|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vésicule biliaire**  **http://www.aquivet.fr** |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***A retenir :***  **Les grandes tumeurs isolées du foie ont souvent une tendance faible à métastaser dans d’autres** **parties de l’organisme et sont propices à un retrait chirurgical**  **Les tumeurs du foie peuvent être à l’origine de signes divers comme des vomissements, une perte de poids, une baise d’appétit, de la léthargie ou des** **muqueuses pâles**  **Le pronostic chez les animaux opérés est bon lorsque la tumeur** **est unique et délimitée et qu’il est possible de l’enlever dans sa totalité**  ***Types tumoraux***  ***         Les tumeurs métastatiques sont celles qui à partir d’une tumeur initiale se répandent ailleurs dans l’organisme***  ***o   Par exemple un chien avec tumeur de la rate qui s’est étendue au foie***  ***o   Les tumeurs métastatiques du foie sont généralement multiples***  ***o   Si votre animal présente des masses hépatiques multiples, cela peut être des nodules bénins dont le pronostic est bon et qui ne nécessitent pas d’être retirés***  ***         Les tumeurs primaires du foie prennent origine dans le tissu hépatique***  ***o   La tumeur primaire la plus fréquente est le carcinome hépatocellulaire***  ***o   Ces tumeurs ne se répandent généralement pas, mais envahissent le tissu hépatique***    ***Signes cliniques***  ***         Vomissements***  ***         Perte d’appétit***  ***         Perte de poids***  ***         Au début, il peut ne pas y avoir de signes, mais votre vétérinaire peut découvrir la tumeur à l’occasion d’une échographie ou d’une radiographie réalisée pour une autre raison***    ***Tests diagnostics***  ***         Une numération formule sanguine et une biochimie sanguine sont réalisés afin de vérifier le bon fonctionnement des organes internes***  ***         Analyse urinaire***  ***         Radiographies thoraciques***  ***         Echographie abdominale***  ***         Scanner abdominal***  ***         Une biopsie à l’aiguille fine de la masse est parfois recommandée***    ***Tumeurs métastatiques du foie***  ***         Un diagnostic de cancer ne peut être définitivement posé qu’après biopsie et analyse histopathologique***  ***         S’iln’y a pas de signes de tumeur primaire dans l’organisme et que des nodules multiples sont présents dans le foi, une biopsie par méthode mini-invasive à l’aide d’une caméra (coelioscopie). Cela permet à l’animal de rentrer rapidement chez lui. Cette biopsie permet de confirmer ou réfuter l’hypothèse de cancer.***    ***Tumeurs primaires du foie***  ***         La chirurgie est recommandée dans ce cas s’il n’y a pas preuve de maladie métastatique***  ***         Plus de la moitié du foie peut être retirée sans danger si cela est nécessaire, et le foie se régénérera***  ***         La tumeur est retirée par une incision sur l’abdomen***  ***         Exceptionnellement, il peut être nécessaire d’étendre l’incision au thorax (sternotomie)***    ***Soins post-opératoires***  ***         Des soins sont prodigués à votre animal, le contrôle de la douleur post-opératoire est gérée au besoin avec de la morphine. Une fluidothérapie est mise en place afin de maintenir votre animal hydraté***  ***         Des antibiotiques sont donnés avant et pendant l’intervention***  ***         Chez vous, des médicaments seront prescrits pendant quelques jours.***  ***         L’activité est limitée pendant 3 semaines après la chirurgie si une incision de la paroi abdominale a été réalisée, 6 semaines en cas de sternotomie***  ***         Vous devez surveiller la respiration de votre animal, ainsi que la couleur de ses muqueuses qui doivent être rose***  ***         Surveillez les signes d’infection***  ***         Empêchez-le de lécher la plaie (un tee-shirt peut être une bonne solution)***  ***         Un traitement spécifique du type de tumeur  peut être recommandé en fonction des résultats de l’analyse. Il n’est pas nécessaire pour les carcinomes hépatocellulaires***  ******  ***Complications possibles***  ***         Comme lors de toute chirurgie, des complications peuvent survenir. Bien que rare, un décès lors de l’anesthésie peut survenir. Grâce à l’utilisation de protocoles anesthésiques modernes et d’appareils de monitorage (ECG, oxymétrie pulsée), le risque est minimisé***  ***         L’infection est une complication peu fréquente***  ***         Lorsqu’un sérome (accumulation de liquide sous la plaie) se forme, il disparaît en 3 à 4 semaines***  ***         L’hémorragie interne est rare***  ***         Métastases tumorales, selon le type et l’avancement de la tumeur*** |