

## A propos d'un cas d'adénocarcinome mammaire chez une chatte de 11ans

**Auteur :** Dr Slimani khaled (chargé du module pathologies des carnivores), en collaboration avec l'équipe clinique : Dr Hariche Zahira, Dr Benssgheir Fatiha, Dr Kaddari Amina.

### Un petit rappel :

1. Les tumeurs mammaires représentent le tiers de toutes les tumeurs retrouvées chez les chats.
2. On les retrouve en général chez les vieux animaux, avec une moyenne d'âge de l'animal atteint d'environ 10 ans.
3. Ce sont majoritairement les femelles non stérilisées ou stérilisées tard qui sont atteinte.
4. Ces tumeurs sont plus rares chez les mâles et les jeunes animaux.
5. Procéder à la stérilisation le plus tôt réduit l'incidence de cette pathologie.

**Attention !!** Les hormones utilisées pour supprimer les chaleurs constituent un facteur prédisposant à l'apparition tumeurs mammaires.

**Important à retenir !** Malheureusement, plus de 80% des tumeurs mammaires sont malignes chez la chatte lors du diagnostic.

### L'examen clinique :

#### Très indicateur du caractère bénin ou malin de la tumeur :

- présence d'une ou plusieurs masses fermes et nodulaires. Dans plus de 50% des cas il y a plus d'une mamelle impliqué.
- localisation n'importe où au niveau de la chaîne de glandes mammaires. taille variable (quelques mm à plusieurs cm).
- parfois les masses sont adhérentes au tissu en profondeur et ne sont pas mobiles.
- dans 30% des cas on peut observer une ulcération de la peau à l'endroit de la masse.
- présence de sécrétions anormales au niveau des mamelons des glandes affectées.

- souvent réaction ganglionnaires de voisinage (axillaires ou inguinaux, poplités).
- altération de l'état générale voire une cachexie dans certains cas avancés.

### **Bilan d'extension :**

- la biopsie reste de loin la méthode de choix pour confirmer le diagnostic.
- l'examen cytologique après aspiration à l'aiguille fine, donne souvent des résultats plus ou moins concluants.
- La radiographie du thorax est recommandée pour détection de métastases **car les tumeurs malignes métastasent fréquemment aux poumons.**

### **Que faire !!!**

Le traitement consiste en l'excision chirurgicale du ou des tissus anormaux.

- excision du ou des nodules seulement.
- excision d'une ou de plusieurs glandes mammaires (mastectomie simple et mastectomie radicale).
- **L'adénocarcinome** est la tumeur maligne la plus fréquente.

### **Pronostic :**

Suivant la chirurgie est variable selon qu'il y ait ou non des cellules cancéreuses dans les vaisseaux sanguins et lymphatiques. Selon la dimension de la tumeur (meilleur pronostic si mesure moins de 2cm chez le chat). Et l'existence ou l'absence d'un SIRS ou MODS.

Suivant la chirurgie, un traitement de chimiothérapie (délicate !!) peut être recommandé afin de donner un meilleur temps de survie.

Toutefois il est recommandé de stérilisé la femelle quelque temps après l'ablation de la tumeur afin de supprimé tout influence hormonale su le tissus mammaire ce qui réduit la récurrence mais ne l'élimine pas totalement :

### **Historique du cas :**

Minette, une chatte non stérilisée âgée de 11ans, reçus en consultation le 24/01/2016 à la clinique des pathologies des carnivores pour une masse au niveau de la première et la seconde mamelle , thoraciques gauches , qui évoluait progressivement depuis environs 3 mois .

### **Conclusion de l'examen clinique :**

Un état général fortement altéré, un amaigrissement, une déshydratation globale de 8%, une température de 36,9°C, une réaction ganglionnaire généralisée et un syndrome inflammatoire généralisé (SIRS) avec la présence d'un nodule mammaire accompagnée d'une perte de substance et d'une infection purulente.

### **Synthèse clinique :**

En fonction des critères cliniques Il s'agissait bien d'une tumeur mammaire à caractère malin (Adénocarcinome).

Ce diagnostic était renforcé par l'examen d'un frottis préparé à partir d'une cytoponction de la tumeur en question. (Présence d'une forte concentration de globule blanc à savoir neutrophiles, monocytes et quelques lymphocytes avec, aspect dégénérative des cellules du tissu mammaire.

