres maladies. Une visite chez le vétérinaire est donc nécessaire pour en déterminer l'origine.

Une minorité des chats présentent des symptômes atypiques, tels une diminution de l'appétit ou même une anorexie; ils deviennent plus léthargiques et souffrent. Dans ce cas, il est essentiel de rechercher une maladie concomitante. Pour ce faire, il est recommandé de consulter un spécialiste en médecine interne (EBVS spécialiste).

Le diagnostic de l'hyperthyroïdie repose sur une analyse de sang qui montre une augmentation de l'hormone thyroïdienne (thyroxine ou T4). Il est préférable d'effectuer une analyse sanguine complète afin de détecter ou d'exclure d'autres maladies.



LES MÉTHODES DE TRAITEMENT

Plusieurs options thérapeutiques existent: un traitement médicamenteux à vie, un régime modifié pauvre en iode, l'ablation chirurgicale de la ou des glande(s) thyroïde(s) affectée(s) ou l'application d'iode radioactif.

1. MÉDICAMENTS (METHIMAZOLE, CARBIMAZOLE)

Les médicaments doivent être administrés quotidiennement (une ou deux fois par jour) à vie. Tous les chats ne sont pas à l'aise avec les médicaments. Des analyses de sang régulières sont nécessaires pour surveiller l'état de santé du chat et ajuster le dosage. Certains chats peuvent présenter des effets secondaires, tels que de graves problèmes hépatiques, des troubles gastro-intestinaux, de fortes démangeaisons, une immuno-suppression de la moelle osseuse, ... En cas d'apparition de certains effets secondaires, il peut être nécessaire d'interrompre le traitement.

Comme ce traitement n'élimine pas la cause de l'hyperthyroïdie, la tumeur bénigne peut augmenter considérablement en volume au fil du temps et, dans certains cas, présenter des signes de malignité. Une augmentation de la dose est souvent nécessaire au fil du temps.

2. RÉGIME PAUVRE EN IODE (HILL'S Y/D)

Un régime pauvre en iode empêche la production d'une trop grande quantité d'hormones thyroïdiennes, qui emploient de l'iode. Cependant, ce régime ne peut pas être donné à titre préventif. De plus, il est très important que le chat mange exclusivement cette nourriture et rien d'autre (pas de sucreries!). Ceci rend ce régime plus difficile à donner aux chats d'extérieur, lorsqu'il y a plusieurs chats dans la famille, lorsqu'un autre régime est nécessaire (par exemple, pour le diabète) ou, plus simplement, lorsque le chat ne l'aime pas.

Comme ce traitement n'élimine pas la cause de l'hyperthyroïdie, la tumeur bénigne peut continuer à augmenter de volume au fil du temps et, dans certains cas, présenter des signes de malignité. Peu de données existent sur l'efficacité à long terme du régime alimentaire.

Un traitement 'd'essai' avec des médicaments ou un régime pauvre en iode peut être indiqué dans certains cas, par exemple pour les chats souffrant de maladies concomitantes ou soupçonnés d'avoir des problèmes rénaux, mais il n'est pas nécessaire avant un traitement à l'iode radioactif.

3. ABLATION CHIRURGICALE DE LA GLANDE THYROÏDE

L'ablation de la ou des glande(s) thyroïde(s), ou thyroïdectomie, est efficace mais présente plusieurs inconvénients. Les chats atteints d'hyperthyroïdie sont généralement d'un certain âge et présentent souvent des troubles cardiaques, ce qui en fait des candidats moins adaptés à une intervention plus invasive telle que cette opération. Lorsque les glandes thyroïdes sont enlevées, les glandes parathyroïdes situées à proximité peuvent être endommagées ou enlevées avec elles, ce qui peut entraîner des complications supplémentaires telle une carence en calcium.

En outre, il peut y avoir du tissu thyroïdien ectopique (= petits foyers de tissu thyroïdien le long de la trachée ou dans la cavité thoracique) qui ne peut pas être enlevé chirurgicalement. Souvent, les deux glandes thyroïdes sont touchées. Si une seule glande thyroïde est enlevée, il n'est pas exclu qu'à plus long terme, l'autre glande thyroïde devienne également hyperactive, ce qui nécessiterait une seconde intervention chirurgicale. L'ablation préventive des glandes thyroïdes n'est pas recommandée.

