

2018-10-2 猫の脾臓 伊藤弘貴

提出機関

University of Nebraska-Lincoln、USA

症例

2歳齢，去勢，ショートヘアー，室内飼い

症状

- 拒食症
- 起立困難，低体温，軽度呼吸困難，軽度眼振，口腔潰瘍を呈し搬入
- 発症から1時間以内に死亡

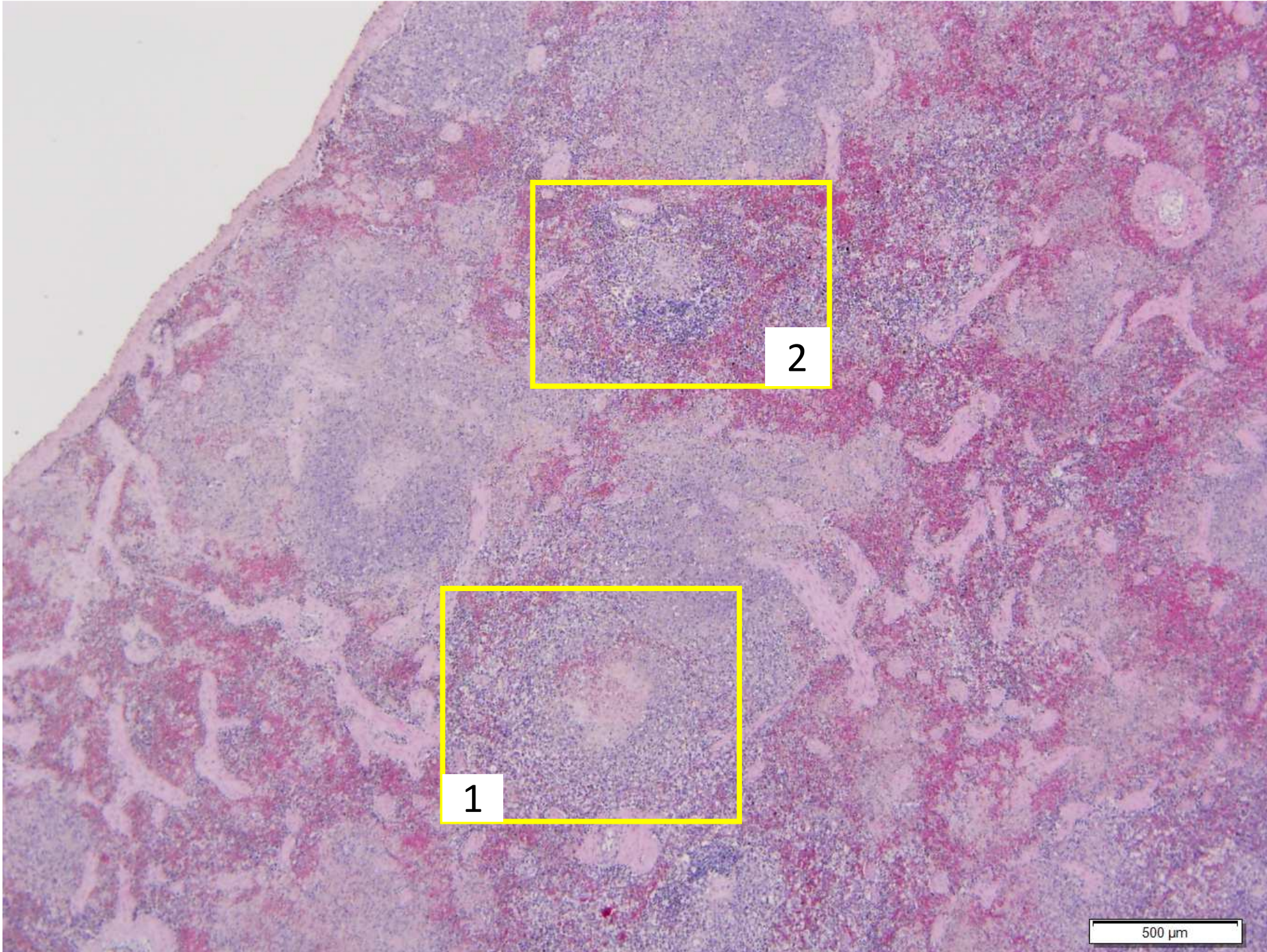
肉眼所見及び検査結果

肉眼所見

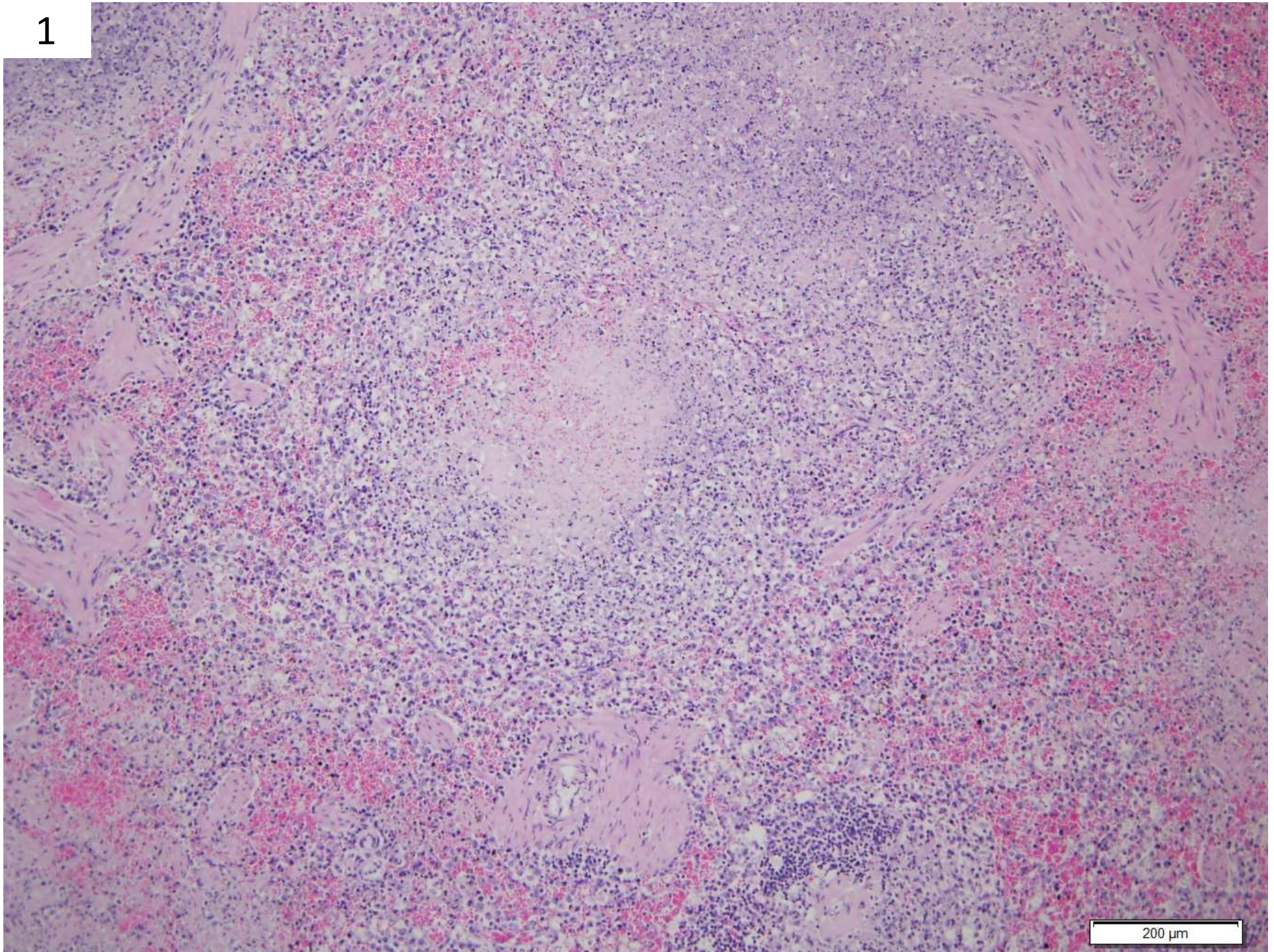
- ・ 脾臓：漿膜表面が粗造化し，肥大化
断面は膨化し，粒状物散見
- ・ 肝臓：辺縁が膨化，漿膜面及び断面に白色結節散見

