



Przychodnia Weterynaryjna BIAŁOBRZESKA

ul. Częstochowska 20

02-344 Warszawa

Telefon: 22 824 29 46

E-mail: bialobrzaska@o2.pl www.bialobrzaska.waw.pl

Godziny pracy: poniedziałek-piątek 8.00-22.00

sobota-niedziela 10.00-16.00

Właściciel

DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

Zwierzę

Tina

Gatunek: pies

Rasa: West Highland White Terrier

Płeć: samica

Wiek: 14 lat i 9 miesięcy

Oznakowanie:

Maść: biała+lata

Karta informacyjna wizyty

02/08/2019 14:22: BADANIE

OPIS BADANIA

WYWIAD

* w wieku 14,5 roku

* w przeszłości reakcje uczuleniowe

* zauważono przed niemal miesiącem deformacje na szyi

* 22.07. RTG poszerzone śródpiersia, powiększone węzły chłonne tchawiczno-oskrzelowe, zagęszczenia cienia w rzucie prawego przedsiönka, serca i łuku aorty, nieznacznie powiększona prawa komora, zaostrenie rysunku naczyń płucnych, zaostrenie rysunku drzewa oskrzelowego, powiększenie cienia wątroby

* 14.03. w wątrobie liczne zmiany hiperechogenne o nieregularnym obrysie, 7-13 mm, zmiana polipowata 7 mm w pęcherzyku żółciowym, niewielkie zmiany torbielowate nerek

* 10.03. badanie echokardiograficzne - zmiany zwyrodnieniowe zastawki aorty, zahamowanie zatokowe, rp. Karsivan - 2*dziennie 1/2 tabletki, Tran co drugi dzień

* 22.07. USG powiększone i zaokrąglone węzły chłonne wnęki wątroby, śledziona bez zmian, węzły chłonne krezkowe i zaotrzewnowe 13-23 mm

* 19.07. wbc 24,1, pał 16%, alt 104, ap 1668, mocznik 59, białko całkowite 86

* 27.07. BAC - chłoniak blastyczny o umiarkowanej aktywności proliferacyjnej, prawdopodobnie T-komórkowy, wielopostaciowy mieszany lub plazmocytoïdny niesklasyfikowany

* na spacerach nie chce chodzić od ok. 3 tygodni

* wymiotuje 1-2 razy w nocy, żółcią

* apetyt dość dobry, wody wypija dość dużo, ale tak było w ostatnim czasie

BADANIE KLINICZNE

* waga 9,7 kg

* t. 39, tt. 136/min., miarowe, pełne

* błony śluzowe blado-różowe, wilgotne,, CRT<2s

* węzły chłonne obwodowe

- podżuchwowe 2 cm, 2 cm

- przedłopatkowe 2 cm, 3 cm

- pachowy prawy 0,9 cm

- pachwinowe powierzchowne 1 cm

- podkolanowe 1 cm

* w omacywaniu jamy brzusznej brak zmian

* osłuchiowaniem płuc i serca brak zmian

BADANIA DODATKOWE

* w badaniu USG widoczna powiększona miernie śledziona z wyraźnym rozrostem grudek chłonnych

* poziom wapnia w granicach normy

ROZPOZNANIE/KOEMNATARZ

* badanie cytologiczne wskazuje na chłoniaka wysokiego stopnia złośliwości wywodzące się z limfocytów T; to rozpoznanie nie do końca koreluje se stanem klinicznym, ponieważ

- chłoniaki wielopostaciowe mieszane na ogół wiążą się z silnymi objawami klinicznymi, szybko postępującymi - na ogół w ciągu 2 tygodni pojawia się pogorszenie stanu ogólnego; te chłoniaki wymagają intensywnego leczenia i pozwalają na przeżycie 5-16 miesięcy; w ok. połowie przypadków związany jest z podwyższeniem poziomu wapnia

- chłoniaki plazmocytoïdne z limfocytów T na ogół powodują pogorszenie stanu pacjenta w ciągu tygodnia; leczenie na ogół daje stosunkowo krótkie okresy wolne od choroby 2-7 miesięcy; w ok. 40% przypadków związany jest z podwyższeniem

Historia wizyt

poziomu wapnia

* innymi słowy rozpoznanie cytologiczne nie odpowiada do końca stanowi ogólnemu

* wydają się zasadne

- badanie immunofenotypowe - potwierdzenie immunofenotypu limfocyta T rozrostu nowotworowego - badanie PARR
- ponowna ocenę cytologiczną rozrostu w kontekście danym klinicznych (niemal miesięczny okres bez ogólnych objawów chorobowych)

* tak czy inaczej leczenie w najogólniejszym ujęciu może wyglądać jak niżej

MOŻLIWOŚCI LECZENIA dla chłoniaków T-komórkowych wysokiego stopnia złośliwości

* tego rodzaju procesy bez leczenia prowadzą do śmierci w przeciągu 1-2 miesięcy

* stosowanie leków glikokortykosteroidowych; zazwyczaj leki podawane są w tabletkach; spodziewany okres wydłużenia życia 1-3 miesiące