4. LA THÉRAPIE À L'IODE RADIOACTIF

Le grand avantage de l'utilisation de l'iode radioactif (¹³¹I) est qu'il s'agit d'un traitement facile et non invasif. L'iode radioactif est injecté par un cathéter ou administré par voie orale et absorbé par le sang dans les glandes thyroïdes. Il atteint tous les tissus thyroïdiens trop actifs, y compris ceux situés par exemple dans la cavité thoracique. Comme l'ablation chirurgicale, il s'agit d'une thérapie irréversible. Cependant, il n'y a pas de risque d'endommager les glandes parathyroïdes et très peu d'effets secondaires sont connus.

Le taux de réussite est élevé: 90 à 95 % des chats ont une fonction thyroïdienne normale après seulement quelques semaines. Dans certains cas, il faut jusqu'à 6 mois pour que l'hormone thyroïdienne atteigne un niveau normal. Seul un faible pourcentage de chats redevient hyperthyroïdien avec le temps.

Un faible pourcentage de chats hyperthyroïdiens reste hyperthyroïdien après le traitement initial à l'iode radioactif. Il s'agit souvent de chats qui souffrent d'hyperthyroïdie depuis longtemps et qui ont été traités avec des médicaments ou de l'Y/D et qui ont développé un gros nodule thyroïdien, parfois même un changement potentiellement malin. Un second traitement peut être nécessaire et peut être effectué sans problème. Bien que la plupart des patients réagissent bien à un deuxième traitement, il y a toujours une fraction de ces patients qui ne sont pas complètement guéris.

D'autre part, certains chats réagissent de manière excessive au traitement à l'iode radioactif. Chez ceux-ci, il reste le plus souvent assez de tissu thyroïdien normal après le traitement pour produire une quantité suffisante d'hormones thyroïdiennes. Cependant, certains chats ont quand même trop peu de tissu thyroïdien et ne produisent pas assez d'hormones. Ce phénomène est le plus souvent temporaire, on parle alors d'hypothyroïdie transitoire (le contraire de l'hyperthyroïdie). Cependant, s'il persiste pendant plus de 6 mois, s'il provoque chez le chat des symptômes cliniques (tels que somnolence, pelage terne, surpoids, ...) ou si d'autres organes (notamment les reins) sont gênés par le déficit en hormones thyroïdiennes, un supplément en hormones thyroïdiennes est recommandé. Il s'agit d'un traitement facile sous forme de pilule ou de sirop qui peut être mélangé à l'alimentation. La supplémentation en hormones thyroïdiennes ou en thyroxine n'a pas d'effets secondaires connus et est bien tolérée par les chats, contrairement aux inhibiteurs de la thyroïde qui peuvent provoquer de graves effets secondaires.

Le coût de la thérapie à l'iode radioactif est d'environ 1700 à 1750 euros (mesure de la tension artérielle, analyses de sang et d'urine, examen scintigraphique, traitement et hospitalisation du lundi au vendredi inclus).

COMMENT L'IODE RADIOACTIF (¹³¹I)

FONCTIONNE-T-IL?

Pour fonctionner correctement, la glande thyroïde a besoin d'iode. La glande thyroïde ne fait pas de différence entre l'iode provenant de l'alimentation ou injecté, ni entre l'iode radioactif et l'iode non radioactif. Le tissu thyroïdien hyperactif du chat accumule l'iode radioactif (dans ce cas: ¹³¹I) qui libère son rayonnement dans les cellules trop actives.

