病理ユニット 土佐 進



2015-19-1

犬の肝臓

提出機関:テネシー大学

症例:チワワ 12歳 去勢

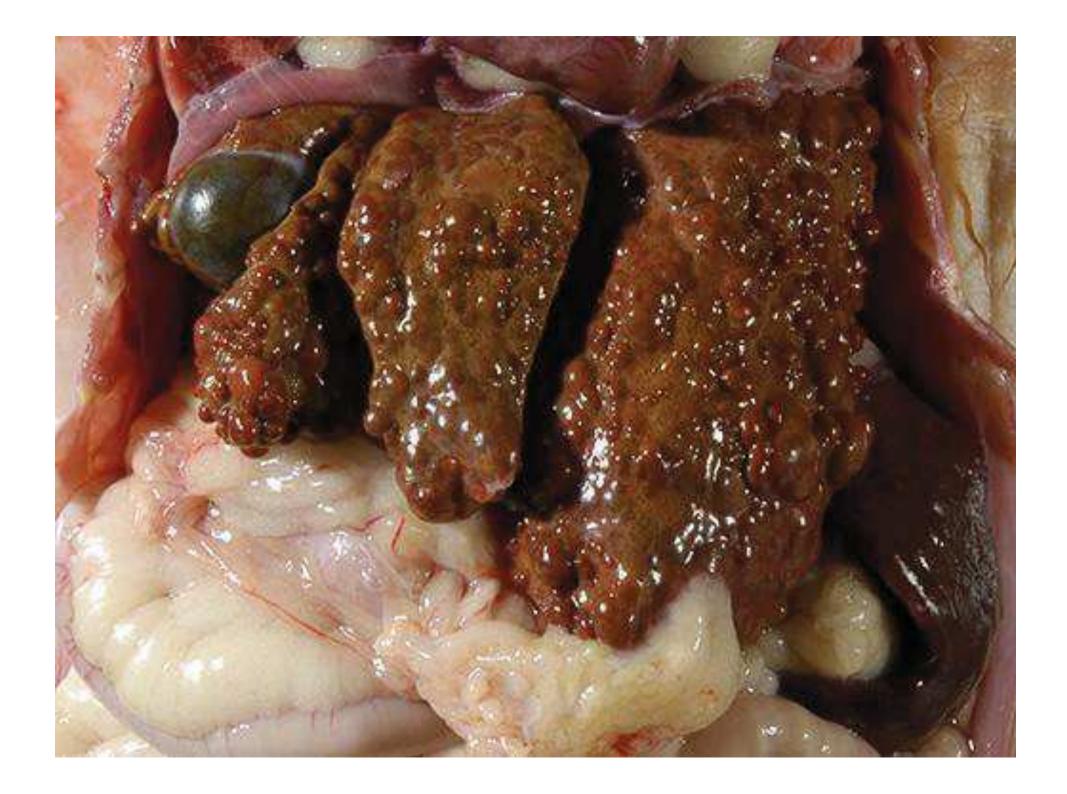


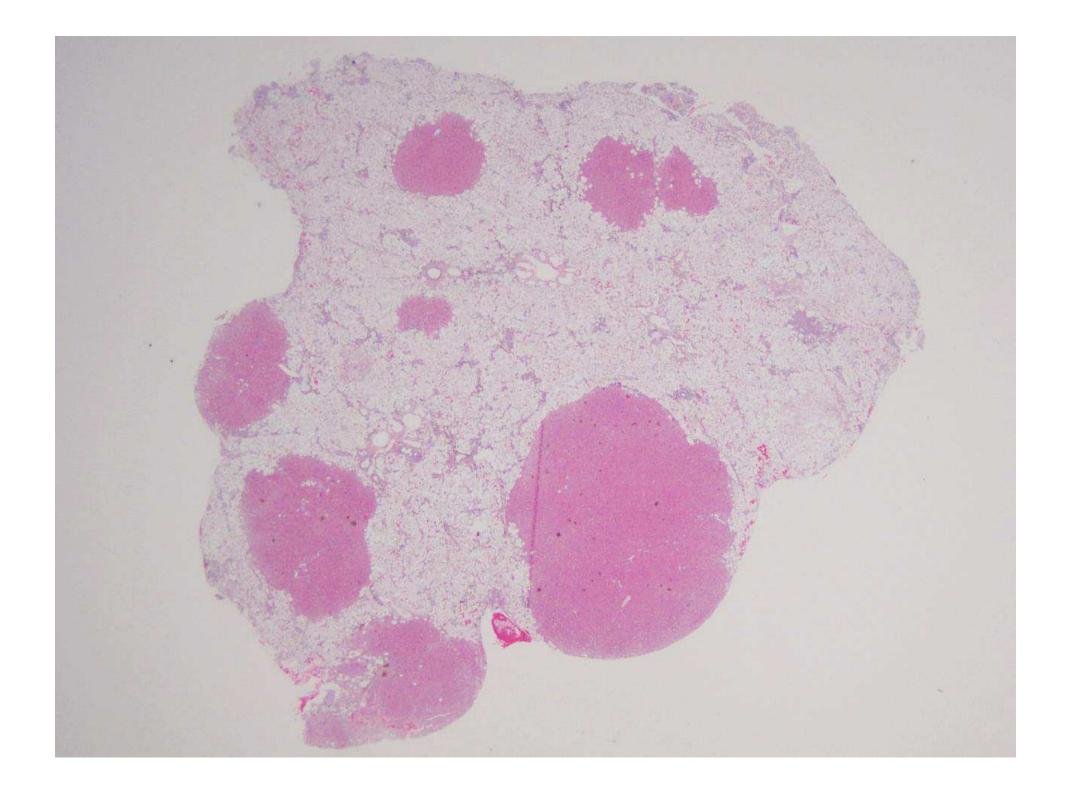
Qoon.jp/より引用