* chemioterapia onkologiczna jest metodą leczenia z wyboru dla tego rodzaju stanów

- leki cytostatyczne podawane doustnie dają na ogół remisję całkowitą w ok. 35% przypadków i czasy przeżycia rzędu 3-4 miesięcy

- schematy chemioterapii o dość niskiej intensywności z lekami podawanymi dożylnie/w kroplówkach zazwyczaj pozwalają na wydłużenie życia o 5-6 miesięcy; leki podawane są początkowo przez kilka tygodni cotygodniowo i następnie co 2 lub 3 tygodnie w zasadzie dopóki działają

- schematy chemioterapii o dużej intensywności z lekami podawanymi dożylnie/w kroplówkach zazwyczaj pozwalają na wydłużenie życia o 7-8 miesięcy

* z racji wieku pacjentki zapewne nie jest wskazane wprowadzanie bardzo intensywnych schematów leczenia; dla chłoniaków T-komórkowych wykorzystanie może być schemat LOPP

- lek podawany dożylnie co 2 tygodnie

- pozostałe leki podawane doustnie w domu

ZALECENIA

* Controloc 20 mg - 1/2 tabletki 1*dziennie rano

* na noc Ulgastran 5 ml 1*dziennie z boku pyszczka strzykawką

* Kasivan, Arthrovet i Hepatiale forte jak dotychczas

Diagnoza: chłoniak wieloogniskowy, wysokiego stopnia złośliwości, prawdopodobnie T-komórkowy

ZABIEGI

materiały I (strzykawki, igły, śr. dezynf.)

KONSULTACJA ONKOLOGICZNA DJ pierwsza

POBRANIE KRWI

LAB-VETLAB biochemia albuminy

LAB-VETLAB jony pojedyncze (Cl,Mg,K,Na,Ca,P) 1ozn.

ZALECENIA

ONKOLOGIA - CHŁONIAK ZŁOŚLIWY PSÓW - informacje ogólne

Chłoniak (chłoniak złośliwy, chłoniakomięsak, mięsak limfatyczny) jest najczęstszym nowotworem z układu krwiotwórczego psów stanowiąc ok. 80-90% tych procesów oraz 5-7% nowotworów psów w ogóle. Częstotliwość występowania wynosi 13-24 nowe przypadki na 100 000 psów w ciągu roku. Choroba dotyczy w większości psów w średnim wieku (średnio 6-7 letnich). Częściej stwierdzano chłoniaka u terierów szkockich, bokserów, bassetów, buldogów, labradorów, Airedale terierów i bernardynów.

Chłoniak kotów klasyfikowany jest według kryterium lokalizacji anatomicznej, obrazu histologicznego komórek i guza oraz ich immunofenotypu.

Z uwagi na lokalizację anatomiczną wyróżnia się postaci:

* wieloogniskową/węzłową - powiększenie pojedynczych lub wszystkich węzłów chłonnych, może pojawiać się powiększenie wątroby, zajęcie szpiku kostnego i innych narządów; na ogół brak jest innych objawów, choć może pojawiać się utrata masy ciała, niechęć do jedzenia, apatia, hiperkalcemia (zwiększone przyjmowanie wody, oddawanie moczu, niechęć do jedzenia, wymioty, zaparcia, posmutnienie, słabość mięśniowa, zaburzenia rytmu serca), rzadko objawy skazy krwotocznej, choroby zakrzepowo-zatorowej, zmiany w gałkach ocznych, objawy neurologiczne, zakażenia wtórne,

* śródpiersiową - powiększenie węzłów chłonnych śródpiersiowych przednich, często związane z obecnością płynu w jamie opłucnej i niekiedy zajęciem szpiku kostnego; występują najczęściej kaszel, duszność, ulewianie, u psów objawy hiperkalcemii (zwiększone przyjmowanie wody, oddawanie moczu, niechęć do jedzenia, wymioty, zaparcia, posmutnienie, słabość mięśniowa, zaburzenia rytmu serca),

* pokarmową - w postaci pojedynczych nacieków, bądź zmian rozlanych wieloogniskowych jelit z/bez zajęcia węzłów chłonnych krezkowych; może objawiać się wymiotami, biegunką, niechęcią do jedzenia, utratą masy ciała, bolesnym i utrudnionym oddawaniem kału lub nadmiernym parciem na kał, niekiedy zapaleniem otrzewnej wtórnym do całkowitej niedrożności i pęknięcia ściany jelita,

* skórna - może przebiegać w formie epiteliotropowej (długotrwałe wyłysienia, depigmentację, złuszczenie naskórka, świąd, rumień; choroba postępuje miesiącami lub latami, aż do formowania strupów, owrzodzeń, a wreszcie guza) lub nieepiteliotropowej (choroba bardziej złośliwa, niż poprzednia, rozprzestrzeniająca się z licznych ognisk w skórze na węzły chłonne, narządy jamy brzusznej i szpik kostny),

* pozawęzłową - może dotyczyć wszystkich narządów, ale najczęściej lokalizuje się w nerkach (często u kotów i prowadząc do ich niewydolności), gardle i nosie, gałkach ocznych i układzie nerwowym.

