

## **SÍNDROME DA DEGENERAÇÃO ADQUIRIDA E SÚBITA DE RETINA (SARDS) ASSOCIADA A HIPERCORTISOLISMO: RELATO DE CASO**

ZUMBANO, H.S.<sup>1</sup>; FIGUEIREDO, M.C.<sup>1</sup>; DE MARCO, V.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Veterinário Pompéia; <sup>2</sup>Professora de Clínica Médica de Pequenos Animais – Universidade de Guarulhos (UNG)

A SARDS é uma doença idiopática que leva à perda da visão de forma rápida e irreversível em cães adultos, cujo diagnóstico é realizado através de fundoscopia e eletrorretinografia. Acredita-se que a SARDS esteja associada a defeitos do metabolismo lipídico e/ou ao hipercortisolismo. Uma fêmea, castrada, Lhasa apso, 5 anos de idade, foi atendida no Hospital Veterinário Pompéia, apresentando poliúria, polidipsia, polifagia, ganho de peso progressivo e desorientação há 3 meses. Ao exame físico, foi observada obesidade abdominal, hepatomegalia e alterações comportamentais compatíveis com cegueira. Os exames laboratoriais apontaram aumento de fosfatase alcalina (400 UI/L), triglicérides (829 mg/dL), colesterol (382 mg/dl), alanino aminotransferase (187 UI/L), além de hipertensão arterial. Ao exame oftalmológico, observou-se diminuição do reflexo pupilar à luz, fundoscopia normal e traçados da eletrorretinografia com ausência de resposta de cones e bastonetes em ambos os olhos, confirmando o diagnóstico de SARDS. Diante do quadro clínico, foi investigado hiperadrenocorticism (HAC), no entanto, com teste de supressão com baixa dose de dexametasona normal. Após 3 meses, as alterações clínicas e laboratoriais persistiram e, por esse motivo, o HAC foi novamente pesquisado. Desta vez, os exames confirmaram o diagnóstico (cortisol/creatinina urinária = 6,8, cortisol pós-dexametasona = 1,5 µg/dL) e o animal foi submetido à terapia com trilostano apresentando melhora. A maioria dos cães com SARDS possui alterações clínicas e laboratoriais sugestivas de HAC, no entanto nem todos apresentam testes hormonais compatíveis. Alguns animais apresentam apenas aumento das concentrações séricas de hormônios sexuais, sendo denominados de HAC atípico. Dessa forma, sugere-se que cães com diagnóstico de SARDS sejam avaliados com dosagens séricas de colesterol e triglicérides, além de testes hormonais seriados para avaliação da função adrenocortical.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. O'KELL, A.L.; INTEEWORN, N.; DIAZ, S.F.; SAUNDERS, G.K.; PANCIERA, D.L. Canine sterile nodular panniculitis: a retrospective study of 14 cases. **Journal of veterinary internal medicine**, v.24, p. 278-284, 2010.
2. SCOTT, D.W.; MILLER, W.H.Jr.; GRIFFIN, D.E. **Muller and Kirk's small animal dermatology**. England: Elsevier, 2001.
3. GERMAN, A.J.; FOSTER, A.P.; HOLDEN, D.; MOORE, A.H.; DAY, M.J.; HALL, E.J. Sterile nodular panniculitis and pansteatitis in three weimaranes. **Journal of small animal practice**, v.44, p. 449-455, 2003.
4. TORRES, S.M.F. Sterile nodular dermatitis in dogs. **The veterinary clinics of North America: small animal practice**, v.29, p.1311-1314, 1999.
5. CÔTÉ, E. **Clinical veterinary advisor: dogs and cats**. St. Louis: Elsevier, 2007.