

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПОСТИНЪЕКЦИОННОЙ ФИБРОСАРКОМЫ

Рябова Ирина Павловна, студент, ФГБОУ ВО РГАУ-МСХА имени К.А. Тимирязева

Акчурина Ирина Владимировна, доцент, Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева

Акчурин Сергей Владимирович, доцент, Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева

Аннотация: в статье представлен клинический случай постинъекционной фибросаркомы у кота.

Ключевые слова: кот, постинъекционная фибросаркома, цитологическая диагностика.

Введение. Фибросаркома – злокачественная опухоль мезенхимального происхождения образующаяся из малигнизированных фиброцитов. Саркомы в местах инъекций кошек (FISS) были обнаружены в начале 1990-х годов. Одновременно с внедрением более строгих рекомендаций по вакцинации и разработкой вакцин против адьювантного убитого вируса бешенства и вируса лейкемии кошек патологи из Пенсильванского университета зафиксировали увеличение частоты реакций на вакцины и числа случаев развития сарком в местах вакцинации [7-9]. В настоящее время проблема признана во всем мире [3, 4, 6, 11, 15].

Новообразование развивается в коже, а также в мягких тканях, представляет собой мягкотканый, плотный, как правило, ограничено подвижный подкожный узел с выраженным в разной степени кистозным компонентом [2].

Чаще всего причиной появления фибросаркомы является подкожное и/или внутримышечное введение ряда различных препаратов, обладающих местно-раздражающим действием, таких как антибиотики, пролонгированные кортикостероиды, инсулин и др. Риск развития постинъекционной фибросаркомы увеличивается с увеличением количества введенных в одно и то же место инъекций [11].

Возникновение фибросаркомы не связано с половой принадлежностью, породой, стерильностью и возрастом, но, как правило, чаще заболевают животные старше 10 лет [10].

Механизм развития фибросаркомы полностью не изучен. Предполагают, что причиной заболевания является аномальная реакция тканей в ответ на хроническое воспаление. Локальный постинъекционный воспалительный процесс приводит к неопластической трансформации. Опухоли могут возникать через 3-4 недели или через 3-10 лет после инъекции [2].

Основные методы диагностики включают сбор анамнеза, клинический осмотр и пальпацию, рентгенологическое исследование, УЗИ, морфологическое исследование. Учитывая местно-инвазивную природу этих опухолей, перед попыткой эксцизионной биопсии обычно требуется расширенная визуализация, такая как КТ с контрастным усилением или МРТ. Дополнительная диагностика включает анализы крови для оценки общего состояния здоровья и рентген грудной клетки для оценки распространения заболевания [13, 16].

Наиболее действенный способ лечения фибросаркомы – радикальная хирургия с добавлением лучевой или брахитерапии (с использованием послеоперационных интерстициальных имплантатов из иридия-192.) и/или иммунотерапия (например, рекомбинантный кошачий IL-2) (однако эффективность иммунотерапии была доказана только для ПС низкой степени злокачественности). Радикальная хирургия подразумевает, что кроме самой опухоли необходимо удалить область 3-5 см визуальной здоровой ткани вокруг новообразования, и хотя бы одну мышечную фасцию в пространстве под опухолью [5]. Рекомендуется лучевая терапия, которая улучшает выживаемость пациентов, перенесших операцию, и может использоваться для уменьшения неоперабельной опухоли или для уничтожения остаточных клеток, которые могут присутствовать. Облучение вводят ежедневно, пока не будет совершено от 18 до 21 сеанса. Также возможно проведение компьютерной томографии как для планирования периферических границ иссечения, так и для пациентов после хирургического иссечения, поскольку она может предоставить информацию об области, которую необходимо повторно удалить или включить в область лучевой терапии [14].

Клинический случай фибросаркомы у кота изложен в соответствии с Рекомендациями по описанию ветеринарных клинических случаев [1].

Кейс. *Сведения о пациенте.* Кастрированный кот, возраст – 10 лет, метис.

Жалобы. На холке животного округло-овальное, малоподвижное, безволосое образование, которое появилось на месте инъекции. В последние недели отмечается быстрый рост новообразования.

Результаты клинического обследования. Клинический осмотр подтвердил наличие безболезненного новообразования в области холки. Консистенция образования неоднородная, местами плотная, местами мягкая (рисунок 1). Изменения со стороны общего состояния не регистрируются. Анализ крови без особенностей.