Zdecydowana większość chłoniaków psów to procesy o dużym i średnim stopniu złośliwości.

Rozpoznawanie chłoniaków opiera się o badanie cytopatologiczne (materiału pobranego w czasie biopsji cienkoigłowej lub badaniu płynu z jamy ciała), rzadziej histopatologiczne fragmentu tkanki (narządu lub węzła chłonnego; kiedy badanie cytopatologiczne nie daje jednoznacznego wyniku). Biopsja cienkoigłowa nie wymaga znieczulenia pacjenta i jest praktycznie bezbolesna.

Badaniami dodatkowymi są: badanie morfologii krwi, badania biochemiczne surowicy, badanie RTG klatki piersiowej, USG jamy brzusznej (rzadziej klatki piersiowej), badanie ogólne moczu, u kotów badanie w kierunku wirusa białaczki i wirusa niedoboru immunologicznego. Wszystkie te badania służą określeniu stopnia zaawansowania klinicznego choroby oraz oznaczeniu wyjściowych wartości parametrów przed leczeniem.

Zdecydowanie najczęstszą metodą leczenia chłoniaków u psów i kotów jest chemioterapia onkologiczna wielolekowa. Jeśli planuje się leczenie cytostatyczne, nie należy podawać zwierzęciu glikokortykosteroidów, gdyż wywołują one oporność na leki cytostatyczne, a więc obniżają odsetek odpowiedzi i skracają czas przeżycia. Reakcję na leczenie ocenia się na podstawie rozmiarów węzłów chłonnych lub guza. Stan pacjenta monitorowany jest w oparciu o badania hematologiczne i inne parametry (zależnie od stosowanych leków cytostatycznych). W większości przypadków po pewnym czasie następuje wznowa chłoniaka w wyniku wykształcenia się oporności na leki cytostatyczne. Wprowadzane jest wtedy leczenie ratujące (schemat ratujący). Stosowane są różne protokoły chemioterapii wielolekowej. Dobór zestawu leków dla danego przypadku uzależniony jest od stanu zwierzęcia, fenotypu chłoniaka (B- lub T-komórkowy), stopnia złośliwości procesu. Każdorazowo opcje postępowania są omawiane z opiekunem zwierzęcia i to on podejmuje decyzje co do rodzaju/intensywności chemioterapii.

Leczenie chirurgiczne ma zastosowanie w niektórych tylko formach anatomicznych choroby. Wiele przypadków chłoniaka jelit wymaga otwarcia jamy brzusznej. Przypadki chłoniaka rdzenia kręgowego lub pojedynczych guzów skóry także mogą być leczone chirurgicznie.

Radioterapia może być stosowana dla: pojedynczych i nieoperacyjnych guzów skóry, chłoniaka jamy nosowej, chłoniaka doczaszkowej części śródpiersia (niektóre przypadki).

Bez leczenia średni czas przeżycia dla psów lub kotów z chłoniakiem wynosi tylko 6-8 tygodni. Chemioterapia onkologiczna może znacząco wydłużyć życie zwierzęcia, średnio o 10-12 miesięcy, często znacznie więcej. Wyleczenie całkowite u psów uzyskuje się u 10-15% pacjentów. Leczenie glikokortykosteroidami może wydłużyć życie do ok. 3 miesięcy. Tak więc ponieważ wyleczenie jest stosunkowo mało prawdopodobne, podstawowym celem leczenia jest uzyskanie całkowitej remisji chłoniaka, a tym samym zapewnienie zwierzęciu życia bez objawów chorobowych. Generalnie schematy chemioterapii są tolerowane dobrze - ok. 80% pacjentów nie ma żadnych nasilonych objawów ubocznych, zdarzają się sporadyczne problemy z przewodem pokarmowym, ok. 20% pacjentów ma objawy uboczne istotne wymagające dodatkowego postępowania/leczenia, ok. 5% pacjentów ma zagrażające efekty uboczne i u tej grupy wymagane jest bardzo intensywne postępowanie.

Doświadczenia opiekunów psów leczonych z powodu chłoniaka mogą Państwo poznać na www.psihloniak.fora.pl

Więcej informacji mogą Państwo znaleźć na www.onkologiweterynaryjna.pl

ONKOLOGIA - CHEMIOTERAPIA ONKOLOGICZNA - WIADOMOŚCI WSTĘPNE

CEL CHEMIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ

Celem chemioterapii onkologicznej prowadzonej w Przychodni Weterynaryjnej BIAŁOBRZESKA jest przede wszystkim poprawienie jakości życia zwierzęcia. Szczegółowe zalecenia dotyczące leczenia są każdorazowo określane dla każdego przypadku klinicznego. Lekarz omówi z Państwem plan leczenia oraz przedyskutuje korzyści i niedogodności z nim związane. Stosowanie leków cytostatycznych odbywa się według zaplanowanego schematu leczniczego. Optymalną sytuacją jest, kiedy możemy podawać leki dokładnie według tego schematu.

