

## Clinicopathological findings, treatment, and outcome in 60 cats with gastrointestinal eosinophilic sclerosing fibroplasia

Petra Černá<sup>1,2</sup>  | Cristobal Lopez-Jimenez<sup>3</sup> | Kenjiro Fukushima<sup>4</sup> |  
Ko Nakashima<sup>5</sup>  | Taisuke Nakagawa<sup>6</sup> | Fiona Adam<sup>3</sup> | Anna Groth<sup>3</sup> |  
Andrew Denning<sup>3</sup> | Nicolas Israeliantz<sup>7</sup>  | Daniëlle A. Gunn-Moore<sup>7</sup>

消化管好酸球性硬化性線維増殖症(FGESF)  
の猫60例における臨床病理学的所見、  
治療および転帰

2024.3.30

おざき動物病院

桜井公平

# 猫消化管好酸球性硬化性線維増殖症(FGESF)とは

- 胃腸管および腹腔内リンパ節に**好酸球**浸潤を伴う炎症性病変を形成する。
- **遺伝的素因**や**細菌感染**が誘発因子となる？
- 確定診断には**病理組織学的検査**が必要である。
- 治療は、**外科的切除**(あるいは減容積)＋**グルココルチコイド**＋**抗菌薬**  
必要に応じて免疫抑制剤の併用が適切ではないかと考えられている。
- 周術期死亡率は**23.1～24%**である。(安楽死含む)  
治療が奏効すれば、**数年単位**、あるいは**それ以上**の予後が期待できる。



# 猫消化管好酸球性硬化性線維増殖症(FGESF)とは



Veterinary Pathology  
Volume 46, Issue 1, January 2009, Pages 63-70  
© 2009 American College of Veterinary Pathologists, Article Reuse Guidelines  
<https://doi.org/10.1354/vp.46-1-63>

SAGE  
journals

25頭

*Diagnostic Pathology*

## **Feline Gastrointestinal Eosinophilic Sclerosing Fibroplasia**

(Craig LE et al, Vet Pathol. 2009)

Journal of Feline Medicine and Surgery  
Volume 17, Issue 5, May 2015, Pages 392-404  
© ISFM and AAFP 2015, Article Reuse Guidelines  
<https://doi.org/10.1177/1098612X14568170>

SAGE  
journals

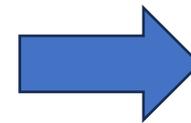
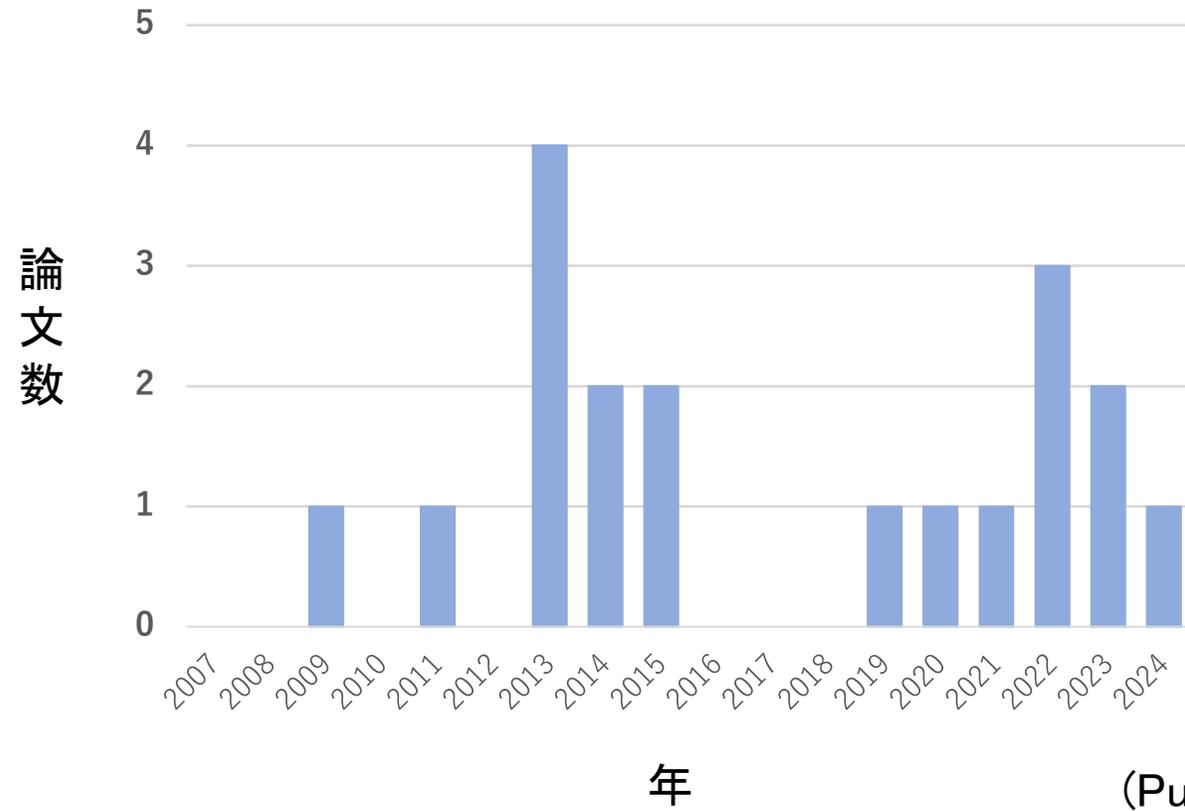
13頭

