

MASTOCYTOME



ÉPIDÉMIOLOGIE



- Tumeur cutanée avec la prévalence la plus importante chez le chien (27% des tumeurs cutanées malignes)
- **Âge d'apparition** : 8.5 ans en moyenne, possible chez des chiens d'âge inférieur à 1 an
- **Races prédisposées** : Boxer, Carlin, Boston terrier, Labrador retriever, Braque de Weimar, Beagle, Shar-Pei, Golden retriever.



SIGNES CLINIQUES



Topographie lésionnelle :

- Tronc (50 à 60%)
- Membres
- Tête
- Scrotum
- Localisation cutanée ou derme

Sémiologie lésionnelle et signes cliniques :

- Nodule unique ou nodules multiples multicentriques, de consistance solide ou molle à la palpation
- Recouvert du tissu cutané ou plaque alopécique ou nodule érythémateux érosif ulcératif
- Nodules bien ou mal délimités
- Signe de Darier : érythème ou papules urticariennes +/- prurit suite à la manipulation de la lésion (dégranulation des mastocytes)
- Œdèmes
- Papules
- Masses pédonculées
- Possibles ulcères duodénaux ou gastriques ou coagulopathie sanguine : apparition suite à la libération de produits de dégranulation des mastocytes (ex: histamine, héparine)



PATHOGÉNIE



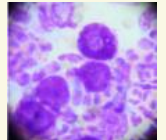
- Tumeur cutanée maligne associée à une prolifération tumorale des mastocytes du tissu cutané ou sous cutané (il existe d'autres localisations organiques)
- Mutation P53 mutation c-kit décrites



GRANDS AXES DIAGNOSTIQUES



- **Anamnèse, commémoratifs** : âge, race prédisposée...
- **Examen clinique**
- **Examen dermatologique**
- **Diagnostic différentiel** : dermatoses nodulaires d'origine tumorale (histiocytome, ...), d'origine inflammatoire (granulome/ pyogranulome stérile) ou infectieuse (kérion, ...)
- **Examen cytologique** : présence de cellules arrondies au cytoplasme contenant des granulations pourpres, noyaux ronds centrés ou excentrés (en oeuf au plat) de couleur bleu pâle, nombreux granulocytes éosinophiles.
- **Examen histopathologique** (sur biopsie ou exérèse de masse) : couches infiltrantes non encapsulées ou cordons denses et compacts de cellules rondes avec noyaux centraux et cytoplasme abondant, granules plus ou moins basophiles.
- **Grades** : Grades de Patnaik : grade 1, 2, 3 / Grades de Kiupel : Bas grade ou Haut grade
- **Bilan d'extension** : hémogramme, bilan biochimique, échographie abdominale, cytoponction des NL drainant la région de développement de la tumeur



GRANDS AXES THÉRAPEUTIQUES



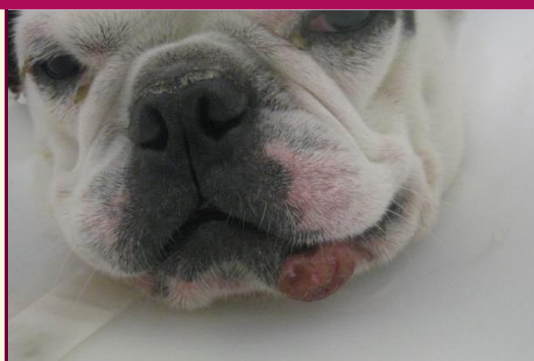
- **Mastocytome de bas grade / grade 1** : exérèse chirurgicale seule
- **Mastocytes de haut grade / grade 2, 3** : exérèse chirurgicale accompagnée d'une radiothérapie et/ou chimiothérapie, électrochimiothérapie, ... selon avis en cancérologie
- **Pronostic** : variable selon la forme (très différenciée ou non) et l'évolution au moment de la prise en charge

MASTOCYTOME

Présence de 2 nodules localisés en zone frontale



Nodule isolé, circulaire, alopécique, érosif localisé en région labiale



Nodule sous-cutané unique ovalaire de taille centimétrique situé en région tronculaire