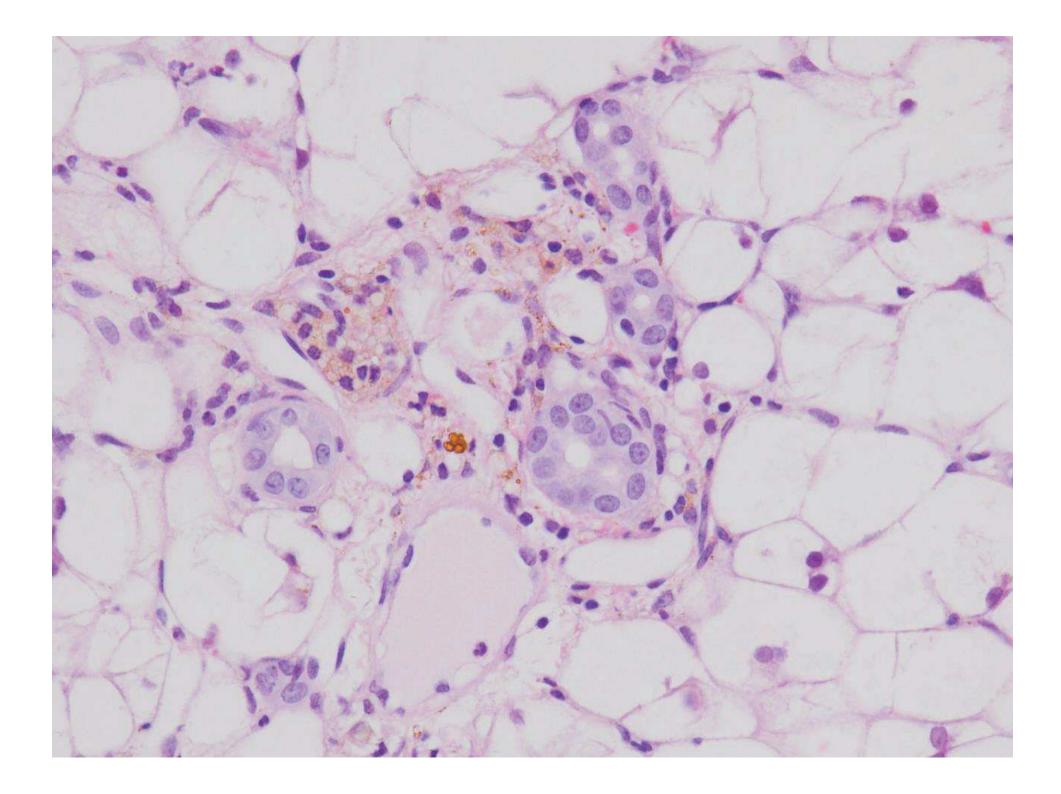
病歴:患畜は腹水による腹部膨満のため受診。開腹手術が行われ、肝臓全体の表面に多数の小結節が存在。また、四肢全ての肉球に多巣性の痂皮がありノミ寄生が考えられた。患畜は手術3週間後に安楽死され解剖が行われた。