*Original Article*

## **Feline gastrointestinal eosinophilic sclerosing fibroplasia: 13 cases and review of an emerging clinical entity**

(Linton M et al, J Feline Med Surg. 2015)

# 論文報告数(PubMed)



**19報のみ！**

※ほとんどが1例報告

**予後や治療反応に関する大規模な論文は報告されていない**

# 本研究の目的

Received: 20 February 2023 | Accepted: 2 January 2024

DOI: 10.1111/jvim.16992

STANDARD ARTICLE

Journal of Veterinary Internal Medicine

Open Access

ACVIM  
American College of  
Veterinary Internal Medicine

**Clinicopathological findings, treatment, and outcome in 60 cats  
with gastrointestinal eosinophilic sclerosing fibroplasia**

**60頭**



**FGESFの猫の臨床病理学的所見、治療および予後を評価すること**

# 方法



アメリカ  
イギリス  
日本

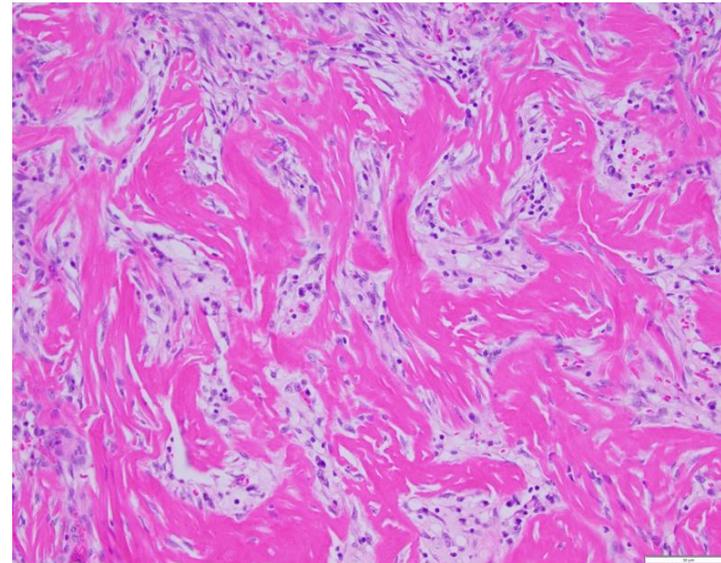
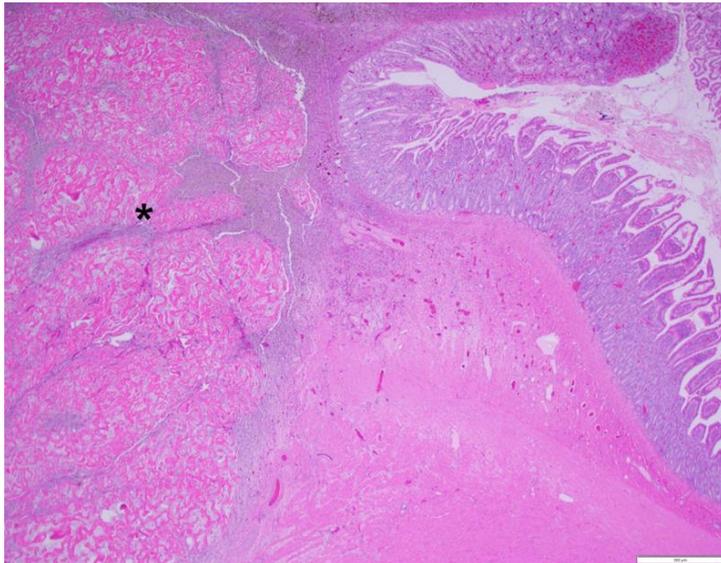
の動物病院 (2010-2022年)



