

Arkusz informacyjny dla zespołu weterynaryjnego: Mięsak w miejscu iniekcji u kotów (FISS)

INFORMACJE OGÓLNE

- ▶ Nowotwór pochodzenia mezenchymalnego, najczęściej włóknakiomęsaki.
- ▶ Iniekcje, szwy lub mikroczipy mogą wywoływać przewlekłą reakcję zapalną, predysponującą do powstawania FISS.
- ▶ FISS ma umiarkowany potencjał przerzutowy, ale wykazuje agresywne zachowanie miejscowe i wysoki odsetek nawrotów w przypadku niepełnego usunięcia.

OBJAWY KLINICZNE

- ▶ Guz może być nieruchomy lub ruchomy, owrzodziały i/lub z martwicznym, płynowym centrum.
- ▶ Pamiętaj o zasadzie 3-2-1:
 - ▶ 3) wykonaj biopsję nacięciową, jeśli zgrubienie utrzymuje się przez 3 miesiące,
 - ▶ 2) powiększa się powyżej 2 cm, lub
 - ▶ 1) nadal rośnie w ciągu 1 miesiąca po iniekcji.

ROZPOZNANIE

- ▶ Cytologia zmiany może silnie sugerować FISS. Do potwierdzenia rozpoznania konieczne jest badanie histopatologiczne, ponieważ proces zapalny otaczający guz utrudnia odróżnienie nowotworu od zapalenia.
- ▶ Zaleca się tomografię komputerową w celu oceny miejscowej inwazji (często rozległej) oraz wykrycia przerzutów do płuc.

LECZENIE

- ▶ Najskuteczniejsze leczenie to szerokie lub kompartmentowe wycięcie chirurgiczne (przy pierwszym podejściu) +/- radioterapia.
- ▶ Szeroka resekcja chirurgiczna powinna obejmować margines co najmniej 3–5 cm i sięgać na głębokość 2 powięzi.
- ▶ Chemioterapia może być stosowana jako element leczenia skojarzonego lub paliatywnego.

▶ ROKOWANIE

- ▶ Szerokie wycięcie chirurgiczne wykonane przez doświadczonego chirurga zwiększa szansę na długotrwałe przeżycie.