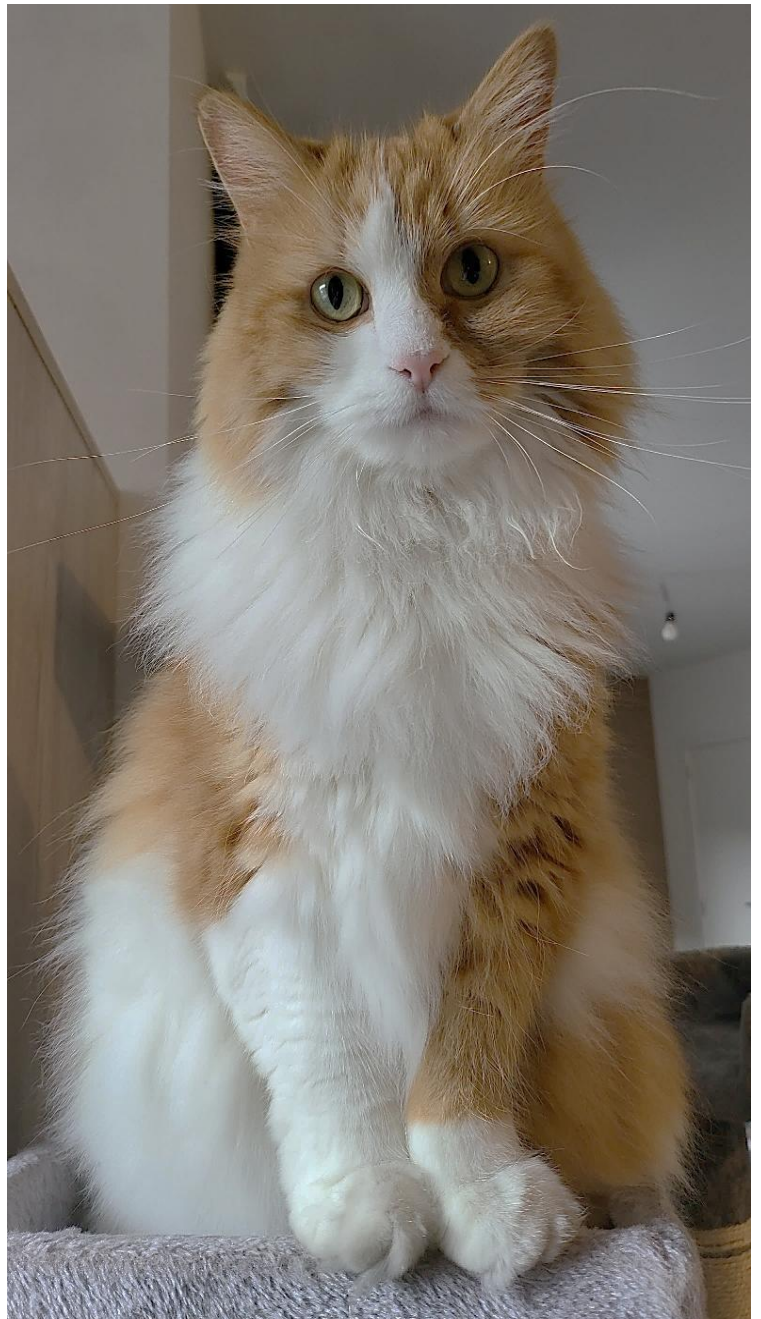
Une partie du rayonnement (particules bêta) est délivrée très localement (maximum 2 mm tout autour), détruisant les cellules thyroïdiennes affectées. De cette manière, seul le tissu thyroïdien malade est traité et le tissu normal est épargné. Le tissu thyroïdien normal peut rester encore temporairement inactif pendant quelque temps (hypothyroïdie transitoire), supprimé par la fonction thyroïdienne excessive de la glande thyroïde affectée. Les glandes parathyroïdes situées à l'extérieur de la glande thyroïde restent également indemnes.

Une autre partie du rayonnement (particules gamma) quitte le chat. C'est également la partie des radiations à laquelle nous sommes exposés en tant que vétérinaires ou propriétaires lorsque nous sommes en contact avec le chat.

La partie de l'iode radioactif qui n'est pas absorbée par la glande thyroïde quitte le corps par l'urine, les selles et la salive. C'est pourquoi les patients doivent rester hospitalisés pendant quelques jours après le traitement (la majeure partie de la radioactivité est excrétée dans les 72 premières heures après le traitement) et que vous devez également prendre des précautions à la maison après le traitement (voir ci-dessous).