猫60頭



後ろ向きコホート研究



# 発症年齢と性別

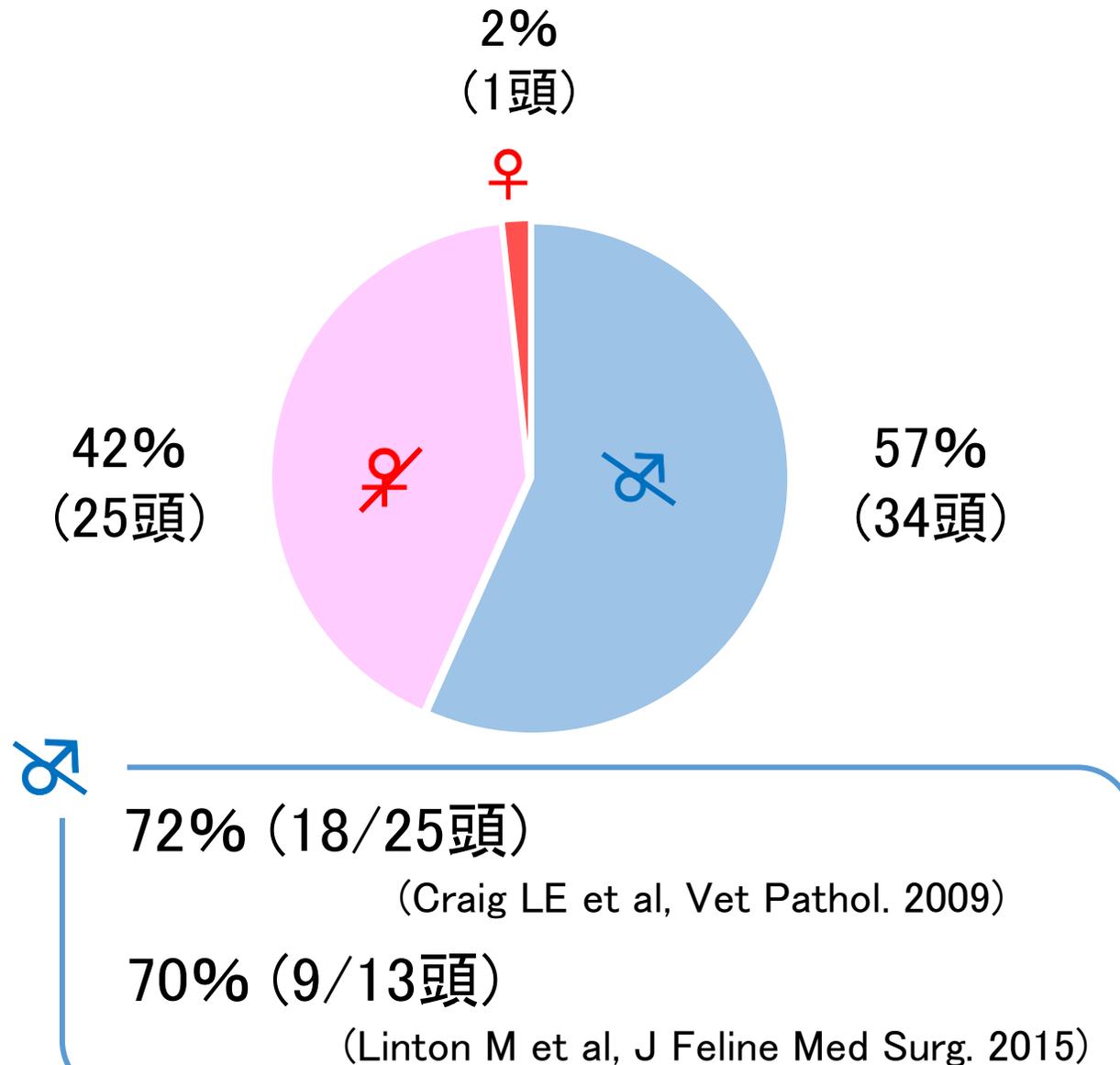
年齢中央値:**5.4**歳  
(1.3-14.5歳)

平均値:8.8歳

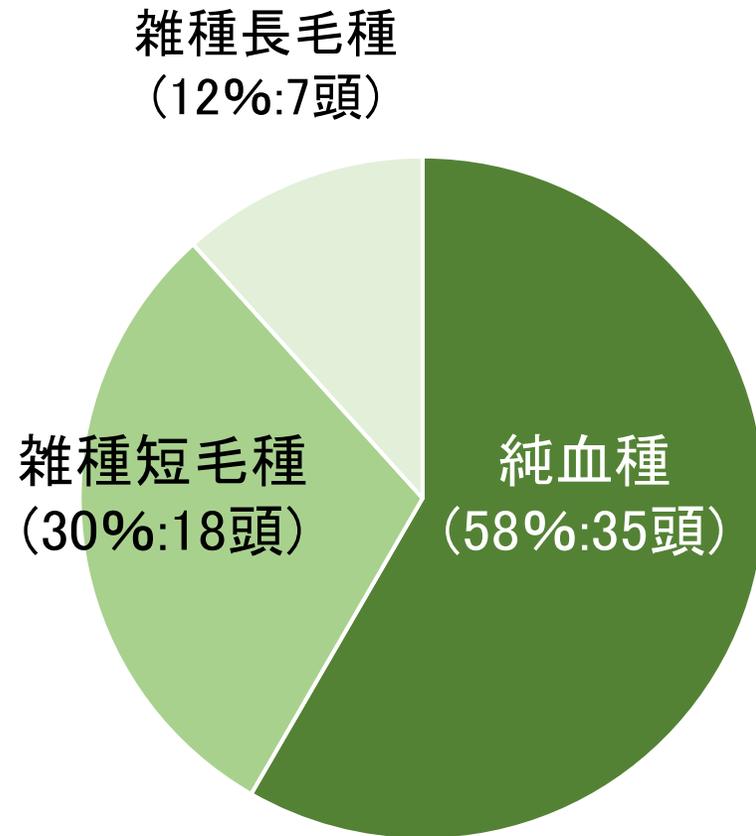
(Craig LE et al, Vet Pathol. 2009)