Chemioterapia onkologiczna może być stosowana jako leczenie:

- podstawowe - przede wszystkim w nowotworach z układu krwiotwórczego, także w innych,
- uzupełniające - jako dodatkowa metoda lecznicza, np. po lub rzadziej przed leczeniem chirurgicznym,
- paliatywne - mające na celu jedynie poprawienie samopoczucia zwierzęcia, jakości jego życia, kiedy nie istnieje szansa jego wyleczenia całkowitego.

Generalną zasadą jest, że chemioterapia onkologiczna daje tym lepsze rezultaty, im wcześniej zostaje wprowadzona w czasie choroby nowotworowej. Od tej zasady istnieją nieliczne wyjątki.

Leki przeciwnowotworowe działają niewybiórczo na komórki najszybciej mnożące się, którymi są najczęściej w organizmie komórki nowotworowe. W myśl tego stosowanie leków cytostatycznych powinno mieć miejsce przede wszystkim w nowotworach rozwijających się "szybko". Szczegółowe informacje odnośnie poszczególnych nowotworów powinni Państwo omówić z lekarzem badającym zwierzę.

Każdorazowo przed podaniem leku cytostatycznego będziemy badali liczbę krwinek białych/leukocytów i płytek krwi. Odbywa się to na miejscu w Przychodni i trwa kilka minut. Wiąże się z założeniem do żyły wenflonu, przez który podany będzie następnie lek.

Co ok. 6 tygodni powinni Państwo wykonać badanie biochemiczne krwi oceniające wydolność nerek i wątroby (ALT, bilirubina całkowita, mocznik, kreatynina) z krwi pobranej po min. 6-8 godzinnej głodówce. Takie badanie wykonujemy też w razie konieczności. Pozwala ono wychwycić wcześniej nieprawidłowości dotyczące wymienionych narządów mających kluczowe znaczenie dla dobrej tolerancji leków do chemioterapii.

Nie ma na rynku preparatów leków cytostatycznych przeznaczonych dla zwierząt, stąd stosujemy preparaty przeznaczone dla ludzi, zalecając dawki oparte na rzetelnych przesłankach naukowych i mające udowodnioną skuteczność u zwierząt. Ponieważ jednak są to leki dla ludzi, będziemy prosili Państwa o pisemną zgodę na stosowanie tych preparatów. Każdorazowo także wypełniamy stosowny formularz dotyczący stanu zwierzęcia po poprzednim zastosowaniu leków.

NARAŻENIE PACJENTÓW PODDAWANYCH CHEMIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ

Niestety także zdrowe komórki organizmu narażone są na działanie leków, przede wszystkim komórki szpiku kostnego i przewodu pokarmowego. Jednak stosowanie leków cytostatycznych NA OGÓŁ NIE WIĄŻE SIĘ Z POGORSZENIEM JAKOŚCI ŻYCIA zwierzęcia. Oprócz korzyści, chemioterapia onkologiczna pociąga za sobą niestety także niebezpieczeństwa wiążące się z narażeniem:

ozwierzęcia leczonego na efekty uboczne działania stosowanych leków,
o personelu weterynaryjnego na kontakt z lekami cytostatycznymi,

owłaścicieli/opiekunów zwierząt na kontakt z lekami i ich metabolitami na skutek styczności z leczonym zwierzęciem. Chemioterapia onkologiczna na ogół nie pociąga za sobą znaczących, negatywnych dla zwierzęcia konsekwencji, a zazwyczaj poprawia stan ogólny zwierząt. Jej założeniem jest przynoszenie większych korzyści, aniżeli skutków negatywnych, stąd jej zastosowanie nie powinno wiązać się z nasilonymi efektami ubocznymi. Mogą wystąpić jednak niekiedy działania uboczne, których przewidzenie jest często bardzo trudne lub niemożliwe z uwagi na osobnicze właściwości Państwa zwierząt. Poniżej przedstawiono najczęściej spotykane powikłania i najogólniej omówiono metody postępowania. **POMIMO NASZEJ NAJLEPSZEJ WIEDZY ZDARZAJĄ SIĘ JEDNAK SYTUACJE WYSTĄPIENIA EFEKTÓW UBOCZNYCH ZWIĄZANE Z ZAGROŻENIEM ŻYCIA PACJENTA, DLATEGO PROSIMY O ROZWAŻENIE PAŃSTWA PRZYGOTOWANIA DO STOSOWANIA TEGO RODZAJU LEKÓW U ZWIERZĘCIA.**

Generalnie u 80% pacjentów chemioterapia onkologiczna nie wiąże się z żadnymi znaczącymi efektami ubocznymi. U 20% pojawiają się umiarkowane efekty uboczne łatwe do opanowania przy pomocy leków bądź samoistnie ustępujące. U poniżej 5% pacjentów występują efekty uboczne zagrażające i wymagające intensywnego leczenia.