Le grand **avantage** du traitement à l'iode radioactif est qu'il ne nécessite *aucune procédure invasive* (comme dans le cas d'une intervention chirurgicale), qu'il ne requiert qu'une *courte anesthésie* (pour le scan diagnostique, voir ci-dessous), et que la majorité des patients n'ont besoin que d'un seul traitement. De plus, le *tissu excédentaire* ou *ectopique* (dans le cou ou la poitrine) est également traité.

L'**inconvénient** du traitement est que nous travaillons avec de la radioactivité, ce qui nécessitera l'hospitalisation de votre chat pendant plusieurs jours. Cela implique également qu'après votre retour à domicile, vous devrez suivre des mesures supplémentaires (voir plus loin).



QUELLE PROCÉDURE SUIVEZ-VOUS?

Si votre chat doit subir un traitement à l'iode radioactif, il est essentiel qu'il soit stable et en bonne santé au préalable.

Ceci est d'autant plus vrai parce que:

1. Les chats âgés sont plus susceptibles de souffrir d'**autres maladies**. L'hyperthyroïdie survient généralement chez les chats âgés, qui sont plus enclins à souffrir de problèmes rénaux ou cardiaques.
2. **Restrictions après le traitement.** Jusqu'à 3 semaines après le traitement à l'iode radioactif, le risque d'exposition aux radiations complique la réalisation d'un examen complet ou un soutien médical intensif au chat si cela s'avérait nécessaire.

Afin de vous assurer que votre chat peut subir le traitement en toute sécurité, vous devez consulter votre vétérinaire pour un examen de santé complet dans les quatre semaines précédant le rendez-vous. Cet examen comprend:

1. Un examen physique approfondi, avec une attention particulière pour la palpation de la glande thyroïde et l'auscultation cardiaque.
2. Une analyse sanguine complète, y compris hématologie, biochimie et valeurs thyroïdiennes.
3. Une analyse d'urine (de préférence) et, si possible, détermination de la pression artérielle.

Les résultats de tous ces examens (résultats physiques, valeurs sanguines et urinaires, valeurs thyroïdiennes) doivent être envoyés par courriel à katomic@ugent.be au plus tard deux semaines avant le traitement. Certains propriétaires préfèrent faire examiner leur chat au préalable dans notre clinique universitaire. C'est une des possibilités.

Pour cela, vous prenez rendez-vous au service d'endocrinologie (le mardi) via notre réception au +32 9 264 77 00.

Lors de l'examen préliminaire effectué par votre vétérinaire, il se peut qu'une arythmie cardiaque ou un souffle cardiaque soit détecté. Dans ce cas, il est important de prendre des mesures supplémentaires:

1) En cas d'**arythmie cardiaque ou de troisième tonus cardiaque** (*son de galop*), un examen cardiologique complet, y compris une échocardiographie, est 'obligatoire' avant qu'un traitement à l'iode radioactif puisse éventuellement être mis en œuvre.

2) Dans le cas d'un **souffle cardiaque**, la situation est légèrement différente. De nombreux chats développent un souffle cardiaque en raison de l'hyperactivité de leur thyroïde. Ce problème cardiaque peut s'améliorer ou même disparaître lorsque la thyroïde est à nouveau sous contrôle. Par conséquent, un examen cardiaque pour détecter un souffle cardiaque n'est pas 'obligatoire', mais nous le recommandons vivement, car l'échocardiographie révèle parfois des changements cardiaques qui doivent être traités directement, en plus du traitement de la thyroïde. Parfois, l'échocardiographie indique un risque accru de formation de caillots sanguins, ce qui nécessite un traitement préventif. Dans de nombreux cas, cependant, l'échocardiographie confirmera que le problème cardiaque se résoudra en grande partie une fois que la fonction thyroïdienne sera normalisée, raison pour laquelle nous ne voulons pas 'imposer' cet examen et son coût supplémentaire.

Si vous savez à l'avance que votre chat a un souffle cardiaque et que vous souhaitez effectuer un examen cardiologique dans notre clinique avant le traitement à l'iode radioactif, nous pouvons - si vous nous en informez à temps - fixer un rendez-vous avec notre cardiologue.