中央値:7歳

(Linton M et al, J Feline Med Surg. 2015)



# 好発品種



**ラグドール:25%**  
(15/60頭)

7/13頭がラグドール

(Linton M et al, J Feline Med Surg. 2015)

# 臨床徴候・身体検査所見

| 臨床徴候        | 割合(症例数:n=60) |
|-------------|--------------|
| 体重減少        | 60% (36)     |
| 食欲不振        | 55% (33)     |
| 慢性嘔吐 (>2週間) | 37% (22)     |
| 活動性の低下      | 35% (21)     |
| 慢性下痢        | 27% (16)     |
| 急性嘔吐 (<2週間) | 13% (8)      |
| 急性下痢        | 10% (6)      |
| 便秘          | 10% (6)      |
| しぶり         | 8% (5)       |
| 多食          | 7% (4)       |
| 血便          | 7% (4)       |
| 毛繕いの減少      | 5% (3)       |
| メレナ         | 2% (1)       |
| 過剰な毛繕い      | 2% (1)       |

| 身体検査       | 割合(症例数:n=60) |
|------------|--------------|
| 蝕知可能な腹腔内腫瘤 | 58% (35)     |
| BCSの低下     | 26% (16)     |
| 発熱         | 15% (9)      |
| 脱水         | 12% (7)      |
| 腹部疼痛       | 7% (4)       |

# 血液検査

| CBC    | 割合(症例数:n=57) |
|--------|--------------|
| 好酸球増多  | 52% (30)     |
| 貧血     | 28% (16)     |
| 好中球増多  | 18% (10)     |
| 単球増多   | 12% (7)      |
| リンパ球増多 | 9% (5)       |
| 好塩基球増多 | 5% (3)       |
| 好中球減少  | 2% (1)       |

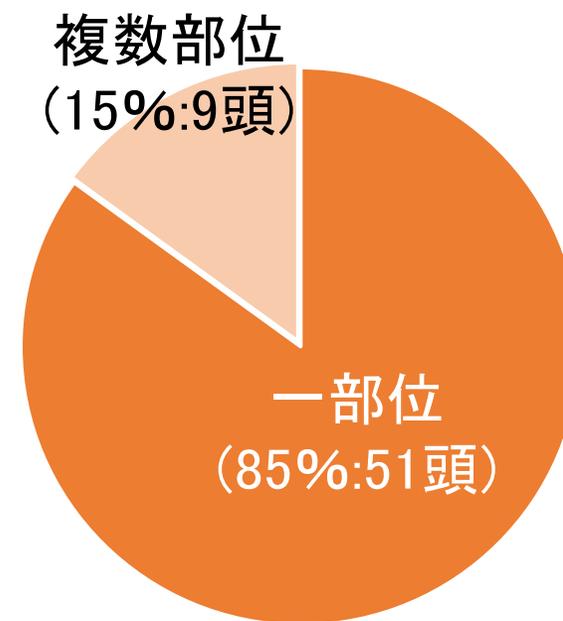
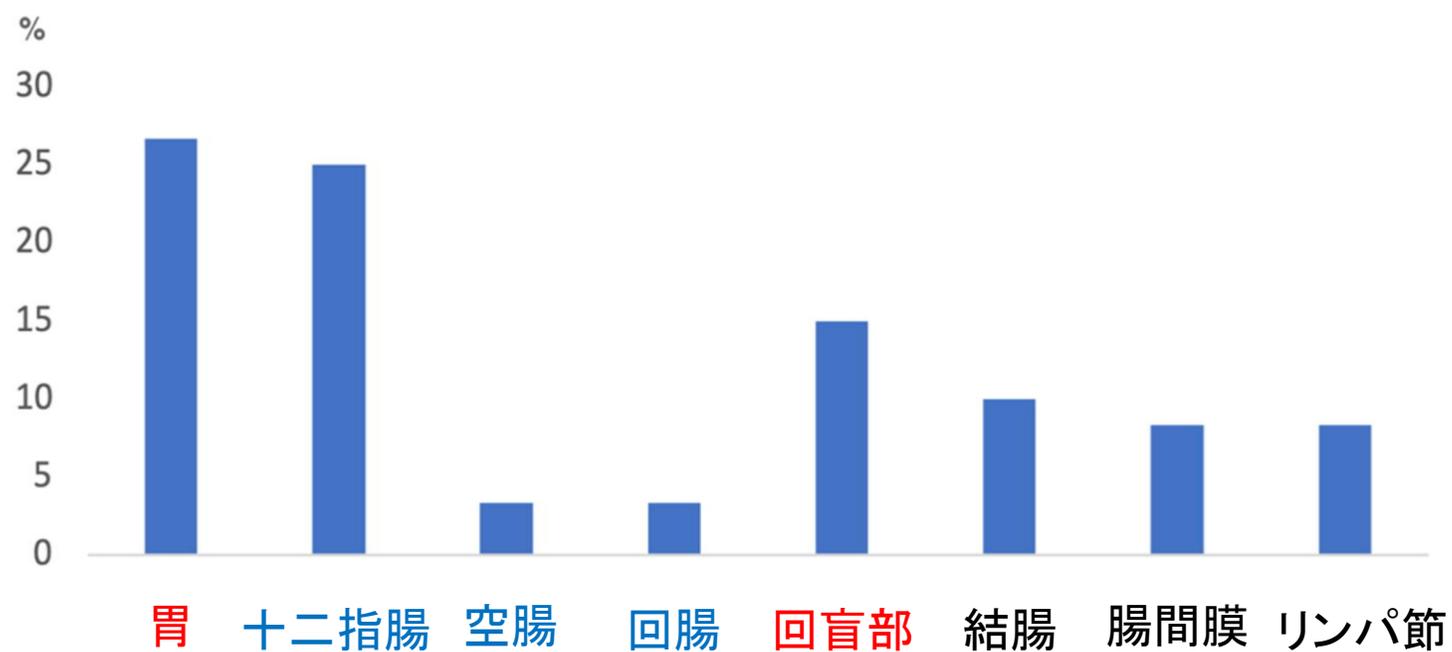
| 生化学検査      | 割合(症例数:n=57) |
|------------|--------------|
| 低アルブミン血症   | 28% (16)     |
| 高グロブリン血症   | 14% (8)      |
| 低コレステロール血症 | 10% (6)      |
| 低カルシウム血症   | 10% (6)      |