NARAŻENIE PERSONELU WETERYNARYJNEGO

Zarówno nasi lekarze weterynarii, jak i technicy mają obowiązek przestrzegania zasad bezpiecznego obchodzenia się z lekami cytostatycznymi. Dotyczy to:

orozpuszczania ich w specjalnej komorze laminarnej zapobiegającej aerolizacji leku,
opodawania zwierzęciu w sposób minimalizujący kontakt z lekiem,
odpowiedniego usuwania odpadów powstających po podaniu leku,
okoniecznością wyprowadzenia zwierzęcia na spacer bezpośrednio po podaniu leku cytostatycznego.

Ponieważ stykamy się z tymi lekami codziennie, wszystkie czynności wykonywane przy Państwa zwierzętach muszą odbywać się w rękawiczkach. **PROSIMY O UPREDZANIE, ŻE PAŃSTWA ZWIERZĘ PODLEGA CHEMIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ, jeśli zwierzę ma być badane przez lekarza.**

Dla zapewnienia odpowiednich środków bezpieczeństwa zwierzę otrzymujące leki cytostatyczne powinno być spokojne. Jeśli tak nie jest, konieczne jest często farmakologiczne uspokojenie. Jeśli zapewnienie naszego bezpieczeństwa jest niemożliwe, mamy prawo odmówić podawania leków cytostatycznych Państwa zwierzęciu.

Zapewnienie bezpieczeństwa pociąga za sobą dodatkowy wydatek czasu i środków z naszej strony, jest jednak niezbędne w naszej pracy. Wiąże się także z wyższym nieco kosztem wizyty onkologicznej, aniżeli bywa to na ogół.

NARAŻENIE OPIEKUNÓW ZWIERZĄT

Chociaż nie badano szkodliwości leków cytostatyczny dla otoczenia zwierzęcia leczonego, to każdy z nich jest substancją potencjalnie mutagenną, teratogenną i karcynogenną. Należy zachować stosowne środki ostrożności przy kontakcie ze zwierzęciem podlegającym chemioterapii onkologicznej.

Po podaniu lek wydalany jest przez zwierzę w postaci niezmienionej lub metabolitów w moczu, kale, ślinie i ewentualnych wymiocinach. Na ogół w ciągu 3-5 dni od podania lek całkowicie wydalony zostaje z organizmu - jest to okres potencjalnego narażenia. W tym czasie prosimy o ograniczenie Państwa fizycznego kontaktu ze zwierzęciem do niezbędnego minimum. Dobrym zwyczajem jest częste mycie rąk po kontakcie z takim zwierzęciem. Ewentualne wydzieliny i wydaliny uprząta należy zawsze w rękawiczkach z użyciem chłonnego materiału i ostrożnie umieścić w oddzielnych, szczelnych pojemnikach (najlepiej dwóch). Takie odpady mogą Państwo dostarczyć do Przychodni celem utylizacji. Powierzchnię zanieczyszczoną należy zmyć wodą i detergentem. Pościela, ubrania, ręczniki zwierzęcia należy prać bez kontaktu z innymi rzeczami.

Na spacerach kał należy zbierać do plastikowych torebek używając rękawiczek. Kuwety kotów powinny być opróżniane do torebek zamykanych szczelnie.

Dzieci i kobiety ciężarne nie powinny stykać się ze zwierzętami leczonymi lekami cytostatycznymi. Przechowywać je należy w miejscu niedostępnym dla dzieci. Należy ocenić w ogóle ryzyko chemioterapii, jeżeli w domu mieszka kobieta ciężarna. Jeśli będą Państwo podawali swoim zwierzętom w domu leki cytostatyczne w tabletkach (Endoxan, Leukeran, Methotrexat, Trexan, Ceenu/Lomustine), powinno odbywać się to w rękawiczkach. Dawka leku i częstotliwość podawania powinny zostać tak określone, aby **NIE DZIELILI PAŃSTWO** tabletek. Nie należy zmieniać dawkowania zaleconego przez lekarza. Nie powinni Państwo podawać tabletek w misce z jedzeniem - musimy mieć pewność, że zwierzę otrzymało całą, zaleconą dawkę.

ŻYWIENIE ZWIERZĘCIA PODLEGAJĄCEGO CHEMIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ

Ponieważ komórki nowotworowe czerpią energię przede wszystkim z węglowodanów, zmniejszenie ich zawartości w diecie powoduje "niedożywienie nowotworu". Jednocześnie zwiększyć należy zawartość w diecie białka i tłuszczu. Zmiana sposobu żywienia zwierzęcia powinna następować stopniowo, w ciągu kilku co najmniej dni. Na rynku dostępna jest też karma dla zwierząt z nowotworem - Vetfood NTS Diet w postaci proszku do przygotowywania zawiesiny/"kisielu" - mogą Państwo dożywić swojego psa tą karmą, szczególnie przy wyniszczeniu. Wprowadzenie tego rodzaju pokarmu każdorazowo należy omówić z lekarzem.

