

Biologie Clinique (1/2) : bilans canins et félins – 2024

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafier svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire ← E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Commande de matériel : www.vetodiag.fr

Prélèvement transmis

Date et heure : _____ Sang Selles Urine *méthode de collecte* : _____ Autre : _____

Informations cliniques

Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires réalisés) :

Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :

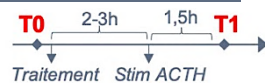
Bilans hémato-biochimiques

- Bilan de santé canin :** *0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum*
 NF, urée, créatinine, SDMA, ALAT, GGT, PAL, bilirubine totale, lipase, protéines totales, albumine, cholestérol, fructosamine, T4 totale, TSH, Na⁺, K⁺, Cl⁻
- Bilan de santé félin :** *0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum*
 NF, urée, créatinine, SDMA, ALAT, GGT, PAL, bilirubine totale, lipase, protéines totales, albumine, cholestérol, fructosamine, T4 totale, Na⁺, K⁺, Cl⁻
- Bilan anémie canin ou félin :** *2 tubes de 1 ml min sang total EDTA*
 NF, examen du frottis sanguin, test de Coombs direct, PCR X 3 [Ehrlichiose, Babésiose, Borréliose] ou [FeLV, FIV, Hémobart.]
- Bilan hémostase de base** [complet (déficiences héréditaires)]* *0.5 ml min sang total EDTA + 0.5 ml min plasma citraté*
 NF, temps de Quick (PT), temps de Céphaline activée (aPTT), fibrinogène, D-dimères, [facteur VIII, facteur IX, facteur de Von Willebrand]*
- Bilan hépatique :** *1 ml min (T0 et T1) plasma hépariné ou sérum*
 ALAT, PAL, GGT, ASAT, bilirubine totale, protéines totales, albumine, globulines, urée, acides biliaires pré- et post-prandiaux, glucose
- Bilan pancréatite :** *0.5 ml min sang total EDTA + 1 ml min plasma hépariné ou sérum*
 NF, lipase pancréatique, ALAT, PAL, ASAT, GGT, bilirubine totale, protéines totales, albumine, globulines, glucose, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻
- Bilan diarrhée chronique :** *1 ml min plasma hépariné ou sérum + selles* *Félin pas de TLI*
 SANG : ALAT, PAL, GGT, bilirubine totale, prot. totales, albumine, globulines, glucose, TLI-folate-B12, Na⁺, K⁺, Cl⁻ - SELLES : Parasito., Giardia + Crypto. (PCR)
- Bilan rénal de base** [complet (+ urine en pot/tube stérile)]* *0.5 ml min plasma hépariné ou sérum*
 Urée, créatinine, SDMA, protéines totales, albumine, globulines, Ca, P, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻, [URINE : Examen urinaire, RPCU]*
- Bilan cardiaque :** *0.5 ml min sérum*
 Troponine I et NT-proBNP

Bilans endocriniens

0.5 ml min de plasma ou sérum

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Bilan thyroïdien chien :
T₄ totale, TSH, cholestérol, triglycérides, ALAT, PAL, bilirubine totale <input type="checkbox"/> Bilan thyroïdien chat : <i>+ urine</i>
T₄ totale, ALAT, PAL, GGT, urée, créatinine, cytologie urinaire, RPCU <input type="checkbox"/> Bilan Cushing 1 (stimulation ACTH*) :
Cortisol X2 (T₀ et T₁ - 1h30 après ACTH), PAL, ALAT, GGT, bilirubine totale
<i>N.B. : Cushing iatrogène décelable</i> <input type="checkbox"/> Bilan Cushing 2 (freinage dexaméthasone en IV, 0.01 mg/kg chien - 0.1 mg/kg chat) :
Cortisol X3 (T₀, T₁ - 4h, et T₂ - 8h après dexaméthasone), PAL, ALAT, GGT, bilirubine totale
<i>N.B. : test + sensible « de référence » et origine du Cushing explorable (hypophysaire vs surrénalien)</i> <input type="checkbox"/> Bilan Addison (stimulation ACTH*) :
Cortisol X2 (T₀ et T₁ - 1h30 après ACTH), urée, créatinine, Na⁺, K⁺, Cl⁻, HCO₃⁻ <input type="checkbox"/> Bilan alopecie (stimulation ACTH*) :
T₄ totale, TSH, cortisol X2 (T₀ et T₁ - 1h30 après ACTH) <input type="checkbox"/> Bilan statut gonadique et contrôle stérilisation :
Male : Testostérone + AMH (hormone antimüllérienne) ; Femelle : Progestérone + AMH | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Suivi traitement hypothyroïdie :
T₄ totale X2 (T₀ et T₁ - 3 à 5 h après traitement) <input type="checkbox"/> Suivi traitement hyperthyroïdie :
T₄ totale (3 à 5 h après traitement) <input type="checkbox"/> Suivi traitement Cushing (stimulation ACTH*) :
Cortisol X2 (T₀ et T₁ selon schéma) |
|--|---|