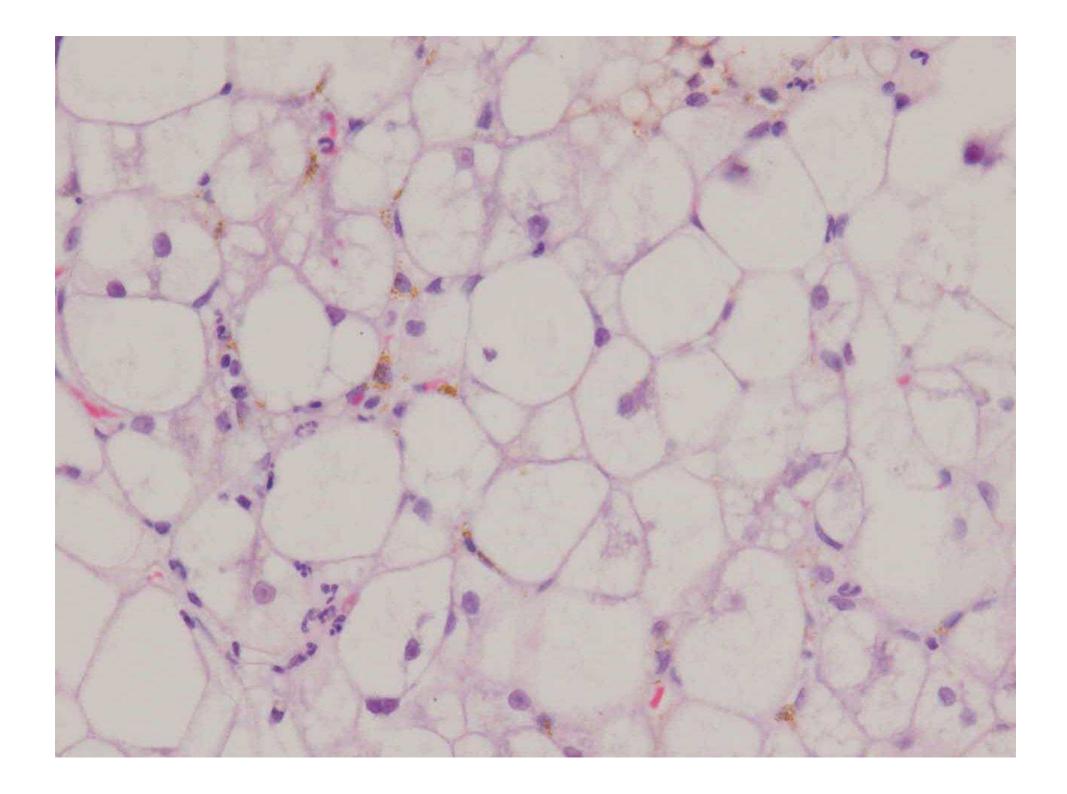
肉眼所見:肉球は鱗状の金褐色の痂皮に覆われる。痂皮は、左側前肢の遠位から肘にかけてと、両飛節に存在。皮下組織に水腫。腹腔に1,220mlの金色の漿液が貯留。肝臓は体重の3.7%あり、広範に無数の茶~赤の小結節が存在。大きさは直径3mm~2.5cm以下であった。