Korzystny jest też dodatek wielonienasyconych kwasów tłuszczowych, przede wszystkim w OLEJU RYBIM (w przypadkach chemioterapii udowodniono przedłużenie reakcji na leczenie dzięki jego dodatkowi). Odpowiednie preparaty zostaną zalecone przez naszego lekarza (Ecomer, Ischial, NTS Immunoactive, inne).

W czasie chemioterapii onkologicznej nie należy raczej podawać leków o działaniu antyoksydacyjnym, np. witaminy C, seleniu itp.

W przypadkach występowania wymiotów prosimy o niepodawanie zwierzęciu pokarmu. Ważne jest, aby zwierzę przyjmowało płyny.

Koty powinny przyjmować pokarm, jeśli tylko jest to możliwe. Metabolizm ich wątroby warunkuje konieczność stałego niemalże dostępu do pokarmu.

W przypadkach niechęci do jedzenia możemy podawać leki stymulujące apetyt i jednocześnie przeciwdziałające wyniszczeniu nowotworowemu: cyproheptadyna (preparat Peritol), mirtazapina (preparat Mirtastad), diazepam (preparat Relanium) lub octan megestrolu (preparaty Megace lub Megalia). Dawkę leku dla Państwa zwierzęcia powinien określić lekarz.

Leki do chemioterapii onkologicznej mogą mieć **NEGATYWNY WPŁYW NA NATURALNĄ MIKROBIOTĘ JELITOWĄ** (bakterie oraz grzyby). Korzystne jest na ogół podawanie probiotyków, np. (dostępny w rejestracji Przychodni).

RÓWNOLEGLE PROWADZONE LECZENIE

Ponieważ chemioterapia onkologiczna powoduje często upośledzenie pracy układu odpornościowego, równolegle prowadzone leczenie powinno zostać skonsultowane z lekarzem prowadzącym chemioterapię. Na ogół nie należy podawać zwierzętom szczepionek w czasie i po zakończeniu leczenia (przez określony przez lekarza czas), szczególnie w czasie/po leczeniu

chłoniaka złośliwego.

Jako dodatek wspomagający proces leczenia mogą Państwo stosować preparat NTS Immunoactiv.

Podawanie leków zabezpieczających przed pchłami i kleszczami zazwyczaj nie koliduje z chemioterapią onkologiczną, powinno więc być prowadzone niezależnie od leczenia podstawowego.

Leki przeciwrabacze należy stosować po konsultacji z chemioterapeutą.

Dla szczególnych sytuacji mogą zostać wydane przez lekarza zalecenia odmienne od przedstawionych wyżej.

Więcej informacji mogą Państwo znaleźć na www.onkologiweterynaryjna.pl

ONKOLOGIA - DANE KONTAKTOWE

* umawianiem wizyt lekarskich zajmuje się recepcja Przychodni Weterynaryjnej BIAŁOBRZESKA tel.: 22 824 29 46

* lekarze w czasie pracy nie odbierają telefonów; prosimy o kontakt telefoniczny do Przychodni; w sytuacjach standardowych oddzwaniają do pacjentów po zakończeniu dyżuru - rejestracja odnotowuje numery osób wymagających kontaktu telefonicznego; jeśli dzieje się coś poważnego, prosimy o zaznaczenie tego w czasie rozmowy z recepcją - informacja zostanie przekazana lekarzowi; w sytuacjach naglących/występowania efektów ubocznych mogą Państwo kontaktować się poprzez SMS na nr telefonu lekarza

* w przypadkach NIE WYMAGAJĄCYCH SZYBKIEGO KONTAKTU można wysłać wiadomość na adres e-mail bialobrzeska@o2.pl w tytule podając nazwisko lekarza, dla którego jest przeznaczona; rejestracja przekierowuje takie wiadomości do odpowiednich lekarzy

* dr n. wet. DARIUSZ JAGIELSKI, e-mail: tel.: 501 753 771 (służy WYŁĄCZNIE sytuacjom nagłym), e-mail: d.jagielski@bialobrzeska.waw.pl,

* lek. wet. URSZULA JANKOWSKA - tel.: 668 295 009, e-mail: u.jankowska@bialobrzeska.waw.pl

ONKOLOGIA - EFEKTY UBOCZNE CHEMIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ

Celem chemioterapii onkologicznej jest poprawienie jakości życia zwierzęcia, dlatego leczenie prowadzone jest tak, aby nie występowały nasilone efekty uboczne. Każdorazowo w przypadku ich zaobserwowania prosimy to zgłaszać.

W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA EFEKTÓW UBOCZNYCH NIE WOLNO ODKŁADAĆ ODPOWIEDNIEGO LECZENIA !!!
POWAŻNE KOMPLIKACJE CHEMIOTERAPII WYSTĘPUJĄ ZAZWYCZAJ WSKUTEK NIEDOSTATECZNEGO LECZENIA WSPOMAGAJĄCEGO. POMIMO NASZEJ NAJLEPSZEJ WIEDZY ZDARZAJĄ SIĘ JEDNAK SYTUACJE WYSTĄPIENIA EFEKTÓW UBOCZNYCH ZWIĄZANE Z ZAGROŻENIEM ŻYCIA PACJENTA, DLATEGO PROSIMY O ROZWAŻENIE PAŃSTWA PRZYGOTOWANIA DO STOSOWANIA TEGO RODZAJU LEKÓW U ZWIERZĘCIA.

