



SARCOME HISTIOCYTAIRE : Questionnaire Clinique

Travail de recherche sur les causes génétiques du Sarcome Histiocytaire chez le Bouvier bernois, le Rottweiler et autres races, en collaboration avec les Drs P. Devauchelle (CCV Alfort) et J. Abadie (ONIRIS Nantes).

RENSEIGNEMENTS

Propriétaire : Vétérinaire :
 - Nom :
 - Adresse :

 - Téléphone :
 - Mail:

IDENTIFICATION DU CHIEN

Nom usuel : Tatouage :
 Nom officiel : Puce :
 Affixe : LOF :
 Race : Sexe : F M Stérilisé : non oui
 Date de naissance : Robe : Poids :
 Ce chien a-t-il reproduit : non oui , précisez (nombre de portées...) :
 Statut dysplasique : Hanches : - G : - D : Coudes : - G : - D :
 Décès : non oui date : Cause de la mort :
 Si euthanasie : Motif :

PRELEVEMENTS

Date : Type de prélèvements : SANG : EDTA TISSUS : RNA later * Formol Ethanol
 Nature du prélèvement : Biopsie Exérèse Nécropsie organes prélevés :
 Si nécropsie, organes atteints :

* fourni par le CNRS

CONSENTEMENT

J'autorise ce prélèvement sur mon/mes chiens, dans le cadre de la **recherche sur la diversité et les maladies génétiques** dans l'espèce canine. Les informations fournies seront **confidentielles** :

- Le prélèvement pourra être utilisé par le CNRS et ses laboratoires partenaires.
- L'identité du prélèvement reste confidentielle.

Fait à : Le :

Le propriétaire: Le vétérinaire: **TSVP**

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 :

Maladies 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 :

Ce chien a-t-il eu des antécédents familiaux - de Sarcome Histiocytaire : oui non ne sait pas

Ce chien a-t-il eu des antécédents familiaux - d'autres cancers : oui non ne sait pas

préciser lesquels et le lien de parenté :

MOYENS DE DIAGNOSTIC DU SARCOME HISTIOCYTAIRE

- clinique

- histologie Laboratoire ayant effectué l'analyse , référence histologique :

- cytologie

Résultats : SAIN SUSPECT ATTEINT

NB : Ne remplir la suite du questionnaire que si le chien est suspect ou atteint. **MERCI.**

PRESENTATION CLINIQUE DU SARCOME HISTIOCYTAIRE 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)

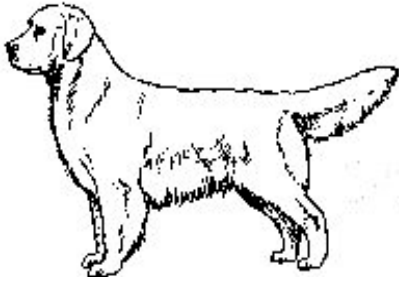
.....

TSVP

Signes cutanés :

Signes neurologiques :

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

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 :

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 :.....

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 fibrinogène : oui non non évalué
PAL..... oui non non évalué protéinémie : oui non non évalué
GGT.....oui non non évalué urée.....oui non non évalué
ASAT....oui non non évalué créatinine... oui non non évalué
bilirubine .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 :

Si l'animal est décédé, évolution clinique entre le diagnostic de tumeur et le décès :.....
.....

Merci pour le temps consacré à remplir ce questionnaire.