Рис. 1. Новообразование на холке кота

Для постановки диагноза и принятия решения о методах лечения животному было проведено цитологическое исследование новообразования. Забор цитологического материала осуществляли методом пункционной биопсии. Для этого использовалась игла диаметром 0,8 мм (21G). К игле присоединяли шприц объемом 10 см³ и, создавая вакуум поднятием поршня, производили забор клеточного материала. При пункции для получения информативного результата выбирали участки без опухолевого лизиса и кистозных полостей.

Полученный клеточный материал выдували на предметное стекло, фиксировали и окрашивали набором готовых реактивов LEUCODIF 200. После высушивания на воздухе материал микроскопировали с помощью микроскопа Unico марки H600.

В мазках на фоне оксифильного межклеточного вещества вытянутые веретеновидные клетки типа фибробластов лежат разрозненно и в скоплениях, местами многослойных. Цитоплазма клеток базофильная, вытянутая. Ядра полиморфные, вытянутой формы, с нечеткими, в части клеток с неровными контурами. В части клеток присутствуют 1-2 ядрышка. (рисунок 2)

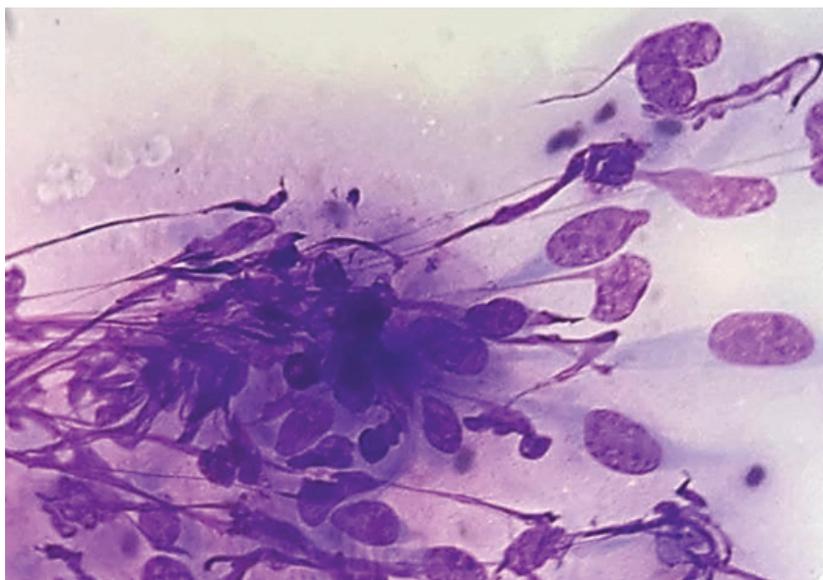


Рис. 2. Клеточный состав пунктата новообразования.
Окраска LEUCODIF 200. ув. *1000

По результату цитологической диагностики был поставлен диагноз «Фибросаркома». Животному было проведено хирургическое лечение с широким захватом ткани.

Обсуждение кейса. Фибросаркома – злокачественная опухоль мезенхимального происхождения образующаяся из малигнизированных фиброцитов в местах инъекций. Новообразование развивается в мягких тканях и представляет собой плотный, ограничено подвижный подкожный узел с выраженным в разной степени кистозным компонентом. Основной метод диагностики - морфологическое исследование. Основной метод лечения- хирургический.

Библиографический список

1. Акчурин, С.В. Рекомендации по описанию ветеринарных клинических случаев / С.В. Акчурин, Г.П. Дюльгер, И.В. Акчурина и др.// Вестник Рязанского государственного агротехнологического университета имени П.А. Костычева. – 2020. – № 4 (48). – С. 5-10.
2. Кузнецова, А.Л. Анализ эффективности различных методов лечения фибросаркомы у кошек на примере четырех протоколов / А.Л. Кузнецова, М.В. Родионов, М.А. Шиндина // М.: ООО «Издательство «Логос Пресс», Российский ветеринарный журнал, МДЖ, №3, 2015. - С.12-15.
3. Burton, G, Mason, KV. Do postvaccinal sarcomas occur in Australian cats? / G. Burton, K.V. Mason // *Aust Vet J.* – 1997. – № 75(2). – P. 102-106.