他の検査所見

- ・ 血液検査：好中球減少，高Bil，ALT
- ・ 細菌学的検査：*Francisella tularensis*（脾臓，リンパ節）

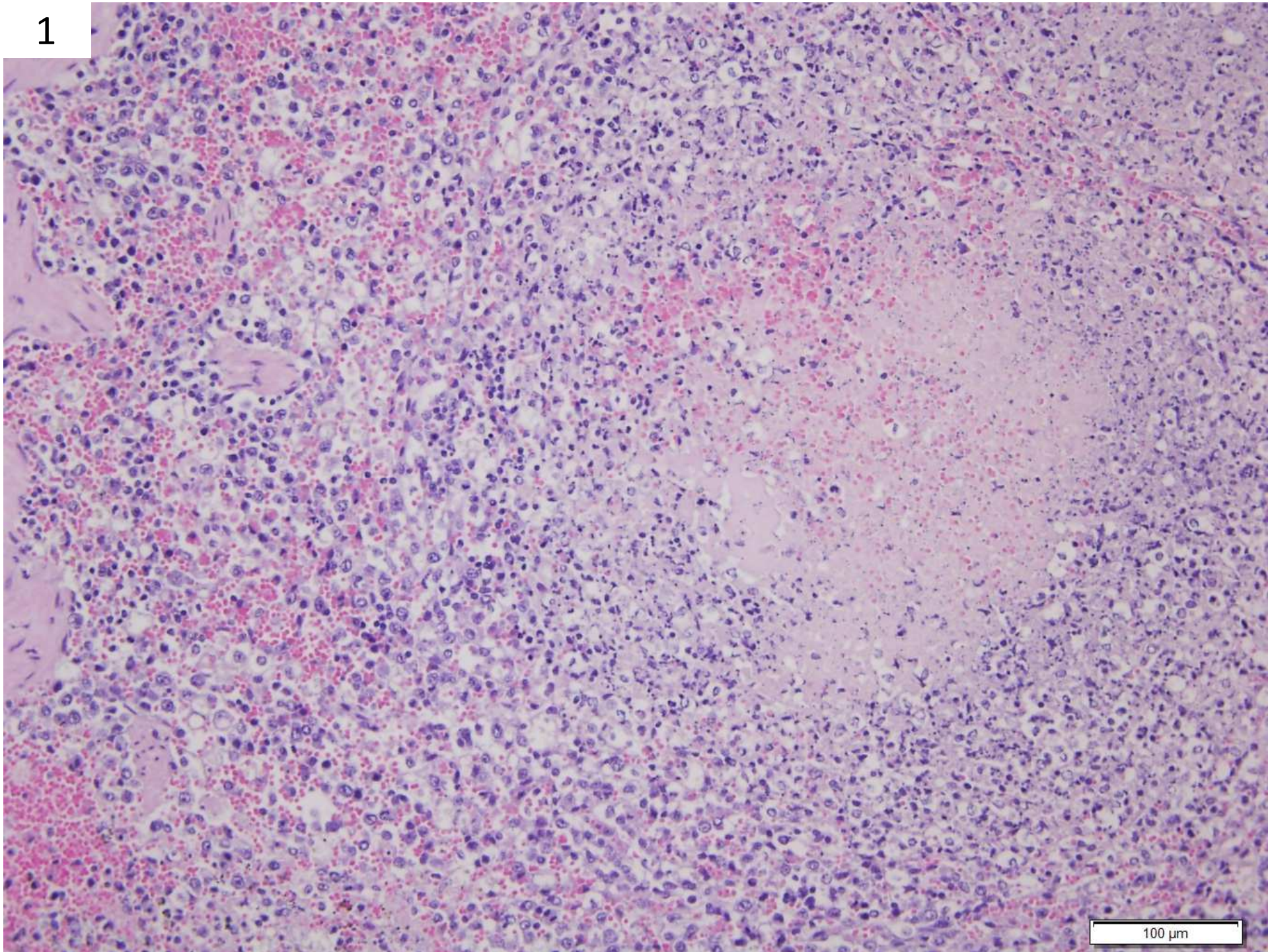


1

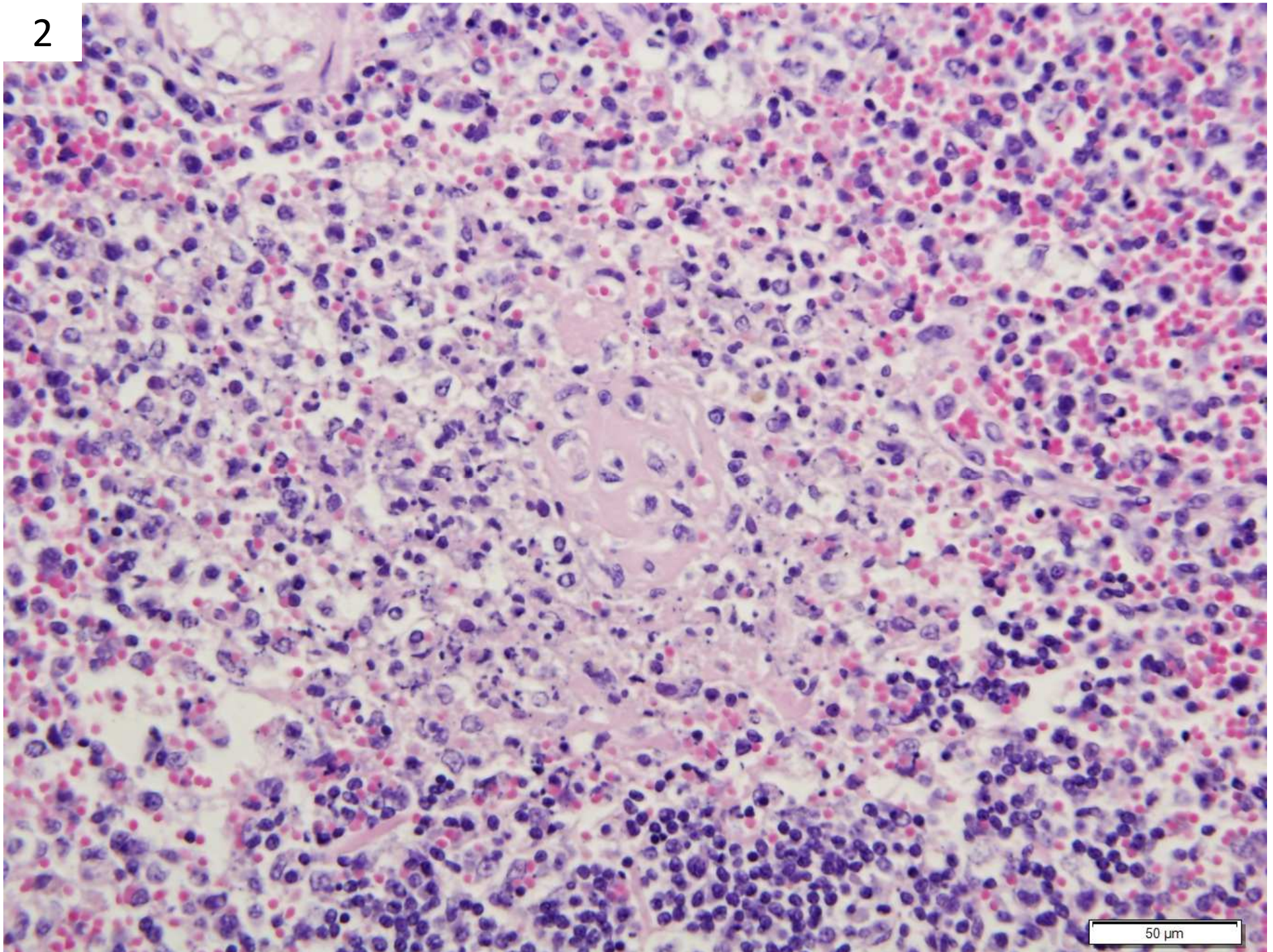


200 μ m

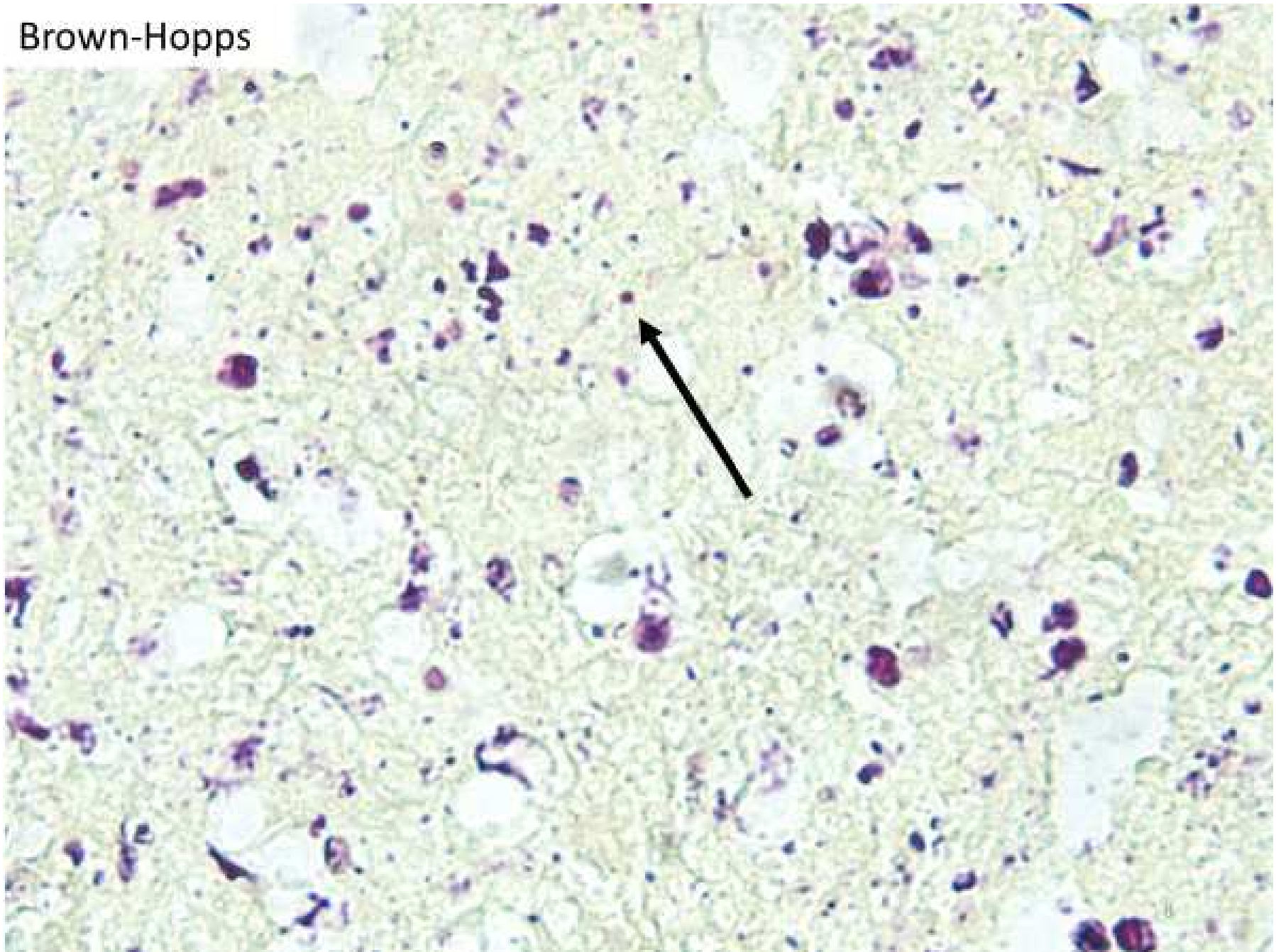
1



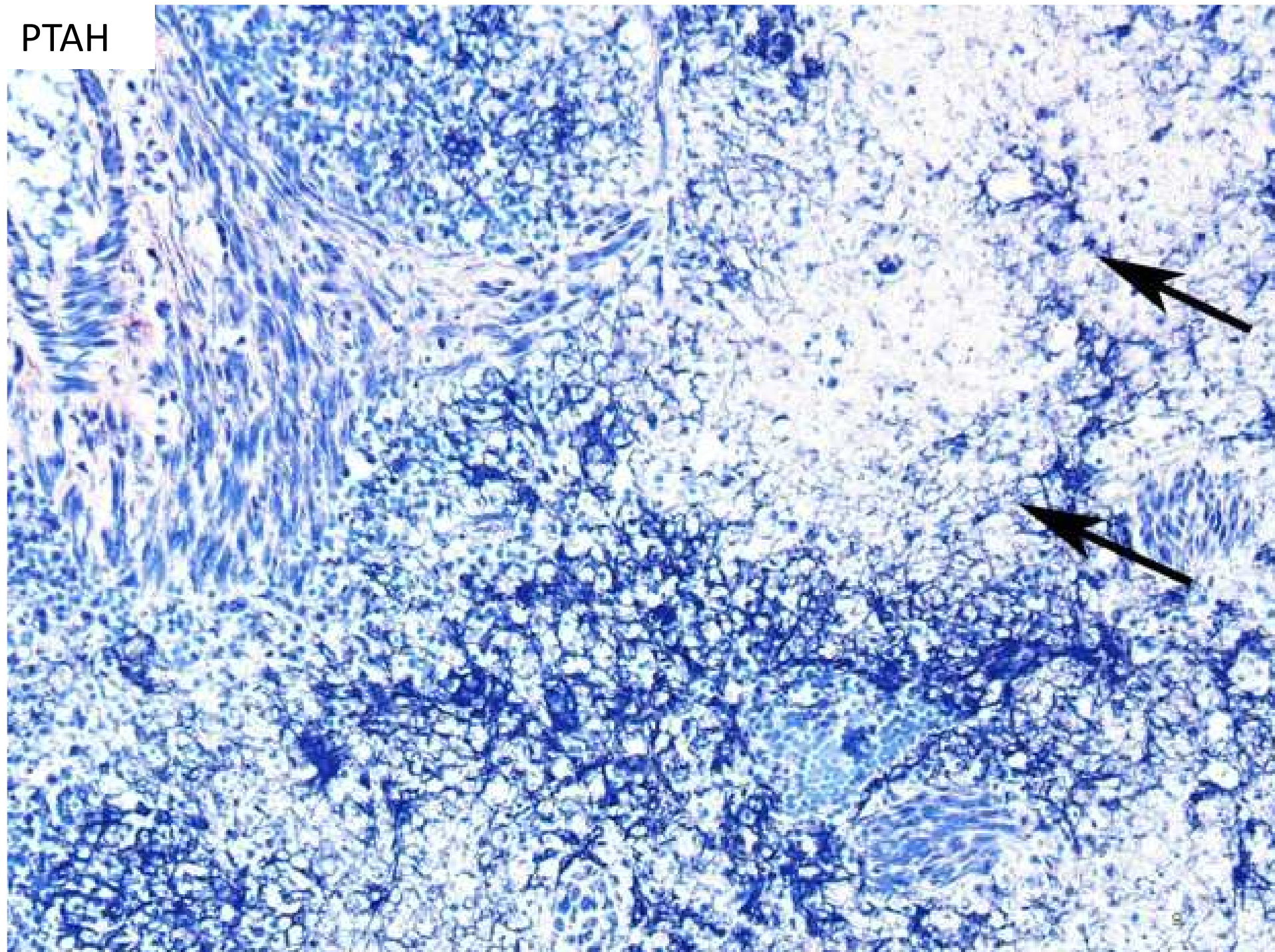
2



Brown-Hopps



PTAH



提出者の診断

