

CANCÉROLOGIE .



I SARCOÏDES (on dit une sarcoïde même si vous lirez toujours UN sarcoïde).

C'est la tumeur cutanée la plus fréquente. Très agressif localement mais ne métastase pas.
Les cinq types.

verruqueux	Naseaux, oreilles, plus rarement corps et fourreau	Ressemble à une verrue.
Fibroblastique nodulaire	Naseaux, paupières et fourreau	Nodules de grande taille sous la peau.
Fibroblastique évolutif	idem	Chapelet de nodules
Occulte	Bouche, yeux, face interne des membres, encolure	Plats, épais et rugueux. Sans poil et grisâtres. Peut évoluer en verruqueux ou fibroblastique.
mixte	Lèvre, paupière, poitrail, face interne des cuisses	Mélange verruqueux et fibroblastique

Origine virale probable (papillomavirus bovin) mais il y a aussi une prédisposition de race.

Nombreux traitements à ce jour mais récurrences fréquentes (environ 50%) : BCG (plus disponible), mitomycin-C, cisplatine, cryothérapie, électro chimio stimulation (cisplatine+ électrostimulation qui limite les récurrences à 2%, actuellement le traitement le plus prometteur)...et des vaccins en cours de recherche.

II LES MÉLONOMES

Bénin mais finit par être gênant. Evolution lente .

Touche souvent les chevaux gris (lusitano, lippizan,...). Souvent situés autour de l'anus et à la base de la queue (mais aussi lèvres, mamelles, paupières).

L'exérèse au laser au CO2 semble limiter les récurrences. La cimétidine per os est à l'essai ainsi qu'un vaccin.

III CARCINOMES ÉPIDERMOÏDES (OU EPITHELIOMA SPINO-CELLULAIRES)

Tumeurs cutanées malignes, invasives localement. Concerne surtout les chevaux à partir de 10 ans, de robe claire (gris, cremello et palomino) et hongres (5 fois plus que les autres).

Etiologie non élucidée : soleil, zones glabres, hormones, génétiques,...

Cliniquement, au démarrage cela ressemble à une plaie qui n'arrive pas à cicatriser. Elle va évoluer soit vers une forme ulcérée (« cratère »), soit vers une forme proliférative (ressemble à un chou fleur).

Touche surtout les organes génitaux, les paupières et la région péri-oculaire.(10% des chevaux en ont à deux endroits différents).

Traitement : ablation au laser de CO2, cryothérapie, radiothérapie,...Le plus important est de traiter

le plus vite possible.

En prévention, rentrer le cheval lors de forts ensoleillements.