

TUMEURS MELANOCYTAIRES



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Tumeur peu fréquente du chien âgé (mélanome : 7% des tumeurs malignes du chien)
- Localisation orale le plus souvent (62% des cas), cutanée (27%), digitée (6%), sublinguale (4%)
- **Races prédisposées:**
- Mélanome oral: Scottish terrier, Golden retriever, Caniche, Teckel, Chow-chow
- Mélanome sublingual: Schnauzer, Rottweiler, Scottish terrier, Golden retriever, Setter irlandais



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Tête
- Tronc
- Doigts
- Possible sur toute région du corps

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- **Mélanocytome :**
- Nodule unique pigmenté, mobile par rapport aux plans sous-jacents, diamètre < 3cm à surface lisse bien délimité.
- **Mélanome malin :** nodule de diamètre variable pigmenté ou non, fréquemment ulcéré.
- Croissance plus rapide que mélanocytome
- Surface et bordure irrégulière, saignement facile
- Parfois nodule/papule apigmentée
- Altération de l'état général, amaigrissement, dysorexie, abattement.
- Métastases : NL régionaux puis poumons



PATHOGÉNIE



- Tumeur cutanée pouvant être bénigne ou maligne
- Prolifération des mélanocytes
- Le plus souvent bénin chez le chien : mélanocytome (85% des cas)
- Dissémination par voie lymphatique
- Mélanome malin : Métastases dans 25% des cas au moment du diagnostic



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, commémoratifs :** âge, race prédisposée
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel :** plaques virales pigmentées, hamartome, autres tumeurs annexielles pigmentées
- **Examen cytologique :** présence de cellules rondes, ovales, étoilées ou fusiformes avec un cytoplasme modérément abondant contenant des granulations brunes à vert-noir.
- **Examen histopathologique** (sur biopsie ou exérèse de masse) : accumulation de mélanocytes néoplasiques pouvant présenter un aspect cellulaire fusiforme, épithéliale ou rond et une répartition en amas, cordons, tourbillons de type nerveux. Mélanocytome : circonscrits, faible variabilité nucléaire, faible indice mitotique. Mélanome malin : pléomorphisme plus important, grand nombre de figures de mitose, invasivité plus marquée.
- **Bilan d'extension :** Hémogramme, bilan biochimique, examen tomodensitométrique, cytoponction des NL drainant la région de la tumeur.



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



- **Mélanocytome :** exérèse chirurgicale
- **Mélanome :** exérèse chirurgicale : gold standard + thérapie adjuvante (consultation en cancérologie)
- **Pronostic :**
- Mélanome variable selon la localisation
- Mélanocytome bon après exérèse chirurgicale

TUMEURS



Mélanocytome



Mélanome achromique : tumeur polylobée sur la gencive