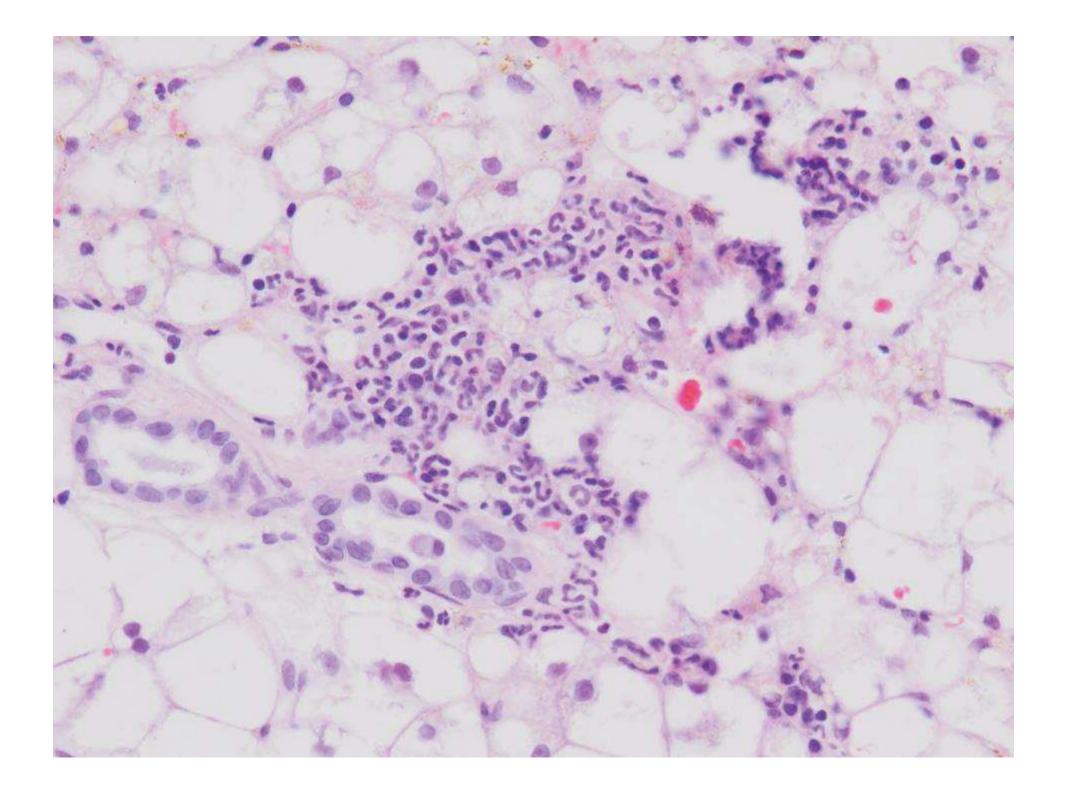


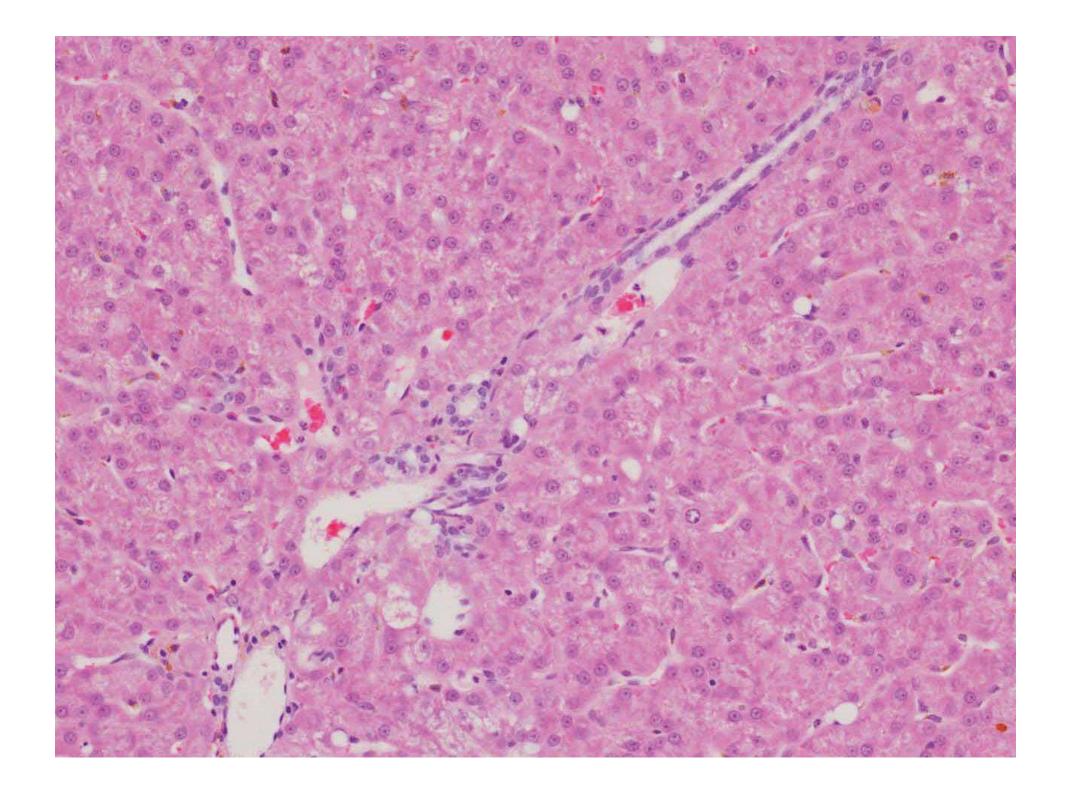


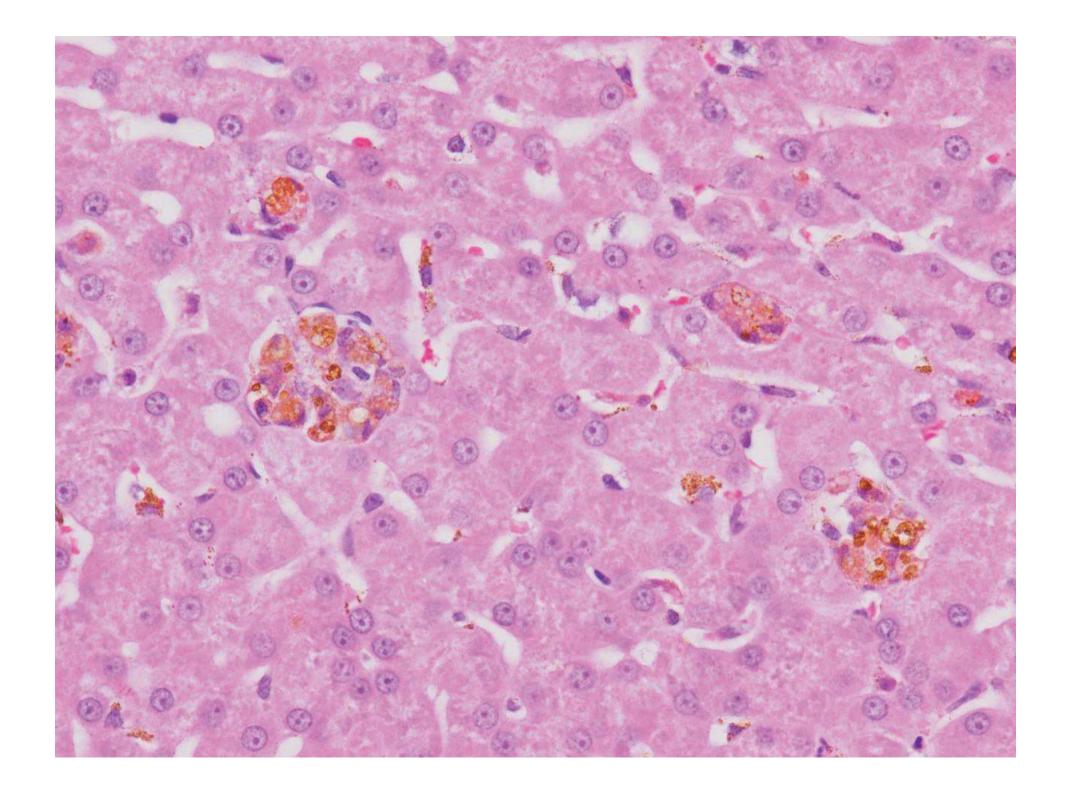


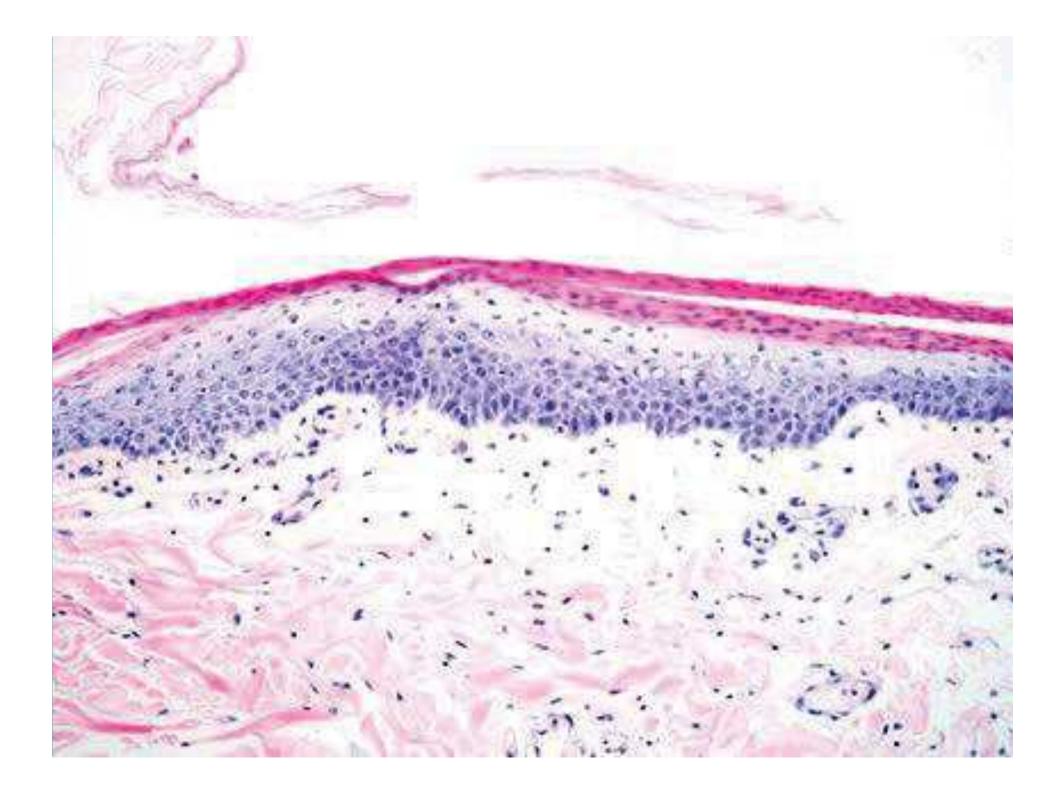












提出者の診断

肝臓:重度の慢性の多巣性~癒合性の実質欠損、脂肪変性を伴う 結節状再生、胆管の過形成と毛細胆管の胆汁うつ滞を伴う

肉球:顕著な慢性の基底細胞過形成、細胞内水腫(有棘細胞層)、 不全角化性の過角化症(スライドなし)

Liver: Severe chronic multifocal to coalescing parenchymal loss and nodular regeneration with fatty change, biliary hyperplasia and canalicular cholestasis