La poursuite de l'examen cardiologique n'est pas garantie si un nouveau souffle cardiaque est détecté le jour de la thérapie à l'iode radioactif.

Que faire en cas d'anomalies constatées lors de l'examen préliminaire effectué par votre vétérinaire?

Si des anomalies importantes sont constatées lors de l'examen préliminaire effectué par votre vétérinaire et que vous envisagez toujours un traitement à l'iode radioactif, il existe deux options qui dépendent logiquement des anomalies constatées:

- 1) **Votre vétérinaire examine les anomalies de manière plus approfondie.** Votre vétérinaire peut déterminer si votre chat doit être adressé à un spécialiste de votre région pour un diagnostic et un traitement plus approfondis.
- 2) En accord avec votre vétérinaire, vous pouvez également **prendre rendez-vous avec le service d'endocrinologie de notre clinique.** Nous y discutons les résultats de l'examen et procédons à d'éventuels examens complémentaires. Ce n'est qu'après un examen et une évaluation approfondis que nous pourrons décider si un traitement à l'iode radioactif peut être programmé en toute sécurité.

Chez les chats souffrant d'une hyperthyroïdie, une *légère augmentation des enzymes hépatiques* est régulièrement observée lors des analyses de sang. Il n'y a généralement pas lieu de s'inquiéter, à moins que votre chat ne mange moins bien ou ne présente des signes de jaunisse.

Si de nouvelles anomalies sont identifiées dans notre clinique le jour du rendez-vous pour la radiothérapie, il est important de noter que à ce moment-là nous ne pouvons *pas garantir* un examen par un spécialiste en médecine interne.

En faisant preuve de rigueur, nous garantissons que votre chat est dans un état optimal pour un traitement à l'iode radioactif sûr et réussi.

Scénarios possibles: d'une manière générale, trois scénarios sont possibles avant que votre chat ne reçoive un traitement à l'iode radioactif.

1. **Pas de médicament:** vous choisissez d'effectuer le traitement à l'iode immédiatement. Cela est possible, p. ex., lorsque le chat ne veut pas prendre ou ne tolère pas les médicaments inhibiteurs de la thyroïde. Dans ce cas, nous demandons une analyse complète du sang et des urines (voir ci-dessus) datant de moins de 4 semaines. Si le test est plus ancien, il convient de le refaire. Il est toutefois important de faire contrôler correctement les fonctions thyroïdiennes et rénales après le traitement.

2. **Une courte période d'inhibiteurs de la thyroïde / un régime pauvre en iode:** en attendant votre rendez-vous, il peut être conseillé d'administrer des inhibiteurs thyroïdiens pendant une courte période d'essai pour vérifier la fonction rénale à des niveaux normaux d'hormones thyroïdiennes. En effet, une glande thyroïde qui fonctionne trop vite peut donner l'impression que les reins sont en meilleure santé qu'ils ne le sont pas en réalité ('falsification' de la fonction rénale). En administrant le médicament pendant quelques semaines, la quantité d'hormones thyroïdiennes diminuera et la véritable fonction rénale apparaîtra. Ceci est particulièrement intéressant chez les chats qui ont déjà des valeurs rénales plutôt élevées avec un excès d'hormones thyroïdiennes. Le traitement de l'hyperthyroïdie ne provoque pas d'insuffisance rénale! À court terme, l'excès d'hormones thyroïdiennes peut soutenir quelque peu la fonction rénale (d'où l'amélioration des valeurs rénales), mais à plus long terme, les reins seront endommagés si l'hyperthyroïdie n'est pas traitée.

3. **Période prolongée sous inhibiteurs thyroïdiens / régime pauvre en iode:** certains chats ont déjà été sous inhibiteurs thyroïdiens pendant une période prolongée (des mois, voire des années). Si vous décidez malgré tout de procéder à un traitement à l'iode radioactif, veuillez demander le dossier complet du chat à votre vétérinaire. Un test sanguin récent déterminant le TT4 et la fonction rénale est nécessaire pendant que le chat est encore sous traitement. Si les deux sont bons, vous pouvez prendre rendez-vous avec nous. Au moment du traitement à l'iode 131, le chat doit être sans médication thyroïdienne pendant 10 jours. *(Remarque: en consultation, nous pouvons décider de raccourcir la période d'arrêt des médicaments. Pour cela, nous avons besoin de toutes les données du patient, afin d'évaluer l'état clinique le plus précisément possible).*

QUE FAITES-VOUS LE JOUR DU TRAITEMENT?

