

Résultat

Propriétaire/ Animal

**M,ME LANGENHUYSEN Fjodor
VADELLE**

**CHAT MAINE COON
FEMELLE CASTREE 4 ans**

N° de labo

09H15142

Examen : **HISTOLOGIE**

Laboratoire IDEXX Alfort 17 allée Jean-Baptiste Preux 94140 ALFORTVILLE

Monsieur, Madame Fjodor
LANGENHUYSEN
365 CH DES VIGNES GUERIN

71850 CHARNAY LES MACON

Transmis par : Docs DUCLUZAUX - GERMANY

Copie à :

Reçu le : 18/06/2009

A l'attention du Dr GERMANI

**MASSE OSTEOLYTIQUE DU MAXILLAIRE DROIT - ADENITE DES NŒUDS LYMPHATIQUES RETRO-PHARYNGIENS,
MEDIASTINAUX ET MESENTERIQUES**

Nous examinons tout d'abord quatre ganglions lymphoïdes. On y observe des lésions réactionnelles d'hyperplasie lymphoïde. Il s'agit tout d'abord d'une hyperplasie corticale folliculaire, ensuite d'une hyperplasie paracorticale diffuse. On observe enfin une histiocytose sinusale avec hémosidérose.

Nous examinons ensuite une masse localisée au maxillaire droit, sur plusieurs plans de section. On remarque tout d'abord une sévère panniculite diffuse suppurée, avec des zones de panniculite lobulaire et septale chronique. On observe une sévère myosite avec atrophie des fibres musculaires et présence dans le fascia conjonctif intra-musculaire de bandes de fibrose associées à des infiltrats cellulaires inflammatoires mononucléés et à des hémorragies focales. On observe au sein du foyer inflammatoire une glande salivaire accessoire muqueuse infiltrée par les cellules correspondant donc à une zone de muqueuse du maxillaire.

On observe enfin, au niveau de l'os maxillaire, une sévère fibrose associée à des infiltrats cellulaires inflammatoires mononucléés (histiocytes, plasmocytes). Le tissu osseux du maxillaire apparaît fortement lysé, les espaces médullaires sont élargis, occupés par le tissu fibreux d'aspect post-inflammatoire.

Nous ne caractérisons pas de prolifération tumorale sarcomateuse.

CONCLUSION

Adénite multifocale réactionnelle non spécifique.

Présence de sévères lésions d'ostéomyélite chronique avec prédominance d'une fibrose post-inflammatoire, présence de sévères lésions de myosite et de panniculite chronique avec persistance de foyers inflammatoires pyogènes.

Absence d'infiltration cellulaire suspecte sur l'ensemble des sections histologiques examinées.

(Suite) No Examen 09H15142

Le 25/06/2009

Docteur Martine MIALOT

