

CATVIRUS.COM DIAGRAMMA DI FLUSSO DIAGNOSI FIP – PASSI SEGUITI

1. STORIA

- ✓ Recente soggiorno in ambiente multi-gatto (es. colonie feline , gattili, allevamento) o altra fonte di esposizione al FCoV ad es. cuccioli di gatto
- ✓ Recente storia di stress: ad es. adozione, pensione per gatti, castrazione con giorni/settimane in FIP umido, molte settimane in FIP secco

2. ? FIP classica O EFFUSIVA

- ✓ Gatto attivo o apatico
- ✓ Febbre moderata: 39.0 - 39.5°C
- ± Distensione addominale / ascite
- ± Dispnea / versamento pleurico
- ± Versamento pericardico

2. ESAME CLINICO

FIP Effusiva o Non-effusiva?

2. ? FIP NON-EFFUSIVA O SECCA

- ✓ Febbre persistente moderata > 4 giorni
- ✓ Perdita di peso
- ✓ Apatia
- ✓ Anoressia
- ✓ Linfonodi mesenterici ingrossati
- ± Ittero
- ✓ Segni intraoculari (uveite, precipitati cheratinici, effetto tyndall, occlusione vasi della retina)
- ± Segni neurologici (convulsioni, atassia, nistagmo)

3. ANALISI EFFUSIVA

FIP improb ← Sanguine Pus **Aspetto** color paglierino , chiaro, senza odore → FIP POSSIBILE
97% improbabile FIP ← Negativo **Rivalta test** Positivo → FIP POSSIBILE
NON FIP ← <10g/l **FIP IMPROB.** < 30g/litro **Livello proteine** >35g/litro → FIP POSSIBILE
NON FIP ← > 0.8 **rapporto albumina:globulina** < 0.8 → FIP POSSIBILE
FIP improb ← > 2 x 10⁹/l **Totale conteggio globuli bianchi** < 2 x 10⁹/l → FIP POSSIBILE
NON FIP ← Maggioranza linfociti **Identificazione delle cellule:** neutrofilo e macrofagi

4. TEST DI LABORATORIO SPECIALIZZATO

NON FIP ← < 500 µg/ml **Alpha-1 acido glicoproteina** >1500 µg/ml → FIP POSSIBILE
FIP POSSIBILE ← negativo **Rilevamento Virus in macrofagi (SE)** positivo → È FIP
FIP POSSIBILE ← negativo **Virus rilevato da RT-PCR nell'effusione** → È FIP

Alcuni criteri combinano: vai allo step 4

Tutti i criteri combinano: vai allo step 5

5. TRATTAMENTI PER FIP

Pred 4mg/kg al di dimezzando la dose ogni 7-10 giorni
Interferon omega felino (Virbagen Omega):
 - FIP effusiva: 1 MU/kg nella cavità addominale o toracica poi s/c ogni altro giorno
 - FIP non-effusiva: 50,000 – 100,000 U via orale al di o Polyprenyl Immunostimulant 3mls via orale ogni 2 giorni

(vedi www.catvirus.com per ultimi aggiornamenti sulla cura)

3. CAMPIONI DI SANGUE:

<30%	Ematocrito	>30%
Non-rigenerativa	Anemia	Regenerativa
Linfopenia	Conta Linfociti	Normale
Iperglob >46 g/l	Globulina	27-45 g/l
< 0.7	Albumina:globulina	> 0.7
Aumento	Bilirubina	<10µmol/l
Alto	FCoV antibody titre	Seronegativa

SE EFFUSIONE DIFFERENTE DA EFFUSIONE FIP:

- ± Citologico : positivo per batteri
- ± Cellule a predominanza linfociti
- ± Cellule cancerogene
- ± Proteine < 30 g/L
- ± Albumina :globulina > 0.8
- ± Globuli bianchi >2 x 10⁹/l

ULTRASUONI/ LAPAROTOMIA ESPLORATIVA /BIOPSIA/MRI

Alla ricerca di:

- ± Tumore
- ± Insufficienza cardiaca
- ± Epatopatia
- ± Peritonite batterica, pleurite
- ± Ernia diaframmatica
- ± Altro

4. TEST DI LABORATORIO SPECIALIZZATO

Negativo*
Negativo
Negativo
≤ 500 µg/ml
High FCoV antibody titre in CSF
FCoV RT-PCR on CSF
FCoV RT-PCR su linfonodi FNA
FCoV RT-PCR su umori acquei
Alpha-1 acido glicoproteico
Positivo †
Positivo
Positivo
Livello >1500

Se tutti questi parametri sono normali, NON È FIP: CONSIDERATE ALTRE DIAGNOSI

*Può ancora essere FIP ± significa più o meno MU = Milioni di Unità † Potrebbe non essere FIP nonostante RNA virale in CSF