

Cas clinique :

Sarcome de Sticker chez une chienne berger allemand

Un petit rappel :

C'est une forme de **cancer** nommé sous sarcome de sticker ou tumeur vénérienne transmissible canine (**TVTC**) qui se caractérise par des lésions sur les organes génitaux externes des chiens, males et femelles et se propage aux ganglions voisins ou à distance. Transmission par voie sexuelle, mais aussi par simple contact. Ce qui est exceptionnel chez le chien c'est que TVTC n'a besoin d'aucun virus les cellules cancéreuses agissent alors comme des parasites et passent seules d'un animal à l'autre.

Les chiens errants sont plus à risque de contracter et de transmettre cette maladie.

Kali une chienne berger allemand âgée de 13 mois, reçus en consultation le 04/02/2016 au service clinique des pathologies des carnivores pour des pertes vulvaires plus au moins importantes datant de plus de 15 jours la chienne était également en période de chaleurs.

Examen clinique :

L'état général était bon, avec léger amaigrissement, adénopathie bilatérale des poplités. L'examen de la vulve montrait la présence de multiples nodules érythémateux fragmentés et surinfectés au niveau du vestibule du vagin, avec d'importantes pertes sanguines. Les nodules formaient une masse d'une grosseur d'un œuf de pigeon et d'une diamètre d'environ 7 cm .

Synthèse clinique ::

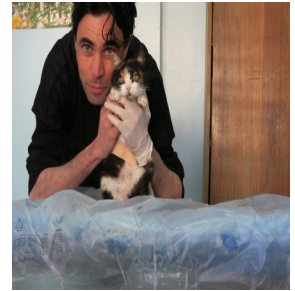
En fonction des critères cliniques Il s'agissait bien d'un syndrome de Sticker (**TVTC**).

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 polynucléaires associé à une population de cellules rondes de grande taille , à noyau rond, à cytoplasme basophile.

Le frottis ganglionnaire présentait une forte réaction inflammatoire vue le nombre important des PNN qu'il contenait.

L'échographie abdominale n'a révélée aucune anomalie de l'utérus ou des ovaires.

La cytologie vaginale présentait un frottis sale avec un nombre important de globules rouge et de PNN et de cellules grandes intermédiaires et kératinisées la chienne en question était en fin de proœstrus.



**Dr Slimani ISV
Tiaret 2016**

en collaboration avec
l'équipe clinique :

Dr Hariche Zahira,

Dr Kaddari Amina,

Dr Bessghieur Fatiha.

Prise en charge :
Ablation de la tumeur en sa totalité sous anesthésie générale .
Injection IM d'amoxicilline.
Injection en IV de Meprinol (corticoïde) 40 mg.
Après réveil: prescription Cephalexine 250mg ,une gélule SID pendant 5 jours ; PIROXICAM en gélule soit (0,3 mg/kg /SID) pendant 1 mois.





Dr Slimani ISV Tiaret 2016



Dr Slimani ISV Tiaret 2016



Dr Slimani ISV Tiaret 2016



Dr Slimani ISV Tiaret 2016



Dr Slimani ISV Tiaret 2016



Dr Slimani ISV Tiaret 2016