1. 重度, 亜急性, 多病巣性, 融合性, 壊死性, 脾炎

Severe, **subacute**, multifocal, coalescing, necrotic, splenitis.

2. 脾臓アミロイドーシス-胚中心性

Splenic amyloidosis – germinal centers

JPCの診断

脾臓, リンパ組織: **多発性赤脾髄壊死**, 出血, フィブリン沈着及び水腫を伴う、**び漫性壊死**

Spleen, lymphoid tissue: Necrosis, **diffuse**, with **multifocal red pulp necrosis**, hemorrhage, fibrin, and edema.

提出者コメント

- *Francisella tularensis* (野兎病)

- ✓ G⁻, 通性細胞内寄生菌

- ✓ 2つのサブタイプ:

- Type A : *F. tularensis* subsp. *tularensis*
- Type B : *F. tularensis* subsp. *holarctica*
- F. tularensis* subsp. *mediasiatica*

多くの種に感染
(猫で報告多い)

感染量 病原性

< 10 +++

< 10³ +

-

- ✓ 肉眼的所見: 脾臓, 肝臓, リンパ節に白色結節

- ✓ 鑑別診断

猫の熱性疾患

JPCコメント

- 元来の発生はウサギやリスとの接触
 - “rabbit fever”, “market men’s disease”, and “meat-cutter’s disease”
 - 日本では大原（氏）病とも呼ばれる
- 多様な伝播経路が明らかに
 - ✓ エアロゾル（芝刈りや草刈りが共通の因子）
 - ✓ 水系感染
 - ✓ 吸血昆虫（ダニ，蚊，サシバエ）
- 野兎病の臨床型分類（3つの主要な症状）
 - ✓ 肺炎型
 - ✓ チフス型
 - ✓ ulceroglandular型

（ulcerous：潰瘍性の，glandular：腺性の）