* **Synacthene® (0,25 mg dans 1 ml) [IM ou IV]**
 - Poids chien < 10kg : ½ ampoule
 - Poids chien > 10kg : ampoule complète

Cosacthen® Dechra (0,25 mg dans 1 ml) [IM ou IV]
 Dose : 5 µg/kg soit 0,02 ml/kg
 - Poids chien < 10kg : ¼ flacon - Poids chien 10-20kg : ½ flacon
 - Poids chien 20-30kg : ¾ flacon - Poids chien > 30kg : 1 flacon

Biologie Clinique (2/2) : analyses individuelles canines et félines – 2024

Vétérinaire	Patient	Propriétaire	Règlement
E-mail :	Nom : <input type="checkbox"/> Chien <input type="checkbox"/> Chat <input type="checkbox"/> Autre : Race : Date de naissance : / / <input type="checkbox"/> Mâle <input type="checkbox"/> Castré <input type="checkbox"/> Femelle <input type="checkbox"/> Stérilisée	Nom : Adresse : E-mail :	<input type="checkbox"/> Joint <i>Chèque à l'ordre de VETODIAG - agrafé svp</i> <input type="checkbox"/> Facturer vétérinaire <i>Si GIE : _____</i> <input type="checkbox"/> Facturer propriétaire E-mail et adresse complète impératifs si facturation propriétaire Commande de matériel : www.vetodiag.fr
Prélèvement transmis			
Date et heure : _____ <input type="checkbox"/> Sang <input type="checkbox"/> Selles <input type="checkbox"/> Urine <i>méthode de collecte</i> : _____ <input type="checkbox"/> Autre : _____			
Informations cliniques			
Commémoratifs (n'hésitez pas à joindre les résultats des examens complémentaires réalisés) :			
Hypothèses diagnostiques et traitements reçus :			
Immuno-hématologie <i>0.5 ml min sang total EDTA</i>	Biochimie <i>0.5 ml min plasma hépariné ou sérum</i>		Endocrinologie <i>0.5 ml min plasma hépariné ou sérum</i>
<input type="checkbox"/> Numération Formule <input type="checkbox"/> Examen de frottis sanguin <i>Joindre NF svp</i> <input type="checkbox"/> NF + Examen de FS <input type="checkbox"/> Coombs direct <input type="checkbox"/> Anticorps anti-nucléaires <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Facteurs rhumatoïdes <i>Sérum requis</i>	<input type="checkbox"/> Ac. biliaires 1 X <input type="checkbox"/> Ac. biliaires 2 X <input type="checkbox"/> AGP <i>α1-Acid-Glycoprotein (chat)</i> <input type="checkbox"/> Albumine <input type="checkbox"/> ALAT <input type="checkbox"/> Ammonium <input type="checkbox"/> ASAT <input type="checkbox"/> Amylase <input type="checkbox"/> Bilirubine totale <input type="checkbox"/> Calcium/Phosphore <input type="checkbox"/> Cholestérol <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> CPSE Marqueur hyperplasie prostatique <input type="checkbox"/> Créatinine <input checked="" type="checkbox"/> Électroph. protéines <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> Leishmaniose (diagnostic ou suivi) <input type="checkbox"/> PIF (diagnostic ou suivi) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻ , HCO ₃ ⁻ <input type="checkbox"/> Fer <input checked="" type="checkbox"/> Fructosamine <input type="checkbox"/> Diagnostic <input type="checkbox"/> Suivi traitement	<input type="checkbox"/> GGT <input type="checkbox"/> Glucose <input type="checkbox"/> Lactate <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> Lipase pancréatique <input type="checkbox"/> Magnésium <input type="checkbox"/> NT-proBNP <i>Sérum requis</i> <input type="checkbox"/> PAL <input type="checkbox"/> Protéines totales <input type="checkbox"/> Prot. C Réactive (chien) <input type="checkbox"/> RPCU <input type="checkbox"/> SAA <i>Serum Amyloid A (chat)</i> <input type="checkbox"/> SDMA <input type="checkbox"/> Triglycérides <input type="checkbox"/> Troponine I <input type="checkbox"/> Urée	<input type="checkbox"/> Aldostérone <input type="checkbox"/> AMH <i>Hormone antimüllérienne</i> <input checked="" type="checkbox"/> Cortisol 1X <input type="checkbox"/> Diag Cushing <input type="checkbox"/> Suivi Cushing <input type="checkbox"/> Diag Addison <input checked="" type="checkbox"/> Cortisol 2X <input type="checkbox"/> Diag Cushing <input type="checkbox"/> Suivi Cushing <input type="checkbox"/> Diag Addison <input type="checkbox"/> Cortisol 3X (freination) <input type="checkbox"/> Folate <input type="checkbox"/> B12 <input type="checkbox"/> Folate + B12 <input type="checkbox"/> Folate + B12 + TLI <u>canine</u> <i>1 ml min plasma hépariné ou sérum</i> <input type="checkbox"/> Insuline <input type="checkbox"/> IGF-1 <input type="checkbox"/> Œstradiol <input type="checkbox"/> Progestérone <input type="checkbox"/> RCCU (cort./créat. urinaire) <input type="checkbox"/> Testostérone <input type="checkbox"/> TLI <u>canine</u> <input checked="" type="checkbox"/> T4 totale <input type="checkbox"/> Diagnostic hypo/hyperT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> TSH canine <input type="checkbox"/> Diagnostic hypoT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> T4 totale + TSH canine <input type="checkbox"/> Diagnostic hypoT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement <input checked="" type="checkbox"/> T4 libre <input type="checkbox"/> Diagnostic hypo/hyperT4 <input type="checkbox"/> Suivi traitement
Hémostase <i>0.5 ml min plasma citraté</i>	Urologie <i>3 ml minimum d'urine</i>		
<input type="checkbox"/> Tps de Quick (PT) <input type="checkbox"/> Tps de Céph. Activée (aPTT) <input type="checkbox"/> Fibrinogène <input type="checkbox"/> D-dimères (<i>ex. CIVD, thrombose</i>) <input type="checkbox"/> Facteur VIII <input type="checkbox"/> Facteur IX <input type="checkbox"/> Facteur de Von Willebrand	<input type="checkbox"/> Cyto-bactériologie (ECBU) <input type="checkbox"/> Microscopie <input type="checkbox"/> RPCU <input type="checkbox"/> RCCU <input type="checkbox"/> Calcul urinaire <input type="checkbox"/> Carcinome vésical mutation BRAF <i>Chien seulement</i>		
Génétique/oncologie <i>0.5 ml min sang total EDTA</i>	Médicaments <i>0.5 ml min plasma hépariné ou sérum</i>		
<input type="checkbox"/> Carcinome vésical mutation BRAF <i>Urine requis - chien seulement</i> <input type="checkbox"/> Myélopathie dégénérative <input type="checkbox"/> Sensibilité médicamenteuse MDR1 <input type="checkbox"/> Polykystose rénale <i>Autres maladies génétiques : nous contacter</i>	<input type="checkbox"/> Bromure - KBr (3-5 h après le TT) <input type="checkbox"/> Gardéнал / phénobarbital (3-5 h après le TT) <input type="checkbox"/> Digoxine (8-12 h après le TT)		