Footpad: Marked chronic basal cell hyperplasia, intracellular edema (stratum spinosum), and parakeratotic hyperkeratosis (slide not included)

JPCの診断

肝臓: 肝細胞性の糖原蓄積及び脂質蓄積、びまん性、重度、再生巣 を伴う

Liver: Hepatocellular glycogenosis and lipidosis diffuse, severe with foci of regeneration.

提出者のコメント

- •肝臓および皮膚の肉眼的、組織的変化は肝皮症候群と一致。
- 肝皮症候群は人、犬、猫、クロサイで報告。主に老齢の小型犬が発症し、長期予後は非常に悪い。
- ・肝臓の変化は特発性が考えられるが、代謝性、ホルモン性、中毒性が原因と示唆される。皮膚病変も原因不明だが肝障害によるグルコースやアミノ酸代謝の乱れが示唆される。
- ・特徴的な皮膚病変を引き起こす。皮膚病変は肉球、皮膚粘膜の接合部、圧のかかる場所で生じる。組織学的な外観よりしばしば赤、白、青と表現される。

会議のコメント

- ・犬の肝皮症候群はびまん性に肝臓に影響を及ぼす傾向があり、本来非炎症性である。
- 細胞質の空胞形成を伴い、最終的に実質は虚脱。
- 肝細胞はグリコーゲン、脂質により膨張。
- ・結節性の再生像は組織学的に重要な構成要素で多巣性ないし癒 合性、ランダム。再生結節あたり一つの門脈域の出現が典型的。
- ・臨床学的異常は肝酵素の上昇、小球性の非再生性貧血、異常な 高血糖、血小板増加、総ビリルビン上昇、低アミノ酸血症が報告され ている。
- ・効果的な治療はなく、多くの犬は皮膚病変の進行を伴って数ヶ月以内に死亡する。

肝皮症候群とは(仮説)

肝疾患(腫瘍、肝不全等) フェノバール長期投与etc



診断:血液生化学検査、腹部超音波、生検により総合的に判断 類症鑑別:亜鉛反応性皮膚炎、刺激性接触皮膚炎、自己免

疫疾患(天疱瘡、全身性エリテマトーデス等)