低アルブミン血症:45%(5/11)

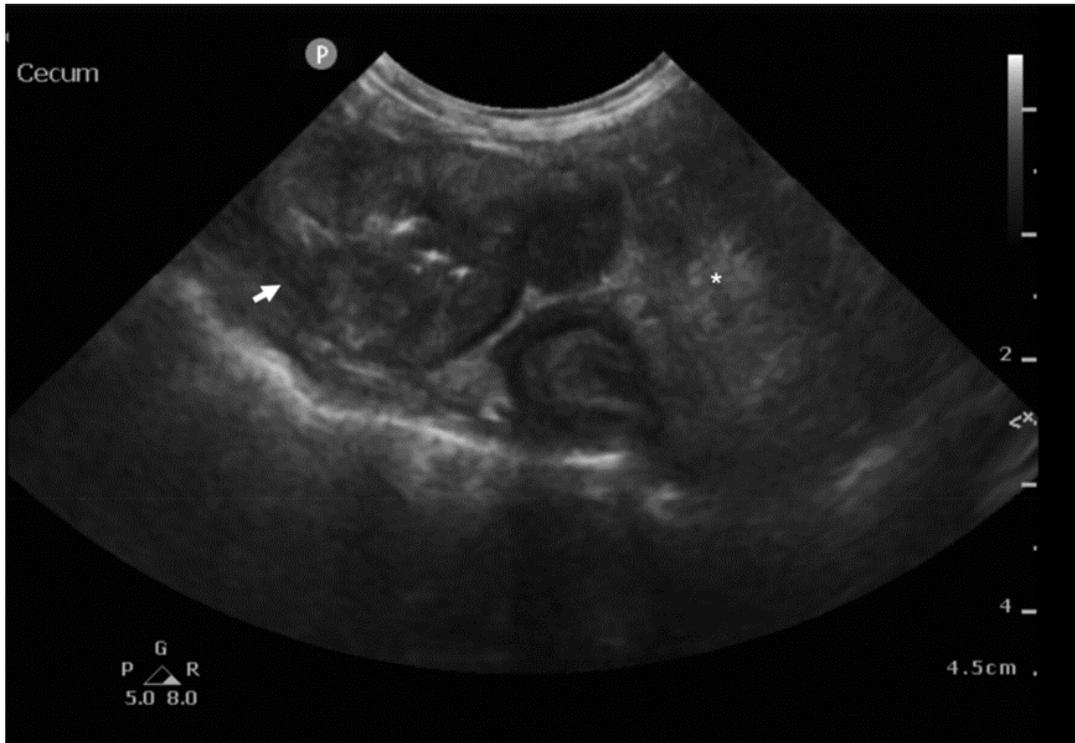
高グロブリン血症:64%(7/11)

(Linton M et al, J Feline Med Surg. 2015)