Podczas chemioterapii onkologicznej możliwe jest wystąpienie następujących efektów ubocznych:

1. SUPRESJA SZPIKU KOSTNEGO

- leki do chemioterapii onkologicznej działają także na normalne komórki organizmu, przede wszystkim szybko dzielące się, tj. m. in. komórki szpiku kostnego; powoduje to spadek we krwi obwodowej liczby przede wszystkim krwinek białych, w mniejszym stopniu płytek krwi; do pewnego stopnia jest to zjawisko normalne dla chemioterapii; jeśli jednak ten spadek jest zbyt duży, może zagrażać zdrowiu i życiu zwierzęcia; niewielka supresja szpiku kostnego zmusza często do odłożenia podania następnej dawki leku do chemioterapii, a supresja nasilona do intensywnego leczenia wspomagającego, szczególnie jeśli towarzyszy jej gorączka

- najpoważniejszy i najbardziej niebezpieczny efekt uboczny chemioterapii onkologicznej

- niewielka supresja szpiku kostnego występuje każdorazowo po chemioterapii i jest normalna

- może wystąpić po 7-10 dniach /najczęściej/ od podania leku

- jeśli cokolwiek Państwa niepokoi, należy zmierzyć temperaturę zwierzęcia w odcybie; jeśli będzie wyższa niż 39 stopni Celcjusza, **PROSIMY O JAK NAJSZYBSZY KONTAKT LUB UDANIE SIĘ DO PRZYCHODNI !!!**; stan taki wymaga zazwyczaj intensywnego leczenia

- oceniamy nasilenie tego efektu poprzez określenie liczby krwinek białych we krwi; badanie to powinno być wykonane każdorazowo przy podejrzeniu supresji szpiku kostnego; można je wykonać na miejscu w lecznicy w ciągu kilku minut /koszt 12PLN/

- termometr weterynaryjny z miękką, gumową końcówką mogą Państwo nabyć w rejestracji Przychodni

2. WYMIOTY

- występują rzadko; po większości leków cytostatycznych podajemy leki przeciwwymiotne, np. Cerenia lub Metoclopramidum, w zastrzykach

- jeśli wystąpią wymioty u Państwa zwierzęcia, prosimy o podawanie w zastrzykach podskórnych leku CERENIA w dawce 1 mg/kg wagi ciała zwierzęcia raz dziennie lub METOCLOPRAMIDUM w dawce 0,4 mg/kg domięśniowo co 8 godzin (często też łączony jest z preparatem No-Spa); preparatu Metoclopramidum nie należy podawać przy biegunce

- bardzo ważne jest NIEDOPUSZCZENIE DO ODWODNIENIA zwierzęcia (kroplówki Solutio Ringeri, PWE podskórnie lub lepiej dożylnie; prosimy o niepodawanie w takich sytuacjach glukozy); lepiej jest, aby kroplówki podawał/zlecał lekarz

- jeśli wcześniej występowały wymioty, wskazane jest podawanie leków przeciwwymiotnych jeszcze przed podaniem leku cytostatycznego

- jeśli wymioty są nasilone lub pojawiają się w nich ślady krwi (czerwone lub fusowate), **PROSIMY O KONTAKT LUB UDANIE SIĘ DO PRZYCHODNI !!**

3. BIEGUNKA

- w przypadku jej wystąpienia prosimy o podawanie leku VENTER/ULGASTRAN 1 tabletką rozpuszczoną w małej ilości wody na 20 kg wagi ciała zwierzęcia co 6 godzin

- jeśli jest nasilona lub pojawiły się w niej ślady krwi, **PROSIMY O KONTAKT LUB UDANIE SIĘ DO PRZYCHODNI !!!**

- **NAJWAŻNIEJSZE JEST NIEDOPUSZCZENIE DO ODWODNIENIA ZWIERZĘCIA** (ew. kroplówki z Solutio Ringeri lub PWE podskórnie lub lepiej dożylnie; prosimy o niepodawanie w takich sytuacjach glukozy)

4. NIECHĘĆ DO JEDZENIA

- stanowi problem przede wszystkim u kotów

- w przypadku braku apetytu prosimy o podawanie leku Peritol 0,004 1/2 tabletki na kota dziennie, ew. razem z Metoclopramidum 10 mg - 0,4 mg/kg co 8 godzin; stosunkowo nowym preparatem jest Mirtastad stymulujący apetyt i działający

Historia wizyt

jednocześnie przeciwwymiotnie (dawka 1/8-1/4 tabletki 15 mg co 3 dni)

- jeśli kot przestał jeść, PROSIMY O KONTAKT LUB UDANIE SIĘ DO PRZYCHODNI !!!

