



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

F Fundacja Viva

Kawęczyńska 16/39

03-772 Warszawa

Zwierzę

Luck

Gatunek: pies

Rasa: Labrador Retriever

Płeć: samiec

Wiek: 13 lat i 2 miesiące

Oznakowanie:

Maść: biskoptowa

Historia wizyt

11/12/2018 21:19: BADANIE

OPIS BADANIA

WYWIAD

- * w wieku 13 lat 2 miesiące
- * zapalenie prostaty ok. 23.11.
- * 23.11. USG w śledzienie zmiany łagodne jak rozrostowe, gruczoł krokowy powiększony przebudową zapalną przewlekłą, torbielami 3-6 mm i odczynem wokół
- * podawano enrofloksacynę
- * pojawił się kaszel przed tygodniem, ze śladami krwi
- * RTG - owalne zacinienie w rzucie doogonowego płata płuca lewego, kąta sercowo-przeponowego, wzmożony rysunek tkanki śródmiąższowej, dość intensywne nacieczenia okołoskrzelowe, , mnogie zmiany jak dla kostnienia heterotropowego, powiększona sylwetka serca (serce płucne?), rysunek naczyń płucnych wzmożony, cień środkowy poszerzony, poszerzenie tchawicy i oskrzeli
- * dostaje Euthyrox N 400 mcg 2*dziennie, Theovent 200 mg 2*dziennie, Urinovel 2 tabletki dziennie, Enrotron 1 i 1/5 tabletki dziennie, Gabapentyna 300 mg 2*dziennie, Enterol
- * ogólnie czuje się bardzo dobrze, apetyt bardzo dobry
- * kaszel szczególnie przy ciepłym otoczeniu, 5-6 razy w nocy męczący, głęboki

BADANIE KLINICZNE

- * waga 38 kg, schudł 2 kg w ciągu miesiąca
- * t. 38,3, tt. 68/min., miarowe, pełne
- * błony śluzowe blado-różowe, wilgotne, CRT<2s
- * węzły chłonne obwodowe
- przedłopatkowy prawy 2 cm
- pozostałe bez zmian
- * kamień nazębny mierny, nieprzyjemny zapach z pyska
- * guzek na spodniej stronie szyi w dolnej 1/3 średnicy ok. 1 cm
- * zmiany w tkance podskórnej jak tłuszczaki
- w fałdzie kolanowym lewym
- po prawej stronie napletka
- na udzie prawym
- na prawym boku klatki piersiowej
- * w omacywaniu jamy brzusznej bolesność okolicy prostaty
- * w osłuchiwaniu brak zmian
- * w badaniu rektalnym brak zmian w kanale prostnicy

BADANIA DODATKOWE

- * w przedstawionym RTG guz doogonowego płata lewego płuca w projekcji bocznej 8,34x6,49 cm, w projekcji grzbietowo-brzuszej 8,06x7,99 cm

ROZPOZNANIE/KOMENTARZ

- * obraz kliniczny wskazuje na pierwotny guz płuca
- * leczeniem z wyboru dla pojedynczych guzów bez przerzutów odległych jest usunięcie chirurgiczne; jednak dla Lucka jest to zabieg bardzo trudny i obciążający; dla tego przypadku występują także negatywne czynniki rokownicze - wielkość zmiany, występowanie objawów chorobowych, krwawienie, lokalizacja, wiek pacjenta; czas przeżycia po zabiegu operacyjnym dla pacjentów z negatywnymi czynnikami rokowniczymi wynosi 1-8 miesięcy
- * chemioterapia onkologiczna wysokodawkowa daje słabą lub mierną odpowiedź
- * dla tego przypadku wskazane
 - postępowanie paliatywne, przeciwbólowe
 - chemioterapia metronomiczna/niskodawkowa/doustna wg założeń jak dalej
 - leczenie antyangiogenne
- * przed wprowadzeniem leków jak wyżej konieczne zmniejszenie nasilenia zmian zapalnych prostaty !!!!

ZALECENIA

- * lek przeciwzapalny/przeciwbólowy o niewielkim działaniu przeciwnowotworowym Piroxicam 10 mg - 1 tabletkę dziennie cały czas; w razie wystąpienia wymiotów/biegunek/luźnego kału/nudności odstawić na kilka dni i następnie powrócić do leku podawanego co drugi dzień
 - * lek zmniejszający wydzielanie soku żołądkowego Controloc - 1 tabletkę dziennie rano cały czas v
 - * lek hamujący stymulację hormonalną prostaty Ypozane 15 mg - 1 tabletkę dziennie przez 7 dni
 - * antybiotyk Enroxil 150 mg - 1 i 1/4 tabletki jeszcze przez 2 tygodnie
 - * Enterol - 1 kapsułka dziennie
 - * dostaje Euthyrox N 400 mcg 2*dziennie
 - * lek rozszerzający oskrzela Theovent 200 mg 2*dziennie
 - * lek przeciwbólowy Gabapentyna 300 mg 2*dziennie
 - * w razie bardzo nasilone kaszlu ew. lek przeciwkaszlowy Thiocodin - 2-3*dziennie 1 tabletkę
 - * lek zwiększający krzepliwość Cyclonamine - 2*dziennie 1 tabletkę
 - * do jedzenia wywar z siemienia lnianego bez pestek rozwodniony
- * po ok. 3 tygodniach kontrola, ew. wprowadzenie leków do chemioterapii metronomicznej i antyangiogennej
Diagnoza: guz płuca

