

CardiologieTélédiagnostic
Dr Thibault RIBAS, DipECVIM (Cardiology)**Chirurgie**Dr Hervé BRISSOT, DipECVS
Dr Tiffany PEREIRA, assistante
Dr Anouk ADALSBURG, assistante**Dentisterie - Stomatologie**Dr Nicolas GIRARD, DipEVDC
Dr Federica FIETTA, ResEVDC**Imagerie Médicale**Dr Laurent COUTURIER, DipECVDI
Dr Julien FRITZ, DipECVDI
Dr Delphine RAULT, DipECVDI
Dr Eddy CAUVIN, DipECVS
Dr Julie BESSON, ResECVDI**Médecine Interne**Dr Elsa EDERY, DipECVIM
Dr Cécile DOR, DipECVIM
Dr Axelle FREVILLE
Dr Corentin TREICH, assistant
Dr Manon DAVID, assistante
Dr Alexandra SCHLACHET, assistante
Dr Marie VANDECRUYS, assistante**Neurologie - NeuroChirurgie**Dr Jérôme COUTURIER, DipECVNI
Dr Magdalena OLENDER, ResECVNI**Biologie Médicale Azurvet-Lab**Dr Benoît RANNOU, DipACVP, DipECVCP
Dr Marco ZINGARIELLO, ResACVPDolly - labrador x beagle FC Né le 2008
Vétérinaire traitant: Dr Robyns**Foie**

Deux lames de bonne cellularité et de bonne qualité technique, sont soumises pour analyse. Sur un fond modérément hémodilué et contenant quelques noyaux nus, on observe des nombreux hépatocytes arrangés en amas cohésifs d'allure trabéculaire, accompagnés par de nombreux macrophages et d'occasionnels plasmocytes. Les hépatocytes montrent une anisocytose et une anisocaryose légères, ainsi qu'un rapport nucléocytoplasmique faible. Leur cytoplasme est abondant, modérément basophile et finement granulaire ; il peut contenir de fins granules verdâtres (lipofuscine), ou des fines vacuoles optiquement vides aux bords indistincts et confluent. Leur noyau est rond à ovale, et contient une chromatine réticulée avec un nucléole rond et central. On observe aussi de fréquentes leishmanies au stade amastigotes phagocytées par les macrophages (moins souvent libres sur le fond des lames). Aucune évidence de cellules d'allure atypique.

Conclusion :

Tissu hépatique caractérisé par une hépatopathie vacuolaire légère (surcharge glycogénique/dégénération hydropique), siège d'une inflammation granulomateuse marquée (hépatite) caractérisée par la présence de fréquentes leishmanies au stade amastigotes. Aucune évidence de cellules d'allure atypique.

Rate

Deux lames de bonne cellularité et de bonne qualité technique, sont soumises pour analyse. Sur un fond très hémodilué, on observe des fréquentes agrégats de cellules stromales d'aspect bénin autour desquels on observe une population lymphoïde abondante et hétérogène, ainsi que de nombreux macrophages. La population lymphoïde est composée de nombreux petits lymphocytes, des fréquentes cellules lymphoïdes d'aspect variable, et de nombreux plasmocytes. On observe aussi de fréquentes leishmanies au stade amastigotes phagocytées par les macrophages (moins souvent libres sur le fond des lames). Aucune évidence de cellules d'allure atypique.

Conclusion :

Tissu lymphoïde apparaissent très réactionnel, siège d'une inflammation granulomateuse marquée (splénite) caractérisée par la présence de fréquentes leishmanies au stade amastigotes. Aucune évidence de cellules d'allure atypique.

Noeud lymphatique hépatique

Deux lames sont soumises pour analyse. Sur un fond hémodilué, on observe des rares cellules inflammatoires d'origine sanguine (granulocytes neutrophiles non dégénérés notamment). Aucune évidence d'autres éléments cellulaires.

Conclusion :

Échantillon peu cellulaire ne permettant pas d'établir un diagnostic de certitude.

Noeuds lymphatiques

- mandibulaires D et G (2 lames)
- préscapulaires D et G (2 lames)
- poplités D et G (2 lames)

Six lames de bonne cellularité et de bonne qualité technique sont soumises pour analyse. Sur un fond modérément hémodilué, on observe une population lymphoïde abondante et hétérogène, accompagnée par de fréquents à nombreux macrophages. La population lymphoïde est composée de nombreux petits lymphocytes, de fréquentes cellules lymphoïdes blastiques d'aspect variable, et de fréquents à nombreux plasmocytes bien différenciés. Aucune évidence de cellules d'allure atypique ou de micro-organismes ce jour.

Conclusion :

Tissus lymphoïdes apparaissent modérément à très réactionnels et sièges d'une inflammation granulomateuse modérée. Aucune évidence de cellules d'allure atypique ou de micro-organismes.