5. JAŁOWE KRWOTOCZNE ZAPALENIE PĘCHERZA MOCZOWEGO

- może pojawić się po stosowaniu leku ENDOXAN; wskazane jest, aby po zastosowaniu tego leku zwierzę przez kilka-kilkanaście godzin mogło częściej oddawać mocz

- jeśli wystąpią objawy zapalenia pęcherza moczowego, prosimy o odstawienie Endoxanu, częste pojenie i kontakt

6. KARDIOTOKSYCZNOŚĆ

- może wystąpić po leku DOXORUBICIN; każdorazowo przed rozpoczęciem stosowania tego leku należy ocenić mięsień sercowy

- u psów dużych ras przed leczeniem tego rodzaju lekami najczęściej wymagane jest wykonanie badania ECHOKARDIOGRAFICZNEGO (umówić się na nie mogą Państwo w recepcji)

7. UTRATA WŁOSÓW

- może dotyczyć psów z włosiem intensywnie rosnącym przy stosowaniu niektórych leków (np. ADRIBLASTIN), często występuje też zciemnienie skóry, czasami swędzenie

- koty mogą tracić włosy czuciowe, wąsy

- utrata włosów jest przejściowa i nie wpływa na jakość życia zwierzęcia

EFEKTY UBOCZNE CHEMIOTERAPII ONKOLOGICZNEJ WYSTĘPUJĄ DOŚĆ RZADKO, u ok. 10% zwierząt leczonych mogą być nasilone. Każdorazowo w razie problemów prosimy o kontakt lub LEPIEJ PRZYBYCIE DO PRZYCHODNI.

Prosimy, aby Państwo brali z przychodni RECEPTY na leki, które mogą okazać się pomocne (wymienione wyżej) w przypadkach wystąpienia lub konieczności przeciwdziałania efektem ubocznym chemioterapii onkologicznej.

Podstawowe informacje o chorobach nowotworowych mogą Państwo znaleźć na stronie www.onkologiweterynaryjna.pl

ONKOLOGIA - DANE KONTAKTOWE

* umawianiem wizyt lekarskich zajmuje się recepcja Przychodni Weterynaryjnej BIAŁOBRZESKA tel.: 22 824 29 46

* lekarze w czasie pracy nie odbierają telefonów; prosimy o kontakt telefoniczny do Przychodni; w sytuacjach standardowych oddzwaniają do pacjentów po zakończeniu dyżuru - rejestracja odnotowuje numery osób wymagających kontaktu telefonicznego; jeśli dzieje się coś poważnego, prosimy o zaznaczenie tego w czasie rozmowy z recepcją - informacja zostanie przekazana lekarzowi; w sytuacjach nagłych/występowania efektów ubocznych mogą Państwo kontaktować się poprzez SMS na nr telefonu lekarza

* w przypadkach NIE WYMAGAJĄCYCH SZYBKIEGO KONTAKTU można wysłać wiadomość na adres e-mail bialobrzeska@o2.pl w tytule podając nazwisko lekarza, dla którego jest przeznaczona; rejestracja przekierowuje takie wiadomości do odpowiednich lekarzy

* dr n. wet. DARIUSZ JAGIELSKI, e-mail: tel.: 501 753 771 (służy WYŁĄCZNIE sytuacjom nagłym), e-mail: d.jagielski@bialobrzeska.waw.pl,

* lek. wet. URSZULA JANKOWSKA - tel.: 668 295 009, e-mail: u.jankowska@bialobrzeska.waw.pl

Więcej informacji mogą Państwo znaleźć na www.onkologiweterynaryjna.pl

 Zarejestrował: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

Podpis lekarza weterynarii

* pozwalamy sobie przypomnieć o konieczności zabezpieczania psów i kotów wychodzących PRZECIWKO KLESZCZOM (preparaty nakraplane na skórę, obroże, preparaty w tabletkach) oraz regularnego podawania preparatów przeciw PASOŻYTOM WEWNĘTRZNYM (na ogół co pół roku)

* rozszerzyliśmy zakres naszych usług o konsultacje GERIATRYCZNE - w jednym pakiecie wykonywane są kliniczne badanie internistyczne, badanie ekg, badania krwi, badanie ogólne moczu

* u 4 z 5 psów w wieku powyżej 3 lat występują schorzenia przyzębia prowadzące nieuchronnie do odkładania się płytki i następnie kamienia nazębnego, co wpływa na stan ogólny zwierzęcia i występowanie innych chorób

* od niedawna udostępniliśmy na stronie internetowej Przychodni możliwość zamieszczenia HISTORII I ZDJĘĆ PACJENTÓW; jeśli chcieliby państwo pochwalić się Swoim Pupilem, zapraszamy na stronę www.bialobrzeska.pl/historia-twojego-pupila/

* wdzięczni będziemy za wszelkie UWAGI dotyczące pracy Przychodni wyrażone na naszej stronie internetowej www.bialobrzeska.waw.pl/ankieta/ lub w ankiecie wyłożonej w poczekalni Przychodni