# 発生部位



# 超音波検査

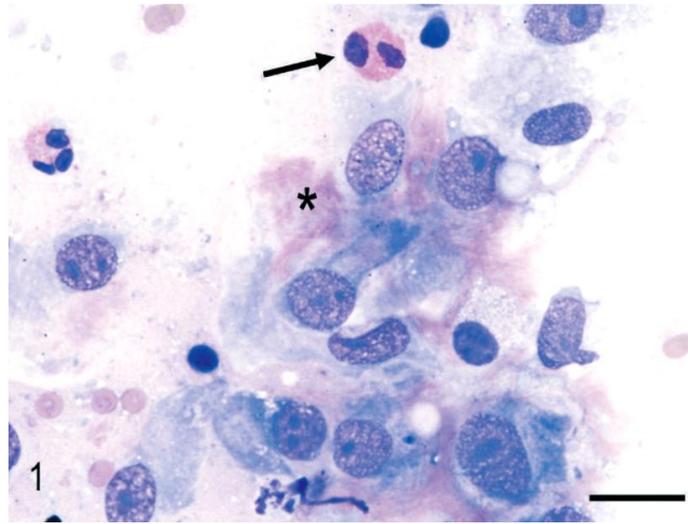


## 胃・腸管

- 壁の肥厚
- 層構造の消失
- 混合性のエコー
- 偏心性の増殖

- 腹腔内リンパ節の腫大
- 腹膜の高エコー化
- 腹水の貯留

# 診断



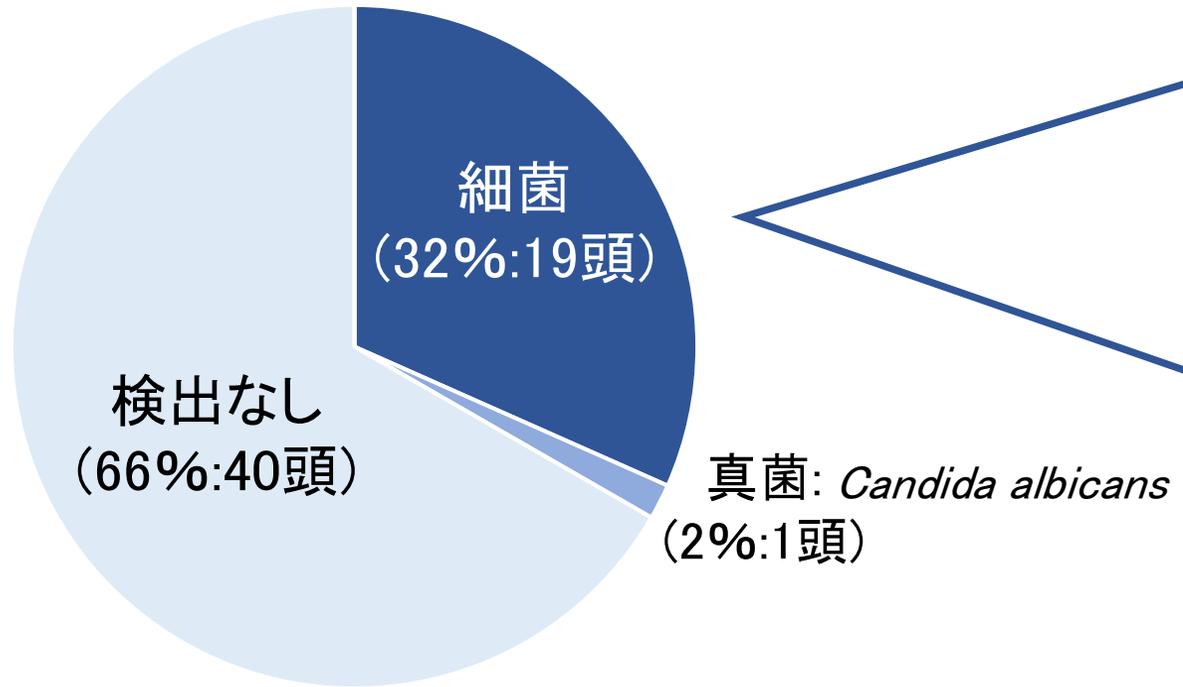
- 好酸球
- 線維芽細胞
- その他の炎症細胞 など

(Craig LE et al, Vet Pathol. 2009)