ZABIEGI

materiały I (strzykawki, igły, śr. dezynf.)
KONSULTACJA ONKOLOGICZNA DJ kolejna

ZASTOSOWANE LEKI

Ypozane tabl. 15 mg na opakow. 1 OP.

ZALECENIA

ONKOLOGIA - CHEMIOTERAPIA METRONOMICZNA

Stosowanie niskich dawek leków do chemioterapii onkologicznej w sposób CIĄGŁY doustnie może ograniczyć tworzenie nowych naczyń krwionośnych i zaopatrzenie komórek nowotworowych w składniki odżywcze. Tak więc chemioterapia metronomiczna:

- * ma za zadanie nie cofnięcie procesu nowotworowego, ale jedynie jego STABILIZACJĘ,
 - * skierowana jest nie przeciwko komórkom nowotworowym, ale przeciw nowopowstającym naczyniom krwionośnym zaopatrującym tkankę nowotworową,
 - * wiąże z małym prawdopodobieństwem pojawienia się oporności komórek śródbłonna naczyń krwionośnych, ponieważ są one stabilne w porównaniu do komórek nowotworowych, w których często pojawiają się następne uszkodzenia genetyczne skutkujące opornością,
 - * nie wiąże się z okresem przerwy w działaniu leku, co powinno skutkować brakiem odnowy komórek stanowiących cel leku, a tym samym stałym upośledzeniem zaopatrzenia tkanki nowotworowej.
- WŁŚCICIELE SAMI PODAJĄ LEKI W DOMU. Powinny być używane w maksymalnych tolerowanych dawkach, tak by uzyskać maksymalny efekt wobec naczyń krwionośnych i jednocześnie nie oddziaływać negatywnie na szpik kostny.

EFEKTY UBOCZNE pojawiają się bardzo rzadko przy takim stosowaniu leków. Jeśli wystąpią, należy odstawić leki i skontaktować się z lekarzem lub udać się do lecznicy (jeśli objawy są nasilone). Mogą wystąpić:

- wymioty/biegunki
- zapalenie pęcherza moczowego
- niechęć do jedzenia.

Dlatego wymagane są KONTROLE KRWI OBWODOWEJ, początkowo po 2 tygodniach od rozpoczęcia leczenia, następnie po 1,5 miesiąca i następnie co 1,5-3 miesiące.

EFEKT chemioterapii metronomicznej może być oceniony dopiero po dłuższym okresie czasu, nawet kilku miesiącach i manifestować się jedynie stabilizacją choroby lub spowolnieniem jej postępu. Dlatego ten sposób leczenia powinien być wybierany dla przypadków bez racjonalnej alternatywy w innych metodach leczniczych (często braku możliwości wyleczenia) lub w przypadkach braku zgody właściciela na inne leczenie.

Tym skuteczniejszego działania leków należy się spodziewać, im mniejsza jest masa nowotworu w organizmie.

Należy także brać pod uwagę fakt STAŁEGO WYDALANIA przez zwierzę metabolitów lub niezmienionego leku zależnie od substancji użytej, a więc narażenie opiekunów i innych zwierząt w otoczeniu pacjenta.

Najprawdopodobniej narażenie to nie jest niebezpieczne, jednak nie przeprowadzono badań dla tego rodzaju sytuacji. Rozsądne wydaje się ograniczenie fizycznego kontaktu ze zwierzęciem leczonym, przynajmniej przez dzieci i kobiety w ciąży.

Racjonalne jest połączenie niskich dawek leków do chemioterapii metronomicznej z innymi lekami o potencjalnym działaniu przeciwnowotworowym. Doświadczenia w tym zakresie dotyczą blokerów cyklooksygenazy 2 (niesteroidowych leków przeciwzapalnych), tetracyklin, talidomidu, inhibitorów receptora śródbłonkowego czynnika wzrostu (VEGFR). Szczególnie niesteroidowe leki przeciwzapalne stosowane są na ogół w połączeniu z chemioterapią metronomiczną.

