

cancérologie

pronostic de survie chez les chiens

développant un ostéosarcome de stade III

Voici la synthèse d'une étude menée auprès de 194 chiens développant un ostéosarcome de stade III ; celle-ci compare les temps de survie après amputation et chimiothérapie, avec ou sans métastasectomie associée.

L'ostéosarcome est la tumeur osseuse maligne la plus fréquente chez le chien, avec un potentiel métastatique élevé. Les métastases sont préférentiellement retrouvées au sein des poumons.

● La chimiothérapie permet de prolonger le temps de survie mais, malgré cela, plus de 90 p. cent des chiens présentent des métastases macroscopiques après 6 à 9 mois de traitement. On parle alors d'ostéosarcome de stade III.

● Dès le diagnostic du stade III, le temps de survie est bref et compris entre 18 et 66 jours sans traitement. Avec une chirurgie combinée à une chimiothérapie, il est possible d'atteindre 78 jours, voire 130 jours, en cas de chimiothérapie et de radiothérapie.

● Il a été montré que la métastasectomie pulmonaire est bénéfique et permet d'obtenir une médiane de survie de 176 jours, avec comme facteurs pronostiques positifs :

- l'intervalle sans rechute après le diagnostic (> 300 jours) ;
- et le nombre de nodules pulmonaires (< 3 nodules).

MATÉRIEL ET MÉTHODES

● La sélection des animaux de cette étude rétrospective, menée sur 194 chiens, au sein du *Flint Animal Cancer Center* de l'université du Colorado, a été effectuée selon ces critères :

- lors de la présentation de l'animal, un diagnostic histologique d'ostéosarcome de

stade I ou II doit avoir été établi, et être accompagné de radiographies thoraciques (3 vues) ;

- les chiens doivent avoir été amputés du membre atteint, et avoir reçu au minimum une injection de chimiothérapie ;
- un diagnostic d'ostéosarcome de stade III (par développement de métastases) doit être établi lors du suivi.

● Les données collectées sont :

- l'anamnèse ;
- la date de l'amputation ;
- la localisation de la tumeur initiale ;
- la présence ou l'absence de fracture ;
- le dosage des PAL ;
- le comptage lymphocytaire et monocytaire ;
- le protocole de chimiothérapie ;
- la date de la détection des métastases et leur localisation initiale ;
- la réalisation éventuelle d'une métastasectomie ;
- la date de chirurgie ;
- la cause de la mort.

Des contrôles radiographiques du thorax sont réalisés en général au milieu du traitement de chimiothérapie, 1 mois après la fin du traitement, puis tous les 2 à 3 mois.

RÉSULTATS

● Les 194 chiens inclus dans cette étude ont un âge médian de 8,9 ans ; les races de ces animaux sont en majorité des Labrador, des Rottweiler, des Golden retriever et des Lévrier.

● Les ostéosarcomes sont surtout localisés sur l'humérus et le radius (respectivement 32 p. cent et 28 p. cent). Les autres sites atteints sont le tibia, le fémur, l'ulna, la scapula et le calcanéus. La tumeur est en général située à distance du coude et à proximité du grasset.

● Divers protocoles de chimiothérapie ont été utilisés : doxorubicine seule (55 p. cent), association doxorubicine - carboplatine (25 p. cent), carboplatine seule (16 p. cent),

Paul Garnier

Service de chirurgie
École Nationale Vétérinaire d'Alfort
7 avenue du Général De Gaulle
94700 Maisons-Alfort

Objectifs pédagogiques

■ Déterminer le temps de survie des chiens développant un ostéosarcome de stade III après traitement dès le stade I ou II (par amputation et chimiothérapie) ou sans traitement face aux métastases.

■ Objectiver l'association éventuelle entre l'intervalle sans rechute après le diagnostic et le temps de survie.

■ Juger de l'intérêt de la métastasectomie.

Définitions

■ Intervalle sans rechute après le diagnostic : durée entre la date d'amputation du membre atteint et la date de découverte des premières métastases.

■ Temps de survie : durée entre la date de découverte des métastases et la mort ou l'euthanasie.

■ Temps de survie total : durée entre la date d'amputation et la mort ou l'euthanasie.

RUBRIQUE

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article