### **Prise en charge :**

Vue l'état de l'animal, la nécessité d'une thérapie d'urgence à été posée d'où une décision d'opéré (mastectomie simple) avec instauration d'un protocole de réanimation visant à stabilisé l'état de l'animal et évité une aggravation de l'état de choc.

### **Suivi post opératoire effectué pendant 4 jours de l'hospitalisation :**

- **En post opératoire immédiat :**
  - 0,2 ml de pen-strep (antibiotique à base de pénicilline et streptomycine) en IM
  - Solumedrol (corticoïde) : 20mg injectable en intramusculaire.
  - Frécardyl (analeptique cardio-respiratoire) 1ml en IM.
  - Dermoclyse de 100ml de sérum glucosé isotonique (5%).
- **Le suivi journalier (3 jours d'hospitalisation):**
  - Penistrptomycine : 0,2ml en IM une injection par jour.
  - Désinfection de la plaie.

**Les cas en photos** (photos prise au niveau du service de pathologie des carnivores)



**Consultation préopératoire de la chatte sous anesthésie générale**



**La masse tumorale après rasage et désinfection du lieu opératoire.**



**Excision de la masse.**



**Ablation complète de la masse ainsi que des mamelles atteintes.**



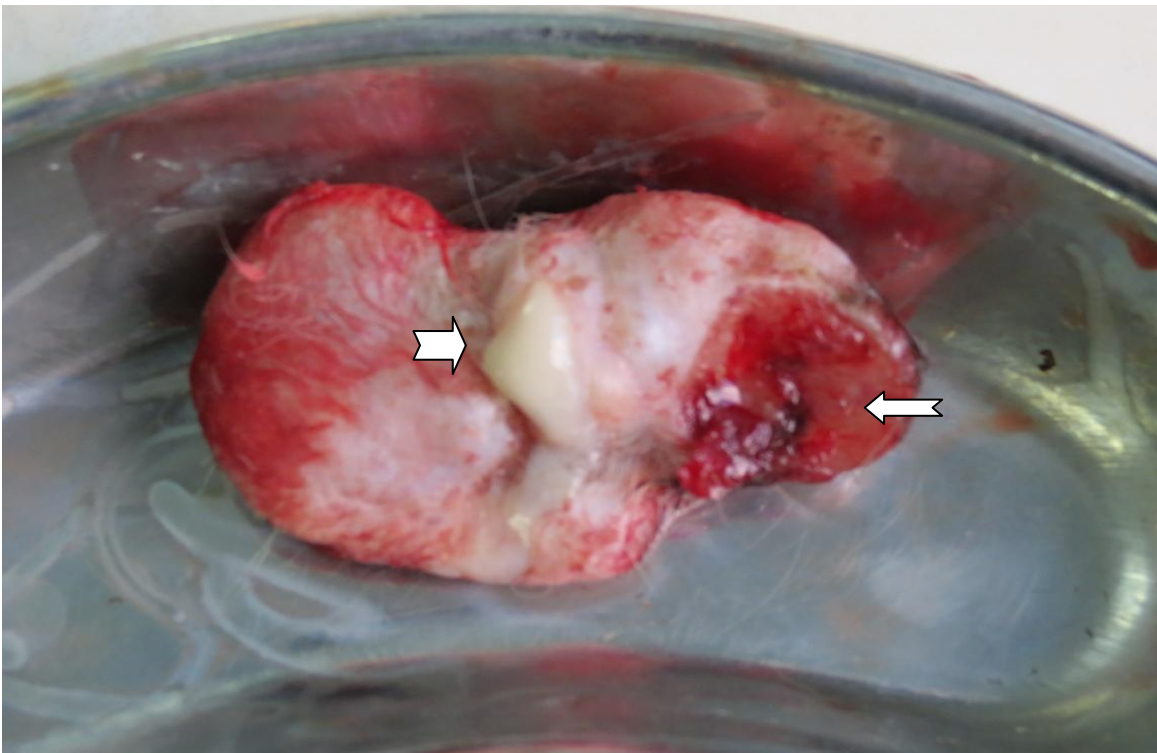
**Suture du conjonctif sous cutanée points simples séparés avec du résorbable mono filament**



**La suture de la peau points simples séparé mono filament résorbable moyenne durée**



**Suture de la peau**



**La masse tumorale avec mamelles (notez l'aspect irrégulier, avec plusieurs abcès et un ulcère)**



**La chatte après la fin de l'intervention après bandage de la plaie.**



**La chatte le lendemain de l'intervention.**