Masse mammaire (M3 G)

Cardiologie

Télédiagnostic
Dr Thibault RIBAS, DipECVIM (Cardiology)

Chirurgie

Dr Hervé BRISSOT, DipECVS
Dr Tiffany PEREIRA, assistante
Dr Anouk ADALSBERG, assistante

Dentisterie - Stomatologie

Dr Nicolas GIRARD, DipEVDC
Dr Federica FIETTA, ResEVDC

Imagerie Médicale

Dr Laurent COUTURIER, DipECVDI
Dr Julien FRITZ, DipECVDI
Dr Delphine RAULT, DipECVDI
Dr Eddy CAUVIN, DipECVS
Dr Julie BESSON, ResECVDI

Medecine Interne

Dr Elsa EDERY, DipECVIM
Dr Cécile DOR, DipECVIM
Dr Axelle FREVILLE
Dr Corentin TREICH, assistant
Dr Manon DAVID, assistante
Dr Alexandra SCHLACHET, assistante
Dr Marie VANDECRUYS, assistante

Neurologie - NeuroChirurgie

Dr Jérôme COUTURIER, DipECVNI
Dr Magdalena OLENDER, ResECVNI

Biologie Médicale Azurvet-Lab

Dr Benoît RANNOU, DipACVP, DipECVCP
Dr Marco ZINGARIELLO, ResACVP

Dolly - labrador x beagle FC Né le 2008
Vétérinaire traitant: Dr Robyns

Une lame de bonne cellularité et de bonne qualité technique est soumise pour analyse. Sur un fond basophile contenant des débris cellulaires, on observe une population abondante de cellules épithéliales arrangées en amas cohésifs d'allure papillaire, ainsi que des agrégats des cellules d'aspect fusiforme, et de fréquents macrophages. Les cellules épithéliales montrent une anisocytose modérée à marquée, une anisocaryose modérée, ainsi qu'un rapport nucléocytoplasmique élevé à modéré. Leur cytoplasme est modérément abondant, modérément à très basophile ; il contient souvent des fins granules bleuâtres. Leur noyau est rond à ovale, avec une chromatine réticulée qui contient 1-3 nucléoles proéminents. Les cellules d'aspect fusiforme sont mélangées à du matériel fibrillaire éosinophilique. Ces cellules montrent une anisocytose et une anisocaryose modérées, ainsi qu'un rapport nucléocytoplasmique modéré. Leur cytoplasme est modérément abondant, modérément basophile. Leur noyau est rond à ovale, avec une chromatine réticulée qui contient 1-2 nucléoles bien visibles. Aucune évidence de figures de mitose ou de micro-organismes.

Conclusion :

Tissu épithéliale démontrant des atypies cytomorphologiques modérées, accompagné par des cellules d'allure fusiforme (cellules myoépithéliales) démontrant des atypies cytomorphologiques modérées.

Ce patron cytologique est compatible probablement avec une tumeur mammaire complexe (bénigne ou maligne bien différenciée).

Néanmoins, concernant les tumeurs mammaires, la cytologie présente une sensibilité et une spécificité moyenne pour déterminer le caractère malin ou bénin des tumeurs (faux-positifs et faux-négatifs possibles). Une analyse histopathologique de la masse est donc requise pour préciser son caractère bénin ou malin.

Masse métatarse gauche

Deux lames, dont une modérément cellulaire, sont soumises pour analyse. Sur un fond rosé et granulaire contenant de fréquentes empreintes de gouttelettes lipidiques, on observe une population cellulaire hétérogène composée d'amas de cellules d'allure basale, d'amas de sébocytes et de rares macrophages. Les cellules d'allure basale présentent une anisocytose et une anisocaryose légères. Leur cytoplasme est peu abondant et basophile, leur noyau est rond, central et contient une chromatine grossièrement réticulée sans nucléole visible. Les sébocytes présentent également un aspect bien différencié avec cytoplasme abondant et distendu par des vacuoles et un noyau central contenant une chromatine grossièrement réticulée sans nucléole visible. Aucune évidence de micro-organismes ou de cellules présentant d'atypies morphologiques.

Conclusion :

Examen cytologique compatible avec une tumeur épithéliale, dont l'aspect cytomorphologique évoque un épithélioma sébacé.

Une analyse histopathologique pourrait aider pour confirmer l'histogénèse de la tumeur.

Bile

Une lame est soumise pour analyse. Sur un fond clair, on observe des amas de matériel finement granulaire amorphe violé à basophile, compatible avec de la bile. Aucune évidence d'éléments cellulaires ou de micro-organismes.

Conclusion :

Bile ne démontrant pas d'atypies cytomorphologiques notables.

Dr Vet Marco Zingariello , Résident en Pathologie clinique
Dr Vet Benoît Rannou , Dipl ACVP & ECVCP

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire (04 97 10 07 10 ou b.rannou@azurvet-lab.fr).

En vous remerciant pour votre confiance, veuillez accepter nos meilleures salutations.

Benoît RANNOU

Docteur vétérinaire, Dipl ACVP & ECVCP, Spécialiste en biologie médicale

Marco ZINGARIELLO

Docteur Vétérinaire, ResACVP (Clin Path) 2ème année

Dolly - labrador x beagle FC Né le 2008
Vétérinaire traitant: Dr Robyns

