



Diagnose

- Polyurie/polydipsie
- Vermageren ondanks goede eetlust
- Glucosurie
- Persisterende hyperglycemie

Startdosering Caninsulin®

2 x daags 0,25 - 0,50* IE/kg lichaamsgewicht

* *Klinische ervaring lijkt aan te geven dat bij rassen met een laag lichaamsgewicht aan een aanvangsdosis van 0,50 IE per kg lichaamsgewicht kan worden gedacht, terwijl bij zwaardere honden meer aan 0,25 IE per kg lichaamsgewicht moet worden gedacht.*

Verdere instelling en monitoring

- Start met een vezelrijk dieet (mits de hond dit accepteert en er geen indicaties zijn voor andere diëten)
- Houdt minimaal 3 dagen aan tussen een verhoging van dosis
- Aanvankelijk 2 x per week controle, bij stabiele dosis Caninsulin® afbouwen tot minimaal 1 x per maand controle
- Regelmatige controle lichaamsgewicht
 - Bij overgewicht: inzetten op verlies van 1% lichaamsgewicht per week
- Controle bloedglucoseconcentratie **6 tot 7 uur na insulinegift**
 - Of op tijdstip van laagste bloedglucoseconcentratie, zoals vastgesteld met glucosedagcurves
- Bij het meten van bloedglucoseconcentraties < 6 mmol/L of bij klinische verschijnselen van **hypoglycemie** is het belangrijk:
 - Direct voedsel aan te bieden of dextrosepoeder in de bek te smeren
 - Volgende injectie Caninsulin® uit te stellen totdat er weer sprake is van hyperglycemie

Aanpassing dosis

- Bij bloedglucoseconcentraties < 6 mmol/L met klinische verschijnselen van hypoglycemie
 - dosis Caninsulin® met minimaal 50% per injectie verlagen
- Bij bloedglucoseconcentraties < 6 mmol/L zonder verschijnselen van hypoglycemie
 - dosis Caninsulin® met minimaal 20% per injectie verlagen
- Bij bloedglucoseconcentraties tussen 6 en 8 mmol/L
 - dosis niet veranderen
- Bij bloedglucoseconcentraties > 8 mmol/L
 - dosis met 10% per injectie verhogen

Het verloop van de fructosamineconcentratie geeft een beeld van de regulatie maar is niet geschikt om keuzes te maken voor wat betreft de dosis Caninsulin®.

Bij twijfel is het aan te bevelen een glucosedagcurve te maken om te controleren of wel echt de laagste bloedglucoseconcentratie wordt gemeten (Somogyi, langere of kortere werkingsduur Caninsulin®).

Bij doseringen Caninsulin® hoger dan 2 x daags 1,5 IE/kg lichaamsgewicht is het raadzaam nadere diagnostiek naar het syndroom van Cushing uit te voeren.

Doel van de therapie

- Sterke vermindering van de polyurie en polydipsie
- Normalisering lichaamsgewicht
- Laagste bloedglucoseconcentratie idealiter tussen 6 en 8 mmol/L



Diagnose

- Polyurie/polydipsie
- Vermageren ondanks goede eetlust
- Glucosurie
- Persisterende hyperglycemie
- Verhoogde fructosamineconcentratie in het bloed

| Startdosering Caninsulin® | Bloedglucoseconcentratie |
|---------------------------|--------------------------|
| 2 x daags 0,25 IE/kg | < 20 mmol/L |
| 2 x daags 0,50 IE/kg | ≥ 20 mmol/L |

Verdere instelling en monitoring

- Start met een koolhydraatarm en eiwitrijk dieet (mits de kat dit accepteert en er geen indicaties zijn voor andere diëten)
- Houdt minimaal 3 dagen aan tussen een verhoging van dosis
- Aanvankelijk 2 x per week controle, bij stabiele dosis Caninsulin® afbouwen tot minimaal 1 x per maand controle
- Regelmatige controle lichaamsgewicht
 - Bij overgewicht: inzetten op verlies van 1% lichaamsgewicht per week
- Controle bloedglucoseconcentratie **4 uur na insulinegift**
 - Of op tijdstip van laagste bloedglucoseconcentratie, zoals vast gesteld middels glucose dagcurves
- Bij het meten van bloedglucoseconcentraties < 5 mmol/L of bij klinische verschijnselen van **hypoglycemie** is het belangrijk:
 - Direct voedsel aan te bieden of dextrosepoeder in de bek te smeren
 - Volgende injectie Caninsulin® uit te stellen totdat er weer sprake is van hyperglycemie

Aanpassing dosis

- Bij klinische verschijnselen van hypoglycemie:
 - dosis Caninsulin® met minimaal 50% per injectie verlagen
- Bij bloedglucoseconcentraties < 5 mmol/L zonder verschijnselen van hypoglycemie:
 - dosis Caninsulin® met minimaal 20% per injectie verlagen
- Bij bloedglucoseconcentraties tussen 5 en 9 mmol/L:
 - dosis niet veranderen
- Bij bloedglucoseconcentraties > 9 mmol/L:
 - dosis met 0,5 IE per injectie verhogen

Het verloop van de fructosamineconcentratie geeft een beeld van de regulatie maar is niet geschikt om keuzes te maken voor wat betreft de dosis Caninsulin®.

Bij twijfel is het aan te bevelen een glucosedagcurve te maken om te controleren of wel echt de laagste bloedglucoseconcentratie wordt gemeten (Somogyi, langere of kortere werkingsduur Caninsulin®).

Bij doseringen Caninsulin® hoger dan 2 x daags 1,5 IE/kg lichaamsgewicht is het raadzaam nadere diagnostiek naar acromegalie en het syndroom van Cushing uit te voeren. Houdt rekening met de mogelijkheid van herstel β -cellen.

Doel van de therapie

- Sterke vermindering van de polyurie en polydipsie
- Normalisering lichaamsgewicht
- Laagste bloedglucoseconcentratie idealiter tussen 5 en 9 mmol/L