Więcej informacji mogą Państwo znaleźć na www.onkologiweterynaryjna.pl

 Lekarz: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

11/12/2018 21:28: WIZYTA

 **ZASTOSOWANE LEKI**

Enroxil tabl. 150 mg 18 tabletki

 Lekarz: 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; badanie przeprowadzają przez p. dr Martę Hoffmann-Jagielską i umawiane w rejestracji

* 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; dlatego proponujemy naszym pacjentom BADANIE STOMATOLOGICZNE, które pozwoli ocenić stan uzębienia Państwa psa lub kota - spotkania z p. dr Moniką Gładysz należy wcześniej umawiać w rejestracji

* 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



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

F Fundacja Viva

Kawęczyńska 16/39
03-772 Warszawa

Zwierzę

Luck

Gatunek: pies
Rasa: Labrador Retriever
Płeć: samiec
Wiek: 13 lat i 4 miesiące
Oznakowanie:
Maść: biskoptowa

Karta informacyjna wizyty

18/02/2019 09:56: BADANIE

OPIS BADANIA

- * czuje się różnie; zdarzył się okres 20-3 dniowy nieprzyjmowania wody
- * kaszle 2-3 razy dziennie, w tym w nocy, raz była brunatna plwocina, nieprzyjemny zapach z pyska, dysz
- * w badaniu krwi 15.02. rbc 4,76, ht 33, ALT 292, mocznik 59, T4 14,4, i 18
- * 29.12. ALT 192
- * w badaniu moczu 15.02. brak zmian

- * waga 38 kg
- * t. 38,4, tt. 100/min., miarowe, pełne
- * błony śluzowe blado-różowe, wilgotne, CRT<2s
- * węzły chłonne obwodowe niepowiększone
- * jama brzuszna w omacywaniu bez zmian
- * osłuchiwaniami klatki piersiowej bez nieprawidłowości
- * w brawym jądrze macalny guz, w obrazie USG zmiana ogniskowa 1,47x1,35 cm
- * w badaniu RTG klatki piersiowej zmiana w doogonowym płacie płuca lewego prześrodkowo, podkręgosłupowo w projekcji prawo-bocznej do 9,29 cm, w projekcji grzbietowo-brzusznej 8,47x7,3 cm, lita, jak zmiana guzowata
- * prostata w badaniu USG 2,63x3,29 cm z drobnymi torbielakami

ZALECENIA

- * lek przeciwzapalny/przeciwbólowy o niewielkim działaniu przeciwnowotworowym Piroxicam 10 mg - 1 tabletkę dziennie cały czas; w razie wystąpienia wymiotów/biegunek/luźnego kału/nudności odstawić na kilka dni i następnie powrócić do leku podawanego co drugi dzień
 - * lek zmniejszający wydzielanie soku żołądkowego Controloc 40mg- 1 tabletkę dziennie rano cały czas v
 - * dostaje Euthyrox N - 600 mcg 2*dziennie
 - * lek rozszerzający oskrzela Theovent 200 mg 2*dziennie
 - * lek przeciwbólowy Gabapentyna 300 mg 2*dziennie
 - * w razie bardzo nasilone kaszlu ew. lek przeciwkaszlowy Thiocodin - 2-3*dziennie 1 tabletkę
 - * lek zwiększający krzepliwość Cydonamine - 2*dziennie 1 tabletkę
 - * do jedzenia wywar z siemienia lnianego bez pestek rozwodniony
 - * ENDOXAN 12,5 mg - 1 kapsułka dziennie cały czas
 - lek do chemioterapii podawany w bardzo niskiej dawce doustnie
 - podawać w rękawiczkach
 - podawać przed kilkugodzinnym okresem częstszego wychodzenia celem oddania moczu; nie podawać przed nocą; lek może powodować drażnić śluzówkę pęcherza moczowego, w przypadku pojawienia się objawów zapalenia pęcherza moczowego należy lek odstawić
 - dawkę leku należy przygotować w aptece; w kapsułkach, nie opłatkach
 - konieczne jest co 4 tygodnie badanie ogólne moczu; w przypadku pojawienia się cech krwimoczu/krwinkomoczu należy zamieść Endoxan na inne bez negatywnego wpływu na śluzówkę pęcherza moczowego !!!!!
 - w przypadku pojawienia się posikiwania lek należy odstawić
 - * celem zmniejszenia ryzyka zapalenia pęcherza moczowego zawsze z Endoxanem powinien być podawany lek moczopędny Furosemidum 40 mg - 1/2 tabletki
 - * Doxycyclinum 100 mg - 2 kapsułki dziennie cały czas; antybiotyk podawany ze wskazania przeciwnowotworowego
 - * Trilac - 1 kapsułka dziennie
 - * na noc Tramal retard 150 mg i ocena zachowania w nocy

 - * jako kontrola badanie krwi (morfologia, mocznik, kreatynina, ALT, bilirubina całkowita, białko całkowite, albuminy) za ok. 1,5 miesiąca
 - * leki podawane nie powinny znacząco pogarszać jakości życia psa
- Diagnoza: kontrola

ZABIEGI

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

Historia wizyt

KONSULTACJA ONKOLOGICZNA DJ kolejna
RTG - 2 - dwie projekcje

 Zarejestrował: DO WIADOMOŚCI FUNDACJI VIVA!

Podpis lekarza weterynarii