Institut de Génétique et Développement de Rennes
Équipe « Génétique du chien »
UMR6061, Faculté de médecine
2 avenue du Professeur Léon Bernard
35043 Rennes Cedex
Fax : 02 23 23 44 78
http://www-recomgen.univ-rennes1.fr/doggy.html

Réservé au CNRS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINICO-PATHOLOGIQUES DES HISTIOCYTOSES MALIGNES

Vétérinaire : Propriétaire :

IDENTIFICATION DU CHIEN

Nom : **Identification (tatouage ou puce) :** **LOF :**

Sexe : mâle ☐ femelle ☐ stérilisé(e) ☐ reproducteur ? oui ☐ non ☐ si oui, combien de portées ?

Date de naissance : **Race :** **Poids :**

Moyen de diagnostic de l'histiocytose :
histologie ☐ laboratoire ayant effectué l'analyse , référence histologique :
cytologie ☐ aucun des 2 ☐

Ce chien a-t-il eu des antécédents familiaux d'histiocytose maligne : oui ☐ non ☐ ne sait pas ☐
d'autres cancers : oui ☐ non ☐ ne sait pas ☐
préciser lesquels et le lien de parenté :

COMMEMORATIFS ET MALADIES ANTERIEURES

Mode de vie : en intérieur ☐ en extérieur ☐ avec d'autres animaux ☐ si oui, préciser :

Alimentation : industrielle sèche ☐ industrielle humide ☐ ménagère ☐

Présence d'éléments cancérigènes connus dans l'environnement du chien ? oui ☐ non ☐

Vaccination : annuelle : oui ☐ non ☐ si non à quelle fréquence : vaccins effectués :

Autres traitements REGULIERS : antiparasitaires externes ☐ préciser :
antiparasitaires internes ☐ préciser :
autres (anti-inflammatoires, traitements hormonaux…) ☐
préciser :

Pathologies antérieures (et dates approximatives) pathologies significatives, en particulier celles pour lesquelles on suspecte une participation immunologique (par exemple, maladie digestive chronique, maladie auto-immune, hypersensibilité cutanée, endocrinopathie, allergie alimentaire, **histiocytoses réactionnelles,** autres tumeurs dont l'**histiocytome cutané**, boiterie, etc) :

Maladies infectieuses : piroplasmose ☐ leishmaniose ☐ autres ☐ préciser :

PRESENTATION CLINIQUE DE L'HISTIOCYTOSE MALIGNE AU MOMENT DU DIAGNOSTIC

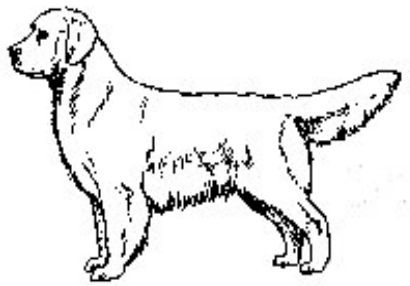
Date du diagnostic clinique :

Signes généraux :
fièvre…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
muqueuses pâles…….. oui ☐ non ☐ non évalué ☐
muqueuses ictériques…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
troubles de l'appétit……..oui ☐ non ☐ non évalué ☐
abattement……oui ☐ non ☐ non évalué ☐
perte de poids…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
polyuro-polydypsie…….. oui ☐ non ☐ non évalué ☐
autres :……

Signes cardio-respiratoires
toux…… …oui ☐ non ☐ non évalué ☐
auscultation pulmonaire anormale? (si oui, préciser)
……
auscultation cardiaque anormale? (si oui, préciser)
……...

TSVP

Signes cutanés :
plaques cutanées…….oui ☐ non ☐ non évalué ☐
nodules cutanés……... oui ☐ non ☐ non évalué ☐
multicentrique……. oui ☐ non ☐
localisation :



taille……..< 5cm ☐ >5cm ☐ non évalué ☐
aspect ulcéré……..oui ☐ non ☐ non évalué ☐
prurit……oui ☐ non ☐ non évalué ☐
adhérence avec les tissus périphériques : oui ☐ non ☐ non évalué ☐

Signes neurologiques :
système nerveux central (ataxie, nystagmus, convulsions, etc)……... oui ☐ non ☐ non évalué ☐
si oui, préciser :

système périphérique (parésie, paralysie, incontinence fécale et urinaire, douleur, etc)…. oui ☐ non ☐ non évalué ☐
si oui, préciser :

Autres signes :
lymphadénomégalie…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
si oui, ganglion(s) atteint(s) :
splénomégalie……..oui ☐ non ☐ non évalué ☐
hépatomégalie…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
signes digestifs……... oui ☐ non ☐ non évalué ☐
autres :……

Avez-vous détecté une ou plusieurs masses internes ? oui ☐ non ☐ non évalué ☐
Si oui, localisation : poumons ☐ ganglions lymphatiques ☐ préciser lesquels :
rate ☐ foie ☐ autre ☐ préciser :
Moyens diagnostiques utilisés : laparotomie ☐ radiographie ☐ échographie ☐ autre ☐ préciser :

EXAMEN HEMATOLOGIQUE

(joindre éventuellement une copie de la feuille d'analyse, si cela n'a pas déjà été fait)

Numération formule :
anémie…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
neutrophilie……oui ☐ non ☐ non évalué ☐
lymphopénie……..oui ☐ non ☐ non évalué ☐
monocytose…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
thrombocytopénie : oui ☐ non ☐ non évalué ☐

Biochimie : Cocher oui si les valeurs sont modifiées :
ALAT….. oui ☐ non ☐ non évalué ☐
PAL…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
GGT…… oui ☐ non ☐ non évalué ☐
ASAT…..oui ☐ non ☐ non évalué ☐
bilirubine..oui ☐ non ☐ non évalué ☐
fibrinogène : oui ☐ non ☐ non évalué ☐
protéinémie : oui ☐ non ☐ non évalué ☐
urée……oui ☐ non ☐ non évalué ☐
créatinine…. oui ☐ non ☐ non évalué ☐

Pour les paramètres biochimiques, préciser les valeurs si anormales :

TRAITEMENT ENTREPRIS ET DEVENIR DE L'ANIMAL

L'animal a-t-il subi une intervention chirurgicale ? oui ☐ non ☐ si oui, à quelle date ?
Cette chirurgie était : à visée diagnostique (biopsie) ☐ à visée thérapeutique (exérèse) ☐
L'animal a-t-il suivi un traitement médical ? radiothérapie ☐ corticothérapie ☐ chimiothérapie ☐
Si oui, molécules et protocole :

L'animal est-il décédé ? oui ☐ non ☐ si oui, à quelle date ? cause de la mort :
Evolution clinique entre le diagnostic de tumeur et la mort :

L'animal a-t-il été autopsié ? oui ☐ non ☐
Des prélèvements ont-ils été réalisés pour la recherche génétique (CNRS de Rennes) ? sang……oui ☐ non ☐
tumeur…oui ☐ non ☐

Remarques éventuelles concernant l'animal :

Merci pour le temps et l'attention que vous avez consacrés à ce questionnaire.