- Une thyroïde hyperactive peut accroître la sensibilité au stress. Nous recommandons donc d'administrer Bonqat ou Gabapentin 2 heures avant de quitter la maison, ceci en accord avec votre vétérinaire.
- Le patient doit être sobre: il peut manger jusqu'à 22 heures la veille. Le jour de l'admission, ne pas donner de nourriture le matin. L'eau est toujours autorisée.
- Apportez un coussin ou une couverture que votre chat connaît bien (*Attention: impossible de ramener à la maison!*). L'odeur familière de leur environnement dans l'hébergement procure un apaisement supplémentaire.
- Vous pouvez apporter un peu d'alimentation préférée. Les chats sont parfois difficiles et leur aliment familier peut les aider à bien manger chez nous aussi.
- Comme indiqué précédemment, arrêter les inhibiteurs de la thyroïde tels que le Felimazole, la Thiafeline, le Carbimazole (pommade ou comprimés) ou le régime Y/D 10 jours avant l'admission, **sauf avis contraire**.
- Si votre chat prend d'autres médicaments (p. ex. pour le cœur), continuez de les donner, informez-nous et apportez-les avec vous.

COMMENT SE DÉROULE LE TRAITEMENT?

- Vous apportez votre chat le **lundi**, sur rendez-vous, entre 8h30 et 11h30.
- Une mesure de la tension artérielle et un examen physique sont effectués.
- Un cathéter intraveineux est placé dans la patte avant. Celui-ci est nécessaire pour administrer la sédation/anesthésie et le pertechnétate pour le scan diagnostique. De plus, Cerenia est administrée les lundis et mardis pour prévenir les vomissements et assurer l'absorption de la capsule. Outre la mise en place d'un cathéter, des analyses de sang et d'urine sont également effectuées. Cela permet d'évaluer avec soin et précision l'état clinique de votre chat au moment de son admission.
- Le mardi, avant l'administration de la capsule contenant de l'iode radioactif, on procède d'abord à un *scan diagnostique* (ou *scintigraphie au pertechnétate*). Ce scan dure 1 à 2 minutes. Pendant ce temps, votre chat est brièvement anesthésié.
- Une dose fixe d'iode radioactif est utilisée. Elle est administrée par voie orale (par la bouche) lorsque le chat est sous sédation superficielle.
- Pendant la période d'hospitalisation, la quantité de rayonnement émise par le chat (débit de dose) est surveillée à l'aide d'un dosimètre ou d'un compteur Geiger-Müller. Chaque jour, la litière est changée, de même que l'eau et la nourriture. Pendant la nuit, il n'y a pas de permanence à l'unité d'hospitalisation nucléaire.
- La durée de l'hospitalisation dépend de la vitesse à laquelle le débit de la radiation autour du chat diminue. Dans des circonstances normales, votre chat peut rentrer chez lui après 4 jours (le **vendredi** après le traitement à l'iode radioactif). Par la suite, des mesures doivent être prises pour minimiser le contact avec les radiations: voir plus loin « Que se passe-t-il après le traitement? ».
- En raison de la radioactivité résiduelle, le voyage de retour après le traitement ne peut se faire qu'en transport *personnel* (pas de transport public tel que train, bus ou métro!). Les femmes enceintes et les enfants ne sont pas admis dans la voiture et une distance minimale de 1 mètre entre le chat et les accompagnateurs doit être respectée. Nous recommandons de placer le chat dans le coffre de la voiture, sans personne à l'arrière. Si vous ne pouvez respecter ces règles de sécurité, limitez le trajet en voiture à 2 heures.
- Dans le cas rare où un chat meurt pendant l'hospitalisation, le corps ne peut être libéré qu'après 10 semaines.

QUE SE PASSE-T-IL APRÈS LE TRAITEMENT?