4. Dean, R.S. The incidence of feline injection site sarcomas in the United Kingdom / R.S. Dean, D.U. Pfeiffer, V.J. Adams // *BMC Vet Res.* – 2013. – № 9. – P. 17.
5. Faux I., Hall J. Feline injection site sarcoma [Electronic resource]. – URL: <https://veterinary-practice.com/article/feline-injection-site-sarcoma> (date of treatment: 01.09.2021).
6. Gobar, G.M. World Wide Web-based survey of vaccination practices, postvaccinal reactions, and vaccine site-associated sarcomas in cats / G.M. Gobar, P.H. Kass // *J Am Vet Med Assoc.* – 2002. – № 220(10). – P. 1477-1482.
7. Hendrick, M.J. Focal necrotizing granulomatous panniculitis associated with subcutaneous injection of rabies vaccine in cats and dogs: 10 cases (1988–1989) / M.J. Hendrick, C.A. Dunagan // *J Am Vet Med Assoc.* – 1991. – № 198(2). – P. 304-305.
8. Hendrick, M.J. Postvaccinal sarcomas in the cat: epidemiology and electron probe microanalytical identification of aluminum / M.J. Hendrick, M.H. Goldschmidt, F.S. Shofer et al. // *Cancer Res.* – 1992. – № 52(19). – P. 5391-5394.
9. Hendrick, MJ, Goldschmidt MH. Do injection site reactions induce fibrosarcomas in cats? / M.J. Hendrick, M.H. Goldschmidt // *J Am Vet Med Assoc.* – 1991. – № 199(8). – P. 968.
10. Hendrick, M.J. Postvaccinal sarcomas in the cat: histology and immunohistochemistry / M.J. Hendrick, J.J. Brooks // *Vet Pathol.* – 1994. – № 31(1). P. 126-129.
11. Martano, M. Surgery alone versus surgery and doxorubicin for the treatment of feline injection-site sarcomas: a report on 69 cases / M. Martano, E. Morello, M. Ughetto et al. // *Vet J.* – 2005. – № 170(1). – P. 84-90.
12. Martano, M. Feline injection-site sarcoma: past, present and future perspectives / M. Martano, E. Morello, P. Buracco // *Vet J.* – 2011. – № 188(2). – P. 136-141.
13. Medical Oncology: Feline Injection Site Sarcoma [Electronic resource]. – URL: <https://cvm.ncsu.edu/nc-state-vet-hospital/small-animal/oncology/feline-injection-site-sarcoma/> (date of treatment: 01.09.2021).
14. Zabielska-Koczywaś, K. Current knowledge on feline injection-site sarcoma treatment / K. Zabielska-Koczywaś, A. Wojtalewicz, R. Lechowski // *Acta Vet Scand.* – 2017. – 59(1):47.
15. Dyulger G.P. Epidemiology, risk factors and pathomorphological features of mammary tumors in cats // Dyulger G.P., Dyulger P.G., Alikhanov O., Sedletskaya E.S., Latynina E.S., Obukhova M.E., Leontieva I.L., Bychkov V.S., Vaimukanov D.A. // Вестник Национальной академии наук Республики Казахстан. 2020. № 6 (388). С. 78-84.

16. Dyulger G.P. Modern methods of diagnosis of mammary tumor and tumor-like lesions in cats // Dyulger G.P., Dyulger P.G., Alikhanov O., Latynina E.S., Vaimukanov D.A.// Вестник Национальной академии наук Республики Казахстан. 2021. № 3 (391). С. 33-39.

CLINICAL CASE OF POST-INJECTION FIBROSARCOMA

Ryabova Irina Pavlovna, student, K.A. Timiryazeva, yabova.Iral@gmail.com

Akchurina Irina Vladimirovna, Associate Professor, Russian State Agrarian University - Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazeva, sakchurin@rgau-msha.ru

Akchurin Sergey Vladimirovich, Associate Professor, Russian State Agrarian University - Moscow Agricultural Academy named after K.A. Timiryazeva, sakchurin@rgau-msha.ru

Abstract: the article presents a clinical case of post-injection fibrosarcoma in a cat.

Key words: cat, post-injection fibrosarcoma, cytological diagnostics.

УДК 619:616.5

АНАЛИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ ОТИТОВ У КОШЕК

Салагаева Елизавета Кирилловна, аспирант, Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева

Акчурина Ирина Владимировна, доцент, Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева

Акчурин Сергей Владимирович, доцент, Российский государственный аграрный университет – МСХА имени К.А. Тимирязева

Аннотация: представленное ретроспективное исследование содержит данные о 82 клинических случаях отитов у кошек, поступивших в 3 клиники г. Москвы и г. Санкт-Петербурга, установленную частоту встречаемости отитов среди разных пород и возрастных групп, а также