



MASTOCYTOME: Questionnaire Clinique

Travail de recherche sur les causes génétiques du mastocytome chez diverses races de chiens.

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 : RNAlater * 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, comme des **affections dermatologiques** simples ou liées à de **manifestations allergiques, maladies inflammatoires, auto-immunes, hypersensibilité cutanée, endocrinopathies, allergies alimentaires, autres tumeurs...**:

Maladies infectieuses : piroplasmose leishmaniose autres préciser :

Ce chien a-t-il eu des antécédents familiaux - de mastocytome : 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 MASTOCYTOME

- suspicion clinique sans analyse
- cytologie
- histologie Laboratoire ayant effectué l'analyse, référence histologique :

Résultats : SAIN SUSPECT ATTEINT :
grade I grade II grade III

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

PRESENTATION CLINIQUE DU MASTOCYTOME AU MOMENT DU DIAGNOSTIC

Date du diagnostic clinique :

Signes généraux :

- Perte de poids oui non non évalué
- Adénite : oui non non évalué si oui, ganglion(s) atteint(s) :
- Abattement oui non non évalué
- Troubles de l'appétit oui non non évalué

Autres signes cliniques tels que vomissements, diarrhée, douleurs, méléna, polyuro-polydypsie, etc :

oui non non évalué ; si oui, préciser :

Présentation de la tumeur:

- plaque nodule empatement oedémateux déformation autre aspect préciser :

- tumeur cutanée sous-cutanée muqueuse viscérale ; forme unique multicentrique

Localisation sur le corps : _____ ; couleur :

- taille : < 3cm entre 3 et 6 cm > 6 cm (préciser si >6 cm : _____ cm)

- ulcération : oui non non évalué ; saignement : oui non non évalué ;

- prurit : oui non non évalué ; rougeur de la peau adjacente : oui non non évalué

- Croissance de la tumeur : lente rapide

Manifestations paranéoplasiques (telles que choc anaphylactique, cicatrisation de plaies retardée, gonflement et rougeur locale lors de manipulations de la tumeur (signe de Darier), coagulopathies locales ou systémiques, glomérulonéphrites focales, ulcérations gastro-intestinales, etc) :

- oui non non évalué ; préciser :

Bilan d'extension réalisé ? oui non par : palpation radiographie échographie autre :

Localisation des métastases : noeuds lymphatiques (lesquels ?) foie rate moelle osseuse autre

EXAMEN HEMATOLOGIQUE

- ANOMALIES DANS LA NUMERATION FORMULE (préciser ou joindre une copie de la feuille d'analyse) :

- ANOMALIES BIOCHIMIQUES (préciser ou joindre une copie de la feuille d'analyse) :

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) thérapeutique exérèse complète ? oui non non évalué

L'animal a-t-il suivi un traitement médical pour lutter contre la tumeur?

Radiothérapie Corticothérapie Chimiothérapie Autre

Si oui, molécules et protocole :

L'animal a-t-il suivi un traitement médical pour lutter contre les signes paranéoplasiques (cimétidine par exemple)?

L'animal est-il décédé ? oui non si oui, à quelle date ? Cause du décès :

Evolution clinique entre le diagnostic de tumeur et la mort :

La tumeur a-t-elle récidivé ?

L'animal a-t-il été autopsié ? oui non

Remarques éventuelles concernant l'animal :

Merci pour le temps consacré à remplir ce questionnaire.