Au cours des deux premières semaines suivant le retour à la maison, suivez les simples **conseils** suivants:

- PAS de contact entre le chat et les femmes enceintes ou les jeunes enfants. Eloignez également la litière de ces derniers.

- Limitez les contacts avec le chat: ne le laissez pas dormir sur le lit, ne le gardez pas trop longtemps sur vos genoux, ... Une petite caresse ou un câlin ne posent pas de problème, à condition de se laver les mains après.
- Il est préférable de garder le chat à l'intérieur pendant deux semaines.
- Évitez tout contact avec l'urine, les fèces et la salive. Portez des gants jetables lorsque vous changez la litière, évitez de produire trop de poussière et lavez-vous soigneusement les mains après.
- Le contenu du bac à litière des 2 premières semaines après le retour à la maison doit être collecté et stocké séparément *pendant 3 mois* après le retour du chat à la maison (dans l'abri de jardin, le garage, etc.). Après ces 3 mois, le contenu de la litière des 2 premières semaines peut être éliminé avec les ordures ménagères. Le risque de présence radioactive est alors écarté.

Si le chat nécessite une intervention médicale au cours des deux premières semaines suivant le traitement à l'iode radioactif, il faut toujours en discuter avec le vétérinaire responsable du traitement à l'iode radioactif, par téléphone au 09 264 77 00 ou par courriel à katomic@ugent.be.

L'hospitalisation est possible si elle est séparée de l'hospitalisation régulière, si la signalisation est correcte et si les mesures de radioprotection sont respectées.

L'analyse de sang en interne est autorisée, sous réserve du respect des règles de radioprotection (retirer immédiatement le matériel ayant été en contact avec le sang et le traiter comme un déchet radioactif, comme décrit ci-dessus pour la litière de chat). Les échantillons de sang et d'urine ne doivent pas être envoyés à un laboratoire externe.

L'administration de médicaments par voie orale, sous-cutanée, intramusculaire et intraveineuse est autorisée si les règles de radioprotection sont respectées.

Les interventions chirurgicales ne sont en aucun cas autorisées.

Si le chat meurt dans les 10 semaines suivant le traitement à l'iode radioactif, le vétérinaire responsable du traitement à l'iode radioactif doit être contacté par téléphone au 09 264 77 00 ou par courriel katomic@ugent.be. Des règles spécifiques s'appliquent pour l'inhumation et la crémation, en fonction du rayonnement au moment de la sortie de l'hospitalisation le vendredi.

Examens de contrôle

- Des tests sanguins peuvent être effectués chez votre vétérinaire. Nous recommandons une analyse sanguine de contrôle 3, 6 et 12 mois après le traitement. Les valeurs thyroïdiennes (T4 totale ou « TT4 » ou « thyroxine » et TSH) et les valeurs rénales (urée et créatinine) sont particulièrement importantes. Pour évaluer correctement la fonction rénale, une analyse d'urine est indiquée. *Actuellement, une étude est en cours sur les chats souffrant d'hyperthyroïdie à la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université de Gand, dans le cadre de laquelle ces analyses sont proposées gratuitement (voir plus loin: suivi dans le parcours de traitement). Les échantillons de sang et d'urine nécessaires tant pour le suivi de votre chat que pour notre recherche scientifique peuvent être prélevés soit chez nous, soit chez votre vétérinaire.*
- Ensuite, nous recommandons une analyse sanguine de contrôle annuelle. Pour cela, vous pouvez demander à votre vétérinaire un test sanguin de routine pour les vieux chats, combiné avec la valeur thyroïdienne.
- Pouvons-nous vous demander instamment de nous fournir les résultats des analyses de sang effectuées après le traitement (ou de demander à votre vétérinaire de nous tenir au courant)? Ces données de suivi nous aident à optimiser le traitement à l'iode radioactif. Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous envoyer ces informations par e-mail > katomic@ugent.be
- Si le chat a également un problème cardiaque, une échographie de contrôle peut être nécessaire. Vous en serez informé par le cardiologue.

