



Un implant pour mon furet?

Pourquoi stériliser un furet?

La stérilisation est indispensable chez la furette non reproductrice pour éviter un hyperoestrogenisme (surproduction d'hormones sexuelles pouvant entraîner une anémie) . En effet, l'ovulation est provoquée par l'accouplement chez les furets, et une femelle non saillie peut rester en chaleurs plusieurs mois. L'imprégnation de son corps par une concentration élevée d'oestrogènes, produits à ce moment là, peut entraîner une aplasie médullaire.

Certaines personnes sont indisposées par l'odeur musquée de leur furet, ou souhaitent diminuer les agressions entre furets, notamment entre mâles. Elles envisagent alors une stérilisation de leur petit furet.



Oui mais...

Au delà du risque inhérent à toute chirurgie, une corrélation aurait été établie entre la castration chirurgicale des furets et le développement de la maladie surrénalienne environ 3 ans après stérilisation chirurgicale.

Une alternative à la chirurgie existe : **l'implant**.

La pose d'un implant s'effectue par une injection sous-cutanée sous anesthésie flash gazeuse.

L'implant qui est sur le marché a de nombreuses propriétés :

Sa durée d'action est de 16 mois à 4 ans

Une infertilité est obtenue entre 5 et 14 semaines après la pose de l'implant.

Est-ce que l'implant permettra de réduire l'odeur musquée de mon furet?

Oui, l'implant prévient même l'odeur musquée des furets mâles avec un effet supérieur à celui de la castration chirurgicale!





Que fait-on quand l'implant ne marche plus?

Une fois l'implant épuisé, il est inutile de l'enlever car il est biocompatible et ne laisse aucun matériel sous la peau. Il est ainsi possible de réimplanter l'animal dès la fin de l'activité de l'implant précédent.

Des effets secondaires de la pose de cet implant?

Les signes sexuels (comportement sexuel, vulve turgescente..) sont exacerbés dans les 15 jours qui suivent la pose de l'implant.

C'est un traitement réversible.

Est-ce le seul moyen de prévenir la maladie surrénalienne?

Pour éviter la survenue de la maladie surrénalienne il est aussi conseillé de diminuer la durée d'exposition à la lumière à 8-11 heures par jours.

N'hésitez pas à demander de plus ample informations à votre vétérinaire :)



Pour plus d'informations sur la maladie surrénalienne du furet, vous pouvez aller voir ma thèse : [La maladie surrénalienne du furet](#)

Alexandra de Nazelle

Date de publication: janvier 2017

Bibliographie

1. Antihoff N, Hahn K. Ferret oncology: diseases, diagnostics, and therapeutics. *Vet. Clin. Exot. Anim.* 2004;7(3):579-625.
2. Bartlett L. Ferret soft tissue surgery, seminars in avian and exotic pet medicine. 2002;11:221-230.
3. Beeber NL. Surgical management of adrenal tumors and insulinomas in ferrets, *J. Exot. Pet. Med.* 2011;20(3):206-216.
4. Besso JG, Tidwell AS, Gliatto JM. Retrospective review of the ultrasonographic features of adrenal lesions in 21 ferrets. *Vet. Radiol. Ultrasound.* 2000;41(4):345-352.
5. Boussarie D. Guide pratique de médecine du furet, Partie III, Affections endocriniennes. Éditions Med'com, Paris. 2008:82-87.
6. Chen S. Advanced diagnostic approaches and current medical management of insulinomas and adrenocortical disease in ferrets (*Mustela putorius furo*). *Vet. Clin. Exot. Anim.* 2010;13(3):439-452.
7. Herbert CA, Trigg TE. Applications of GnRH in the control and management of fertility in female animals. *Anim. Reprod. Sci.* 2005;88:141-153.
8. Hoppes SM. The senior ferret (*Mustela putorius furo*). *Vet. Clin. Exot. Anim.* 2010;13:107-122
9. Johnson-Delanney C. Medical therapies for ferret adrenal disease, *Seminars In Avian And Exotic Pet Medicine.* 2004;13:3-7.
10. Li X, Fox JG, Padrid PA. Neoplastic diseases in ferrets: 574 cases (1968-1997). *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 1998;212(9): 1402-1406.
11. Mitchell MA. Leuprolide acetate. *Seminars in Avian and Exotic Pet Medicine.* 2005;14:153-155.
12. Miwa Y, Kurosawa A, Ogawa H et coll. Neoplastic diseases in ferret in Japan: a questionnaire study for 2000 to 2005, *J. Vet. Med. Sci.* 2009;71(4):397-402.
13. Miwa Y, Nakata M, Kurosawa A et coll. Adrenal diseases in



ferrets in Japan. *J. Vet. Med. Sci.* 2008;70(12):1323-1326.

