

ARBRES DÉCISIONNELS

ILLUSTRANT LES ÉTAPES DIAGNOSTIQUES RECOMMANDÉES DANS UN CAS SUSPECT DE PIF, EN FONCTION DE LA PRÉSENTATION CLINIQUE DU CHAT.

Signalement :

- o Moins de 2 ans : ++++
- o Plus de 5 ans : -
- o Mâle : +
- o Chat de race : +

Antécédents cliniques :

- Perte de poids, échec de croissance ou retard de développement : +++
- Abdomen enflé : ++++
- Fièvre persistante ou fluctuante non réactive aux antibiotiques : +++
- Léthargie, abattement : ++
- Inappétence : ++
- Dyspnée : ++
- Anomalies de la vision ou des yeux, y compris un changement de couleur de l'iris et/ou un nystagmus : ++
- Muqueuses ictériques (jaunâtres) : ++
- Ataxie/paresie (para- ou tétra-), hyperesthésie, crises d'épilepsie : ++
- Congénère atteint de FIP : ++
- Environnement à forte densité de chats : +++
- Muqueuses pâles : +
- Diarrhée, vomissements et/ou constipation : +
- Stress récent (ex. vaccination, changement de domicile, stérilisation) : ++
- Chat vivant uniquement à l'extérieur/chat errant : -

Examen clinique :

- Fièvre (typiquement <40°C) : +++
- Muqueuses :
 - o Ictère/jaunisse : ++
 - o Pâleur : +
- Palpation abdominale :
 - o Onde de choc due à l'ascite (Fluid thrill test) : ++++
 - o Organomégalie irrégulière (ex. reins, ganglions lymphatiques) : +++
 - o Présence de masses (ex. ganglions lymphatiques abdominaux, intestins) : ++
- Auscultation :
 - o Absence ou atténuation des bruits cardiaques : ++
 - o Souffle cardiaque / arythmie : -
 - o Absence de bruits pulmonaires : ++
 - o Augmentation des bruits pulmonaires avec crépitements : -
- Percussion thoracique avec matité ventrale : ++
- Tachypnée ou dyspnée : ++
- Examen otoscopique :
 - o Preuve de maladie de l'oreille (ex. polypes, otite externe/moyenne) : -
- Examen oculaire (changements unilatéraux ou bilatéraux) :
 - o Changement de couleur de l'iris : ++++
 - o Dyscorie/anisocorie : +++
 - o Hyphéma : ++
 - o Trouble de l'humeur aqueuse ou vitreuse : ++
 - o Autres signes d'uvéïte : ++
 - o Enveloppement périvasculaire des vaisseaux rétinien : ++
 - o Nystagmus : ++
 - o Décollement de la rétine : +
- Examen neurologique :
 - o Ataxie : +++
- o Convulsions : +++
- o Dépression ou changement de comportement : +++
- o Inclinaison de la tête : ++
- o Priapisme : ++
- o Gonflement du scrotum : ++
- o Nodules cutanés multiples ou papules : +
- o Score de condition corporelle <5/9 : ++
- o Épanchement bicavitaire : +++

Algorithme (a) – Présence d'épanchement

1. RT-PCR générale (sur échantillons de liquide d'épanchement, FNA de foie, rate, ganglions mésentériques).

Si négatif : PIF improbable.

Si au moins un test est positif :
Effectuer une RT-PCR avec détection de la mutation du gène S ou une PCR générale avec une forte charge FCoV.

Si au moins un test est positif : PIF très probable.

Si tous les tests sont négatifs :
Rechercher d'autres causes et/ou faire une laparotomie/laparoscopie, incluant une histopathologie et IHC.

Si positif, PIF confirmée.

Si négatif PIF improbable.

Algorithme (c) – Présence de signes oculaires

1. Cytologie de l'humeur aqueuse

Effectuer une RT-PCR générale (sur échantillons de LCR, FNA de foie, rate, ganglions mésentériques). Ajouter l'humeur aqueuse si une uvéïte est présente.

Signes évocateurs d'une autre étiologie (ex : lymphome) : PIF improbable.

Si négatif PIF improbable.

Si au moins un test est positif : Effectuer une RT-PCR avec détection des mutations du gène S ou une PCR générale avec une forte charge FCoV.

Si au moins un test est positif : PIF très probable.

