



CCpath
pathologie du Chat et du Chien

**Laboratoire d'anatomie
pathologique vétérinaire**



Dr Catherine Le Foll



**PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE RECOMMANDEE
DES MASTOCYTOMES CUTANES CANINS**

D'après l'article du Dr David Sayag, «Numéro spécial Le Point Vétérinaire—2017—vol48

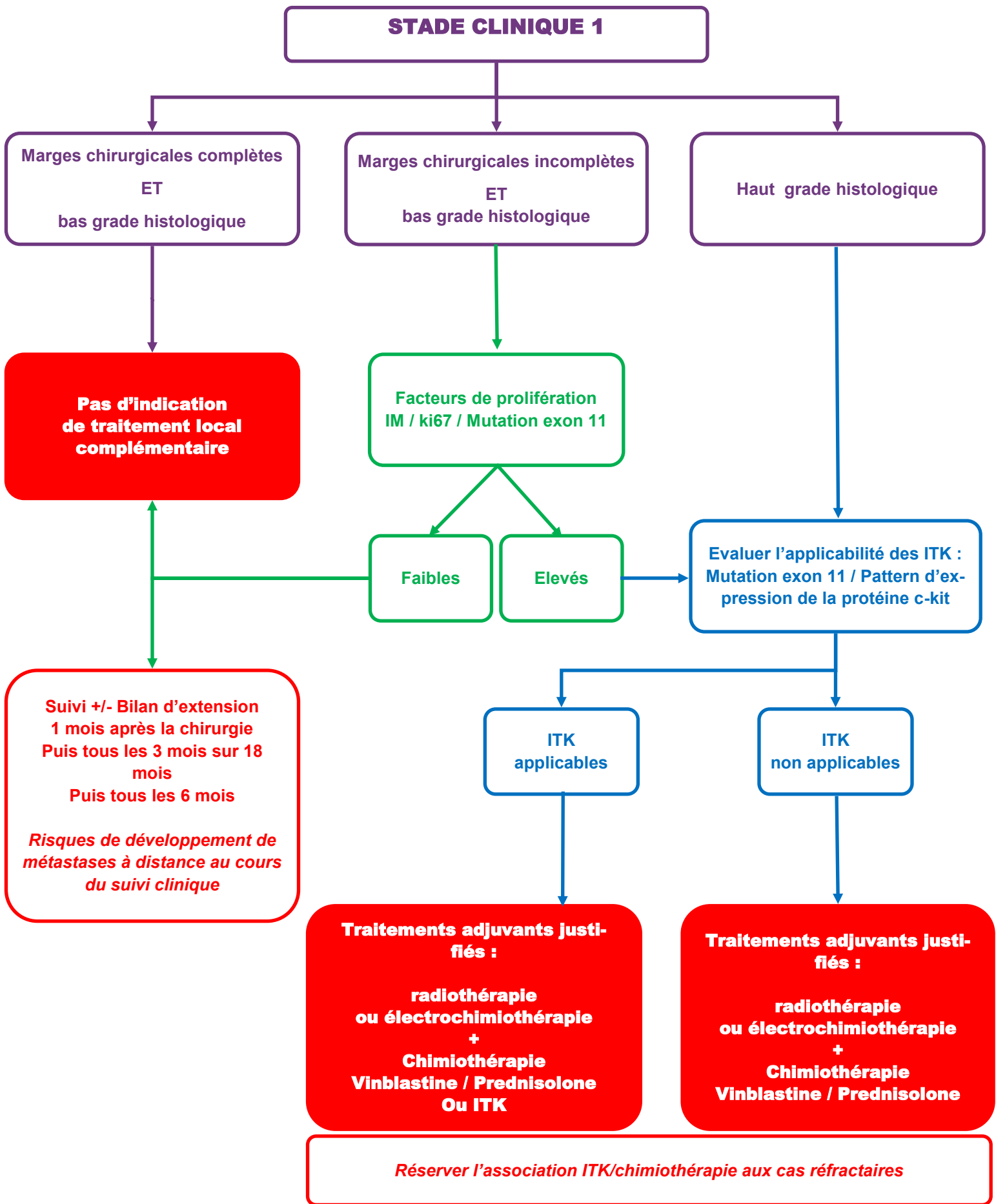
RAPPEL

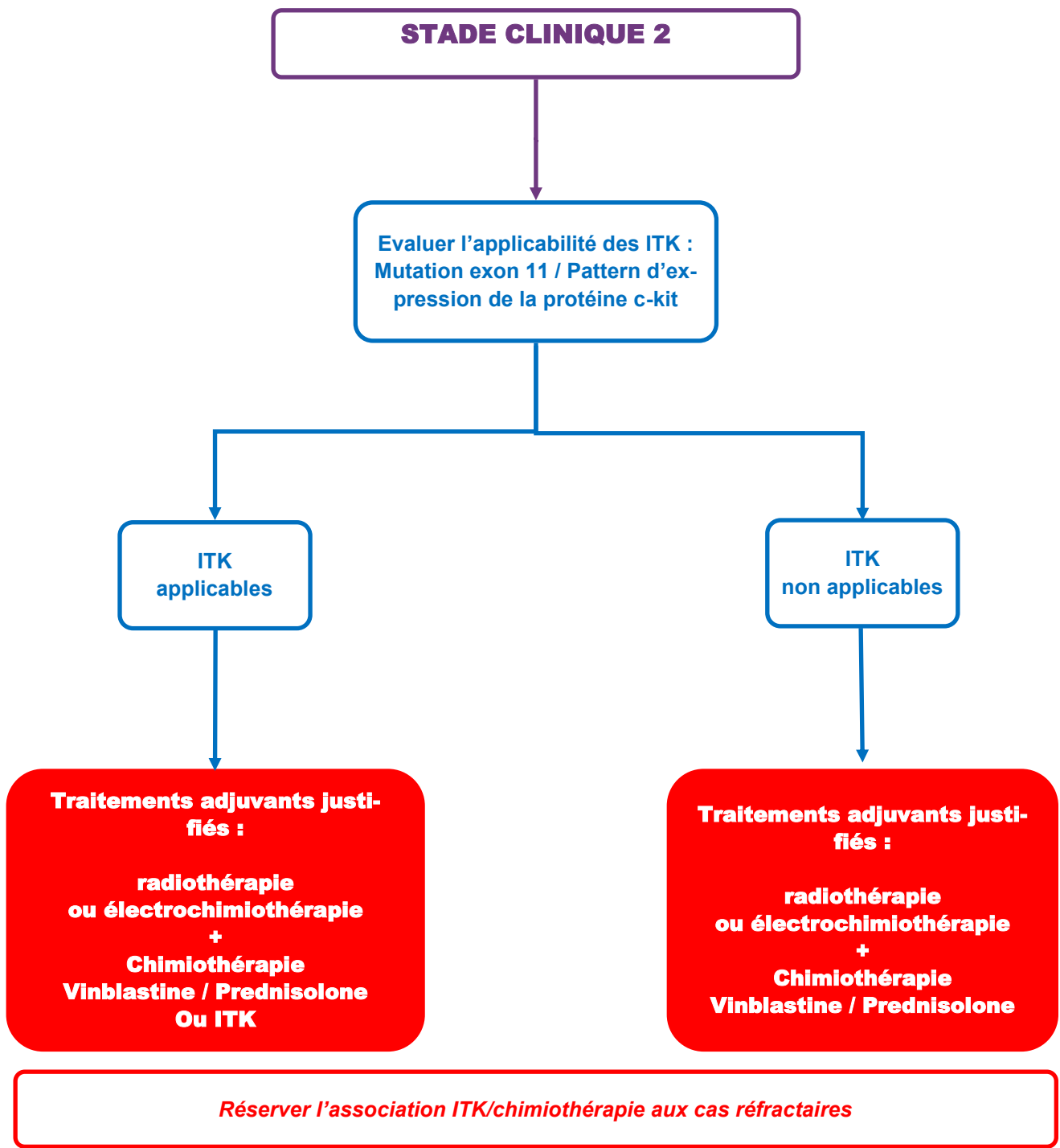
- ⇒ **STADE CLINIQUE 1**
= Tumeur unique confinée au derme

- ⇒ **STADE CLINIQUE 2**
= Tumeur unique confinée au derme avec envahissement d'un ou plusieurs NL de drainage

- ⇒ **STADE CLINIQUE 3**
= Tumeur multicentrique ou Tumeur volumineuse et infiltrante
(avec ou non envahissement nodal métastatique)

- ⇒ **STADE CLINIQUE 4**
= Tumeur avec métastases à distance





MASTOCYTOME NON OPERABLE
Y compris avec technique des lambeaux cutanés

Caractérisation de la tumeur :
Grading histologique / IM / ki67 / Mutation exon 11 / Pattern d'expression de la protéine c-kit

Tumeur unique
Pas de métastase

Maladie multicentrique
= stade clinique 3

Phénotype métastatique
= stade clinique 4

Anesthésie
contre-indiquée
(maladie intercurrente)

**Chirurgie cytoréductrice
+ Prednisolone néoadjuvante
+/- radiothérapie adjuvante**

ITK
applicables

ITK
non applicables

**Stratégie thérapeutique à
adapter par un spécialiste**

**Chimiothérapie
Vinblastine / Prednisolone
Ou Vinblastine / Lomustine / Prednisolone
Ou ITK**

**Chimiothérapie
Vinblastine / Prednisolone
Ou Vinblastine / Lomustine / Prednisolone**