14. Neuwirth L, Collins B, Calderwood-Mays M et coll. Adrenal gland ultrasonography correlated with histopathology in ferret. *Vet. Radiol. Ultrasound.* 1997;38(1):69-74.

15. Orcutt CJ. Ferret urogenital disease. *Vet. Clin. Exot. Anim.* 2003;6(1):113-138.

16. Peterson RA, KiupeI M, Capen CC. Adrenal cortical carcinomas with myxoid differentiation in the domestic ferret (*Mustela putorius furo*). *Vet. Pathol.* 2003;40(2):136-142.

17. Piazza S, Utilisation du Suprelorin® comme alternative à la stérilisation chirurgicale chez le furet. *Pratique des animaux sauvages et exotiques.* 2009;9(1):3-5.

18. Pollock C. Emergency medicine of the ferret. *Vet. Clin. Exot. Anim.* 2007;10(2):463-500.

19. Powers L, Winkler K, Garner M et coll. Omentalization of prostatic abscesses and large cysts in ferrets (*Mustela putorius furo*). *J. Exot. Pet Med.* 2007;16:186-194.

20. Ramer JC, Benson KG, Morrisey JK et coll. Effects of melatonin administration on the clinical course of adrenocortical disease in domestic ferrets. *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 2006;229(11):1743-1748.

21. Rosenthal K, Peterson ME, Quesenberry KE. Hyperadrenocorticism associated with adrenocortical tumor or nodular hyperplasia of the adrenal gland in ferrets: 50 cases (1987-1991). *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 1993;203(2):271-275.

22. Schoemaker NJ, Schurmans M, Moorman H et coll. Correlation between age at neutering and age at onset of hyperadrenocorticism in ferrets. *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 2000;216(2):195-197.

23. Schoemaker NJ, Teerds KJ,

Mol JA et coll. The role of luteinizing hormone in the pathogenesis of hyperadrenocorticism in neutered ferret. *Mol. Cell. Endocrinol.* 2002;197(1-2):117-125.

24. Schoemaker NJ, Van Deijk R

et coll. Use of a gonadotropin releasing hormone agonist implant as an alternative for surgical castration in male ferrets (*Mustela putorius furo*). *Theriogenol.* 2008;70(2):161-167.

25. Simone-Freilicher E. Adrenal gland disease in ferrets. *Vet. Clin. Exot. Anim.* 2008;11(1):125-137.

26. Swiderski J, Seim H, Macphail C et coll. Long-term outcome of domestic ferrets treated surgically for hyperadrenocorticism: 130 cases (1995-2004). *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 2008;232(19): 1338-1343.

27. Vinke C, Van Deijk R, Houx B

et coll. The effects of surgical and chemical castration on intermale aggression, sexual behavior and play behavior in the male ferret (*Mustela putorius furo*). *Appl. Anim. Behav. Sci.* 2008;115:104-121.

28. Wagner RA, Bailey EM, Schneider JF et coll. Leuprolide acetate treatment of adrenocortical disease in ferrets. *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 2001;218(8):1272-1274.

29. Wagner RA, Finkler MR, Fecteau KA, Trigg T. The treatment of adrenal cortical disease in ferrets with 4.7 mg deslorelin acetate implants. *J. Exot. Pet Med.* 2009;18: 146-152.

30. Wagner RA, Piché CA, Wolfgang J et coll. Clinical and endocrine responses to treatment with deslorelin acetate implants in ferrets with adrenocortical disease. *Am. J. Vet. Res.* 2005;66(5):910-914.

31. Weiss CA, Scott MV. Clinical aspects and surgical treatment of hyperadrenocorticism in the domestic ferret: 94 cases (1994-1996). *J. Am. Anim. Hosp. Assoc.* 1997;33:487-493.

32. Weiss CA, Williams BH,

Scott JB. Surgical treatment and long-term outcome of ferrets with bilateral adrenal tumors or adrenal hyperplasia: 56 cases (1994-1997). *J. Am. Vet. Med. Assoc.* 1999;215(6):820-823.

33. Wolf T. Ferrets. In: Mitchell MA, Tully TN. *Manual of exotic pet practice.* Saunders, Saint Louis. 2009:362-366.

34. Zaffarano B. Ferrets: examination and standards of care. *Journal of exotic pet medicine.* 2010;19(1):73-81.

35. Bielinska M, Kiiveri S, Parviainen H et coll. Gonadectomy-induced adrenocortical neoplasia in the domestic ferret (*Mustela putorius furo*) and laboratory mouse. *Vet. Pathol.* 2006;43(2): 97-117.