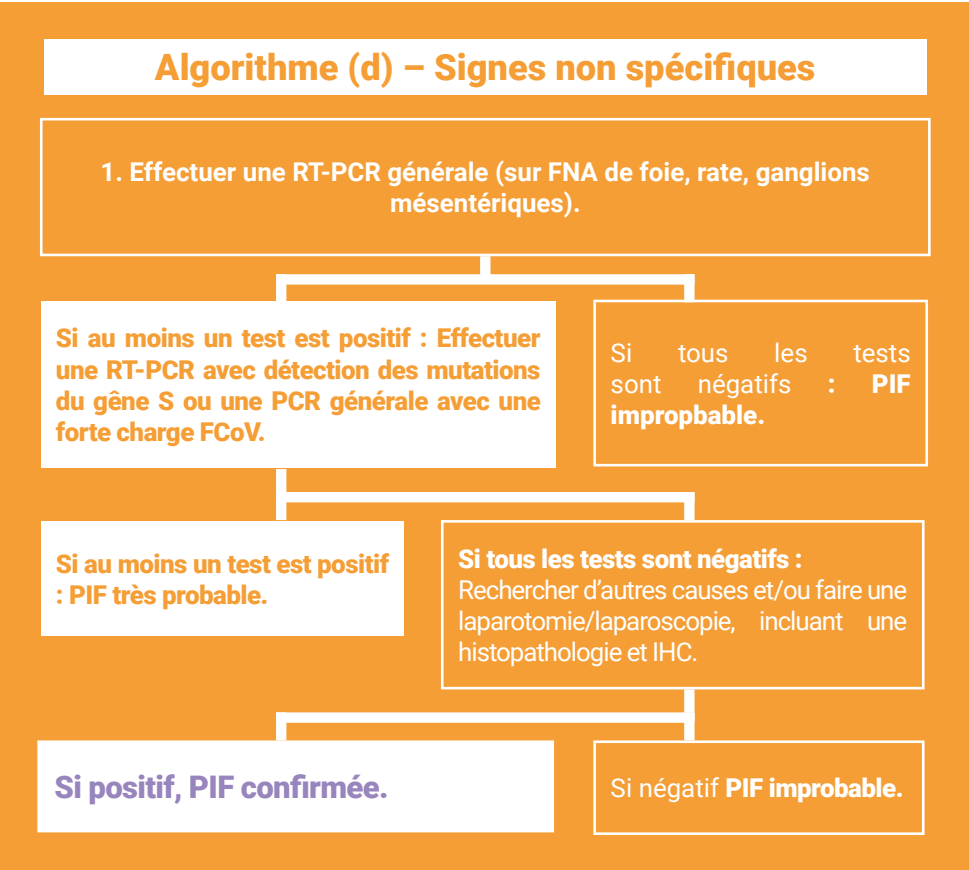
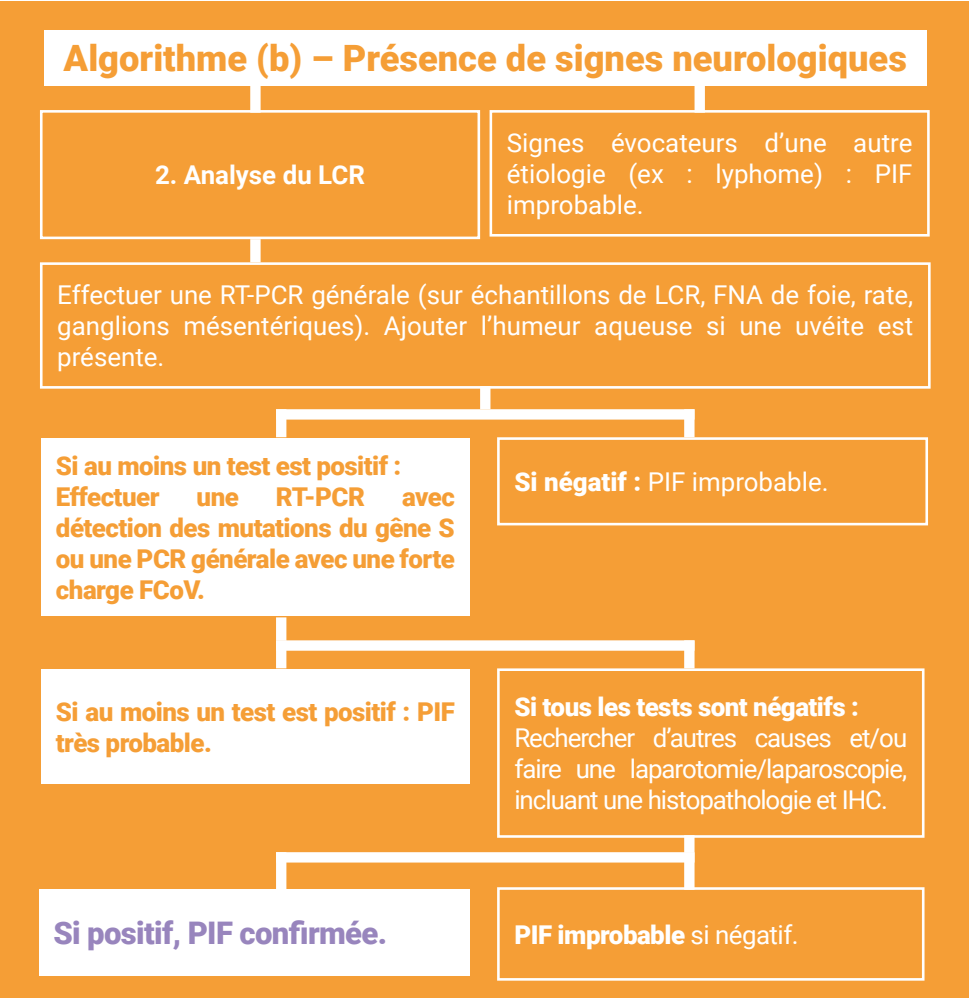
Si tous les tests sont négatifs :
Rechercher d'autres causes et/ou faire une laparotomie/laparoscopie, incluant une histopathologie et IHC.