SUIVI DANS LE PARCOURS DE TRAITEMENT

Dans le cadre du traitement à l'iode radioactif, la Faculté de médecine vétérinaire de l'Université de Gand propose **un trajet de suivi complet et approfondi**. Ce trajet comprend à la fois un bilan préparatoire détaillé lors de l'admission pour le traitement, ainsi qu'un suivi pendant une durée d'un an après la thérapie.

Grâce à cet accompagnement complet, nous pouvons garantir **une approche individuelle et parfaitement adaptée à votre chat**. De plus, nous assurons une **évaluation rigoureuse de l'effet du traitement à l'iode radioactif**, afin de pouvoir intervenir de manière ciblée et en temps opportun lorsque cela s'avère nécessaire.

JOUR D'ADMISSION POUR LE TRAITEMENT

- o **Le lundi, une mesure de la pression artérielle, un examen clinique, ainsi qu'une prise de sang et d'urine** sont effectués chez votre chat. Ces examens sont gratuits dans le cadre du traitement et servent à évaluer avec soin et précision l'état clinique de votre chat au moment de son admission.
- o **Les données concernant votre chat ainsi que les échantillons de sang et/ou d'urine restants** peuvent être utilisés à des fins de **recherche scientifique** sur l'hyperthyroïdie féline.
- o Vous et votre vétérinaire recevrez tous les résultats des examens ainsi que le rapport complet du traitement par e-mail.

KIT DE DIAGNOSTIC

- o Nous recommandons **un contrôle sanguin et urinaire à 3, 6 et 12 mois après la thérapie**. Pour cela, nous proposons un kit de diagnostic aux propriétaires qui résident dans une région déterminée. Ce kit contient tout le matériel et les documents nécessaires pour les analyses de sang et d'urine. Ces analyses sont entièrement gratuites pour vous en tant que propriétaire.
- o Ces examens permettent de suivre de manière précise tant la fonction thyroïdienne que la fonction rénale. Ils nous permettent ainsi de **surveiller de près l'effet du traitement**. De plus, **d'éventuelles affections supplémentaires** peuvent être **détectées à temps** et vous recevez des **conseils spécialisés** pour un suivi ultérieur adapté. Cela contribue directement à la santé générale et au bien-être de votre chat.
- o Pour des raisons logistiques, nous ne pouvons offrir ce service qu'aux propriétaires en **Belgique** (jusqu'à la région de Liège, non au-delà) ainsi qu'à **une partie des Pays-Bas** (région Utrecht-Amsterdam et le sud des Pays-Bas), étant donné que le service de collecte du laboratoire n'est actif que dans ces zones.
- o Ces prélèvements peuvent être effectués lors de **consultations de suivi gratuites chez nous**. Ils peuvent également être réalisés **par votre vétérinaire habituel** en utilisant le kit de diagnostic. Les frais facturés par votre vétérinaire — notamment la consultation et la prise de sang — ne peuvent pas être remboursés dans le cadre de cette étude.
- o Le kit contient des **formulaires de demande pour le laboratoire, Medvet (AML)**. Il est très important que ceux-ci soient envoyés en même temps que les échantillons. L'enlèvement des échantillons doit être organisé à l'avance par votre propre vétérinaire via info@medvet.be. Il n'est pas nécessaire d'envoyer ces échantillons comme "urgents". La facture du laboratoire nous est envoyée directement, ce qui signifie que vous ne devez rien payer vous-même pour ces analyses.
- o **Les données concernant votre chat ainsi que les échantillons de sang et/ou d'urine restants** peuvent être utilisés à des fins de recherche scientifique sur l'hyperthyroïdie féline.
- o Le kit contient des **questionnaires concernant la santé de votre chat**, à remplir à 3, 6 et 12 mois après le traitement. Veuillez les envoyer complétés à l'adresse suivante: Tanne.Dyserinck@UGent.be
- o Vous et votre vétérinaire recevrez tous les résultats des analyses de sang et d'urine par e-mail. Cela permet à chacun de rester parfaitement informé de l'état de santé de votre chat.

CONTACT

Département Morphologie, Imagerie,
Orthopédie, Physiothérapie et Nutrition
Groupe de recherche Médecine Nucléaire
katomic@ugent.be
T +32 9 264 77 00
www.ugent.be