

 <p>Dr Joël Dehase</p>	<p><b>Consultation avant consultation</b> 🤝</p> <p>©Dr Joël Dehase [vétérinaire spécialiste en comportement-neurologie fonctionnelle]</p>
<p><b>Rendez-vous</b></p>	<p>On me demande quelles analyses / prise de sang, faire avant de prendre rendez-vous (en comportement, neurologie fonctionnelle, et tout ce qui l'influence).</p>
<p>Mise à jour 19 octobre 2023</p>	<p>Parce que "on" suspecte (ou veut exclure) des problèmes organiques sous-jacent aux problèmes de comportement.  <b>La suspicion d'un diagnostic se fait pendant une consultation, et elle guide les examens complémentaires (à faire après consultation) :</b>  analyse de sang, échographie, RX, scanner, IRMN...</p>
	<p>Tout est (épi)génétique, et tout est <i>multifactoriel</i> dans l'écosystème.  Voir <a href="#">Post Facebook du 16 octobre</a>.</p>
	<p>Je décris quelques signes pour orienter les analyses, et ensuite quelles analyses faire pour les (auto) suspicions d'affections.</p>
<p><b>Quelques signes</b></p>	
<p>Âge d'apparition</p>	<p>8 semaines à 3 mois : génétique  Adolescence : génétique  Âge adulte : organique, post-traumatique (sur génétique)</p>
<p>Imprévisibilité</p>	<p>Crises (neurologie, de colère-rage, de peur-panique...), variations d'humeur, comportements imprévisibles inattendus... : <i>multifactoriel</i> organique</p>
<p>Fatigue aigue</p>	<p>Inflammation, infection,</p>
<p>Fatigue chronique</p>	<p>Hypothyroïdies, inflammation-infection-parasitose chronique, anémie, mal-nutrition, dys-immunité, dys-glycémie...</p>
<p>Fatigue du matin</p>	<p>Hypo-cortisol, + burnout, Addison...</p>
<p>Fatigue à l'effort</p>	<p>Hypothyroïdies, médicaments sédatifs, anémie, mal-nutrition...</p>
<p>Inflammation</p>	<p>Visible sous forme d'érythèmes, d'otite, grattage, léchage, lésions de peau, etc. : suspecter une inflammation systémique, neuro-inflammation, auto-immunité</p>
<p>Bradycardie</p>	<p>Hypothyroïdies, Addison, pathologie cardiaque...</p>
<p>Tiques (a eu des)</p>	<p>Borrelia (Lyme), et nombreux autres virus, bactéries, parasites...</p>
<p>Viande crue (mange)</p>	<p>Toxoplasma...</p>
<p>Croquettes (mange)</p>	<p>Si glucides &gt;10% : maldigestion, mal-nutrition : voir <a href="#">nutrition éthologique</a></p>
<p>Maldigestion</p>	<p>Crottes non-dures, rots+, pets+, mange de l'herbe+, s'étire ++, bâille ++, ...</p>
<p>Perte de poils</p>	<p>Sans inflammation : tout trouble hormonal, surtout hypothyroïdies</p>
<p>Sexuels-sexués</p>	<p>HSx : augmentation de : marquages urinaires, grattages du sol, léchage des urines, flehmen, vol de lingerie intime, chevauchements, érections, masturbations, gémissements de frustration...</p>
<p>Antiparasitaire</p>	<p>Antiparasitaire systémique : non fait : à faire tous les 3-6 mois sur prescription spécifique par vétérinaire</p>

Affections	
	ADS = Analyse de Sang
HSx	Diagnostic par traitement-test (3 semaines) avec anti-androgène ADS # chiens entiers : testostérone, œstradiol, progestérone, prolactine ADS # chiens castrés-transgenres : inutile
<u>Hypothyroïdies</u>	<u><a href="#">Questionnaire en ligne</a></u> ADS : Minimum : T4, T3l, cholestérol, D3, cortisol Si possible : + T4l, T3, CK/CPK, triglycérides, zinc, cuivre Idéalement : + anticorps anti : TSH, T4, T3, TG, TPO Diagnostic par traitement-test de 3 mois
Cortisol	ADS : cortisol (du matin), éosinophiles (formule), K (potassium) Addison/Cushing : test de stimulation à l'ACTH, test de freination à la dexaméthasone Échographie des surrénales Hypo-cortisol : diagnostic par traitement-test avec hydrocortisone
Inflammation	ADS : CRP, CRPus, formule sanguine
Bactéries, virus, parasites	IgG pour infection de + de 3 semaines IgM pour infection aigue IgA pour anticorps des muqueuses
Parasites	Analyse dans les selles des parasites et œufs ADS : IgE, IgG, IgM
Intolérance alimentaire	Test nutritionnel mono-protéique ADS : IgE, IgG aliments
Maldigestion	Test nutritionnel mono-protéique
Etc.	
 Dr Joël Dehasse 	© Dr Joël Dehasse, 2023