Si positif, PIF confirmée.

Si négatif PIF improbable.

Clé: Les symboles + et - indiquent à quel point les facteurs listés rendent un diagnostic de PIF probable ou improbable.

- - : légèrement moins probable
- -- : modérément moins probable
- --- : beaucoup moins probable
- ---- : extrêmement improbable
- + : légèrement plus probable
- ++ : modérément plus probable
- +++ : beaucoup plus probable
- ++++ : extrêmement probable



- Hématologie**
- Anémie non régénérative légère : ++
 - Anémie non régénérative sévère : +
 - Anémie régénérative : +
 - Microcytose : ++
 - Neutrophilie légère : ++
 - Lymphopénie : ++
 - Lymphocytose : --

- Biochimie sérique**
- Hyperbilirubinémie : +++
 - Hyperglobulinémie : +++
 - Hyperprotéinémie : ++
 - Hypoalbuminémie : +
 - Rapport albumine/globuline (A/G)
 - o A/G < 0.4 : +
 - o A/G > 0.6 : --
 - Alpha-1-glycoprotéine acide :
 - o >1.5 mg/mL : ++
 - o >3.0 mg/mL : ++++ (spécificité 97% - sensibilité 54%)
 - o <1.5 mg/mL : --
 - Électrophorèse des protéines sériques :
 - o Gammapathie polyclonale : +
 - Élévation marquée des enzymes hépatiques ALT et ALP : --
 - Élévation légère à modérée des ALT et ALP avec hyperbilirubinémie : +

- Test des anticorps FCoV**
- Test d'anticorps FCoV avec titre élevé : +
 - Test d'anticorps FCoV négatif : --

- Localisation de l'épanchement**
- L'échographie est recommandée pour localiser l'épanchement et orienter le prélèvement de liquide.
- Épanchement bicavitaire : +++
 - Échographie abdominale : présence de liquide péritonéal (ou rétropéritonéal) : +++
 - Échographie thoracique : présence de liquide pleural (ou péricardique) : ++
 - Radiographie thoracique : liquide pleural : ++

- Analyse de tout épanchement**
- Les épanchements typiques dans l'abdomen, le thorax ou le péricarde ont une concentration élevée en protéines et un faible nombre de cellules.
- Biochimie**
- Protéines élevées >35 g/L : ++++
 - Protéines basses <25 g/L : --
 - Rapport A/G < 0.4 : ++
 - Rapport A/G > 0.8 : --
 - Couleur jaune : ++++
- Numération des cellules**
- Faible nombre de cellules <5 x10⁹/L : ++++
 - Nombre modéré de cellules ≤20 x10⁹/L : ++
 - Nombre élevé de cellules >20 x10⁹/L : --
- Alpha-1-Glycoprotéine acide**
- >1.5 mg/mL : ++
- Cytologie**
- Neutrophiles non dégénérés et macrophages : ++++
 - Neutrophiles non dégénérés, macrophages, et quelques lymphocytes : ++++
 - Neutrophiles toxiques ± présence de bactéries : --
 - Cellules néoplasiques : --
 - Lymphocytose marquée : --
 - Neutrophilie marquée : --