生検＋病理組織学的検査が必要

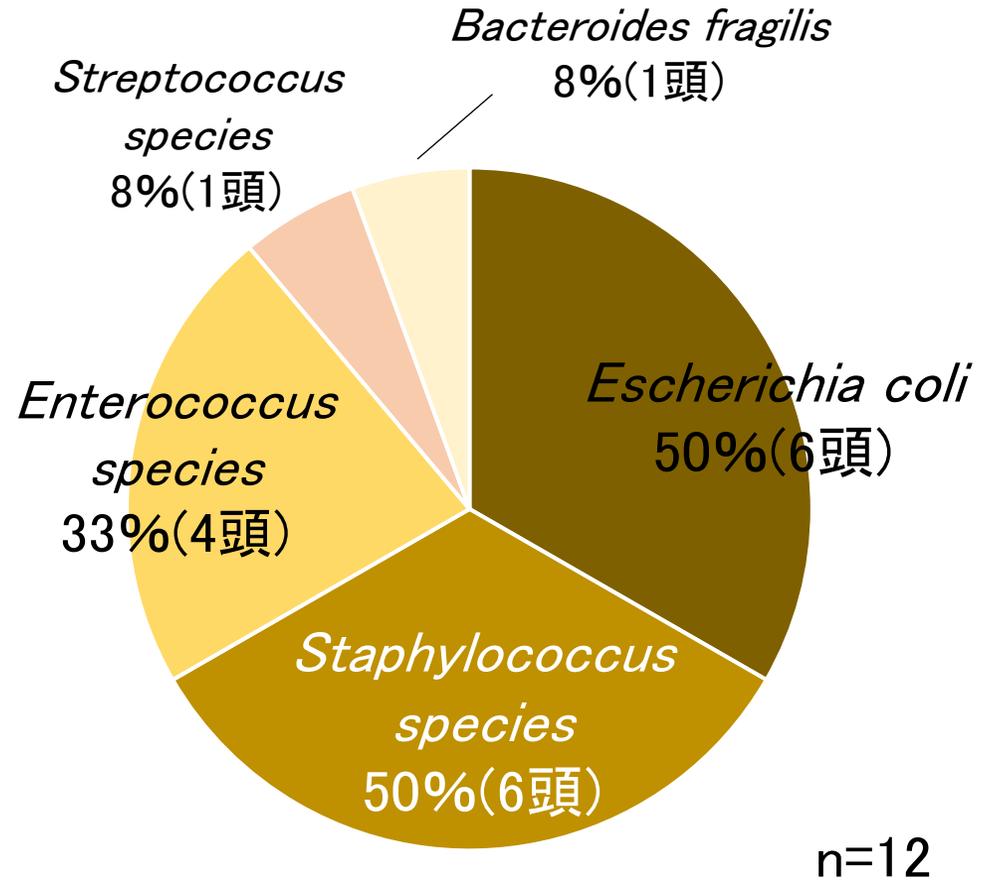
# 細菌/真菌感染の割合



細菌感染: 56~69%

(Craig LE et al, Vet Pathol. 2009)

(Linton M et al, J Feline Med Surg. 2015)



腸内細菌が多い

# 治療

## 外科療法

腫瘍の切除

## 内科療法

グルココルチコイド

抗菌薬

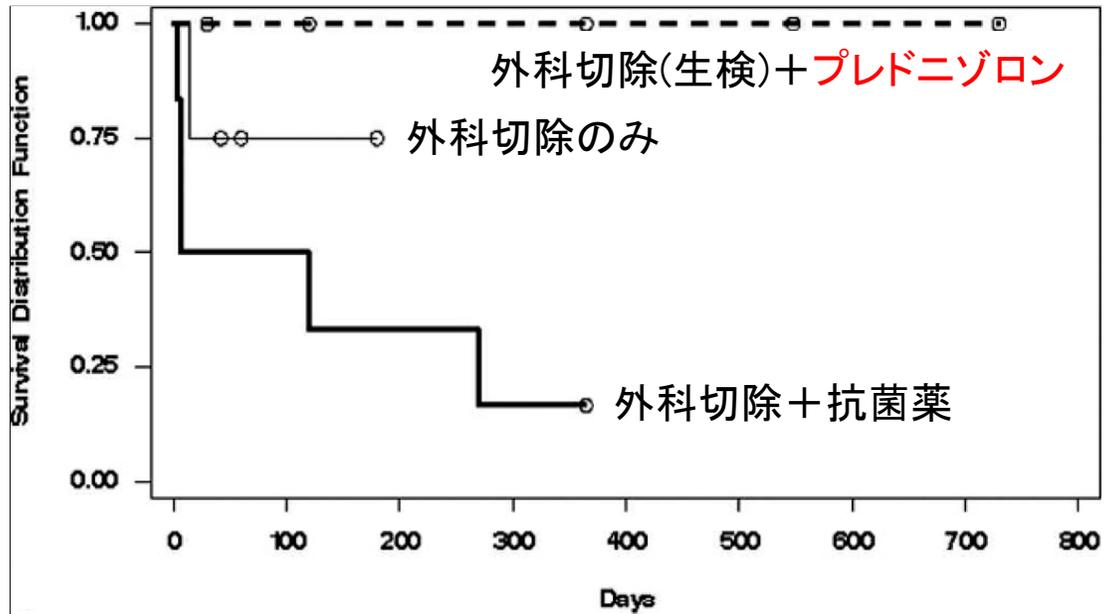
免疫抑制剤

「内科療法は、外科療法との複合療法として、またはさらなる減容積を目的として、あるいは切除不能な病変に対して実施する。」

(猫の治療ガイド2020 「私はこうしている」より抜粋)

