

CORNER DIAGNOSTICO

Oncologia



Carmit Chalfon
Med Vet, GPcert. Oncology

Centro Oncologico Veterinario
Via San Lorenzo 1/4 - 40037 Sasso Marconi (BO)
carmit_yam@hotmail.com

PRESENTAZIONE CLINICA

Un cane meticcio maschio castrato di 7 anni viene portato alla visita per linfadenomegalia generalizzata, già trattato un mese prima con terapia antibiotica per 7 giorni senza alcun miglioramento del quadro clinico. I proprietari non riportano alcun sintomo. Alla visita clinica si rilevano le seguenti alterazioni: moderata linfadenomegalia di tutti i linfonodi periferici, addome teso. Viene eseguito agoaspirato sul linfonodo prescapolare destro (colorazione Diff-Quick; Fig. 1).

L'esame emocromocitometrico mostra leucocitosi (wbc 40,000/ml) e linfocitosi (28,800/ml); allo striscio i piccoli linfociti appaiono con nucleo tondeggianti eccentrico, e scarso citoplasma allungato ad un polo. L'esame ematochimico mostra un aumento di LDH (254 u/l, range 45-233).

Il profilo coagulativo (PT, APTT e fibrinogeno) è normale.

Alla luce del quadro clinico ed ematologico, si procede con citometria a flusso (CF) sul linfonodo prescapolare destro, sangue periferico e sangue midollare (Tab. 1).

- 1) Descrivi il quadro citologico linfonodale (Fig. 1): quali sono le principali diagnosi differenziali?
- 2) Sulla base dell'esito dell'esame citologico e citofluorimetrico, qual è la tua diagnosi?
- 3) Come procedi?
- 4) Qual è la prognosi per questo cane?

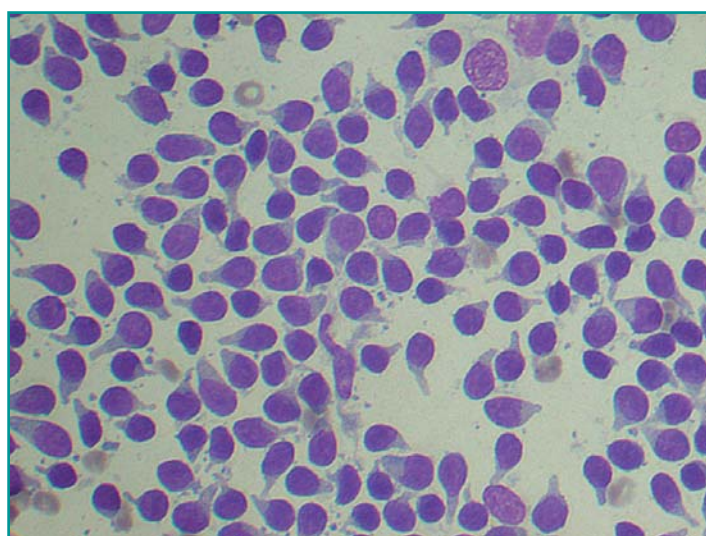


Figura 1 - Citologia linfonodale, colorazione Diff-Quick 400x.

Tabella 1 - Citofluorimetria su aspirato linfonodale. Sangue e midollo hanno riportato un'infiltrazione da parte delle stesse cellule neoplastiche (64,8% e 13,9%, rispettivamente)

Cluster di differenziazione	Linfonodo
CD45	13%
CD44	100%
CD18	88%
CD5	99%
CD4	98%
CD8	9%
CD21	50%
CD34	<1%
CD117	<1%

Risposte alla pagina successiva

DISCUSSIONE

Nel preparato citologico linfonodale si osserva una popolazione omogenea di piccoli linfociti con nucleo tondeggianti eccentrico, scarso citoplasma allungato ad un polo. Questo aspetto peculiare viene definito “hand mirror aspect” o cellule “a racchetta” per via dell’allungamento unipolare del citoplasma. Le mitosi sono assenti. La principale diagnosi è il T-zone lymphoma (TZL). Tra le diagnosi differenziali si includono forme di iperplasia di natura reattiva non neoplastica, come ad esempio in quadri di leishmaniosi o dermatiti micotiche.

In CF le cellule neoplastiche a livello linfonodale esprimono CD5, CD4 e CD21, mentre è assente l’espressione di CD45. I campioni di sangue periferico e midollare sono infiltrati rispettivamente del 64,8% e 13,9%.

Il tipico aspetto citologico “a racchetta”, e l’identificazione del caratteristico pattern aberrante CD45 negativo e CD21 positivo permettono di emettere diagnosi

di TZL con accuratezza addirittura superiore alla valutazione istologica.¹⁻³

In questo caso si è completata la stadiazione con ecografia addominale (epatosplenomegalia), citologia ecoguidata di milza e fegato (infiltrati), studio radiografico completo del torace (3 proiezioni; nessuna alterazione). TZL è un linfoma a basso grado, caratterizzato da un comportamento biologico indolente.^{2,3} Da recenti studi scientifici si evidenzia che in circa il 90% dei casi, il linfoma TZL è leucemico senza rappresentare un fattore prognostico negativo. La prognosi viene considerata buona, con lunga sopravvivenza mediana.³

Al momento attuale non esistono studi prospettici volti a identificare il protocollo chemioterapico ideale per cani con TZL.^{2,3}

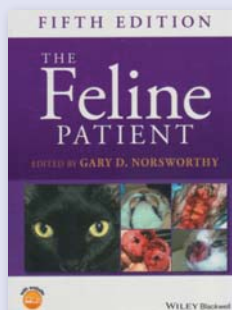
Il cane descritto è stato trattato con chemioterapia COP alternando periodi senza alcuna terapia. A 958 giorni dalla diagnosi, ancora in remissione clinica completa, il cane è stato sottoposto ad eutanasia per motivi diversi dal linfoma TZL.

BIBLIOGRAFIA

1. Seelig DM, Avery P, Webb T et al. Canine T-zone lymphoma: unique immunophenotypic features, outcome and population characteristics. *Journal Veterinary Internal Medicine* 28:878–886, 2014.
2. Martini V, Poggi A, Riondato F et al. Flow-cytometric detection of phenotypic aberrancies in canine small clear cell lymphoma. *Veterinary Comparative Oncology* 13(3):281-7, 2015.
3. Martini V, Marconato L, Poggi A et al. Canine small clear cell/T-zone lymphoma: clinical presentation and outcome in retrospective case series. *Veterinary Comparative Oncology* 1:117-26, 2016.



CASA EDITRICE E SOCIETÀ DI DISTRIBUZIONE
Editoria Scientifica



NORSWORTHY

The Feline Patient

5ª ed., 1067 pagg., 4000 ill., John Wiley & Sons, Aprile 2018

Codice Articolo: MEDIN222 ISBN: 9781119269038

Listino euro 168,00

Scontato Soci ass. fed. ANMVI euro 143,00

Per ordinare: www.evsrl.it/distribuzione - Fax: 0372-457091 - E-mail: editoria@evsrl.it