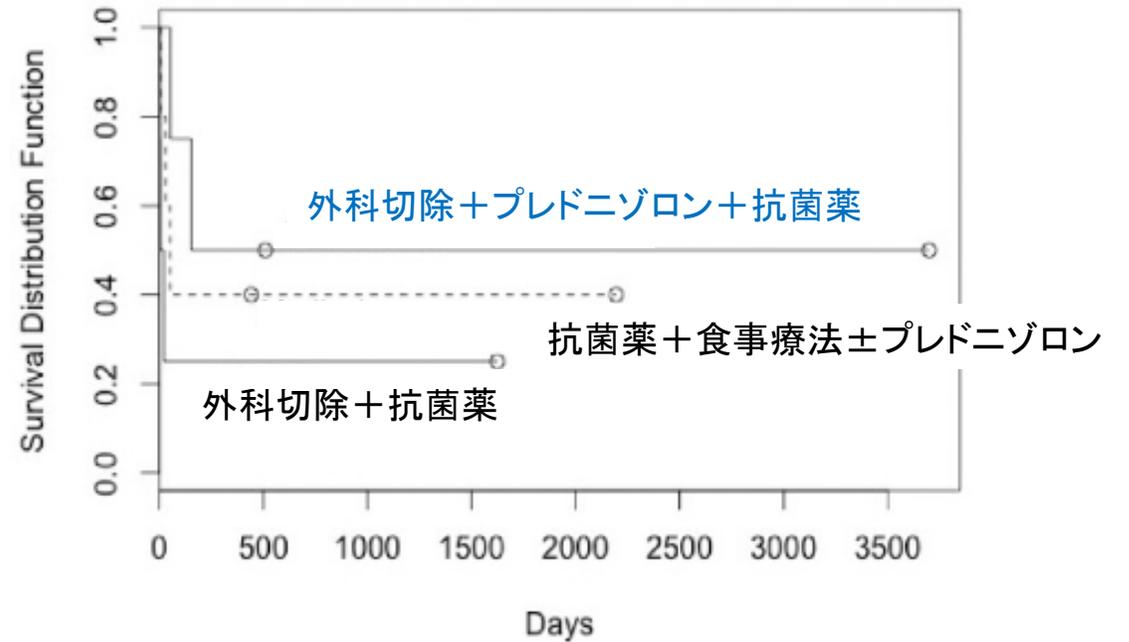
# 治療反応

n=25



(Craig LE et al, Vet Pathol. 2009)

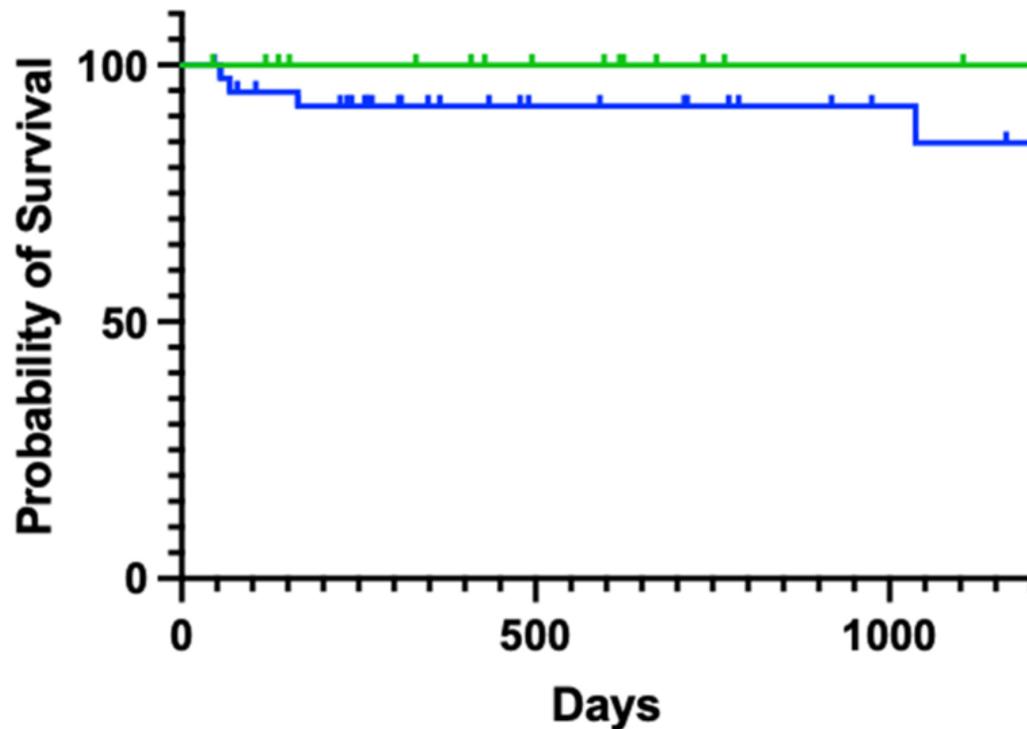
n=13



(Linton M et al, J Feline Med Surg. 2015)

# 治療反応

Survival time (n=59)



外科切除あり  
外科切除なし

有意差なし

※抗菌薬の投与は不明

**FGESFは予後良好**

# 治療反応

## プレドニゾロの使用について

- 開始時の用量:1.5mg/kg(1.0–2.0mg/kg) SID
- 漸減を開始する日数:32日(16–60日)
- 最低用量までの期間:369日(195–841日)
- 最低用量:0.65mg/kg(0.4–0.9mg/kg)

# FGESFのアップデート



中年齡

雄に多い

体重減少・食欲不振・元気消失  
＋  
消化器症状

# FGESFのアップデート:検査所見

好酸球増多・貧血  
低アルブミン血症・低グロブリン血症



胃・十二指腸・回盲部

混合性エコー

# FGESFのアップデート:治療

外科療法のみでは再発することがある！



外科療法

腫瘍の切除

内科療法

グルココルチコイド

抗菌薬

免疫抑制剤

# FGESFのアップデート:最後に

- 腫瘍？(リンパ腫)
- FIP？
- GESF？
- ⋮

