

Protocollo interno n. CP249

Data refertazione 27/03/2014

## **Referto Citologico**

Medico Veterinario/Struttura Veterinaria richiedente: Dr./Ass. LIDA - Sezione di Olbia		
Proprietario: Sig.		
Nome dell'animale: Igloo	Specie: ■ Cane □ Gatto □ Altro:	
Razza: Meticcio	Sesso: ■ M □ MC □ F □ FS	Età □ anni □ mesi
<b>Campione</b> FNB su neoformazione a carico del piede.		

## Interpretazione

Quadro citologico compatibile con carcinoma a cellule squamose (SCC).

## **Descrizione**

Presenza di una popolazione monomorfa di cheratinociti singoli o aggregati, mostranti ampio citoplasma angolare, basofilo e contorni cellulari netti. Evidenti i segni di indifferenziazione quali anisocitosi, anisocariosi, elevato rapporto nucleo/citoplasma, notevole asincronia maturativa nucleo/citoplasma e la presenza di grandi vacuoli perinucleari.

Presenti inoltre numerosi granulociti neutrofili, sparsi sul fondo o fagocitati dalle cellule neoplastiche (cannibalismo neoplastico).

## **Discussione**

Si consiglia esame istologico per confermare la diagnosi citologica e per valutare la radicalità dell'escissione.

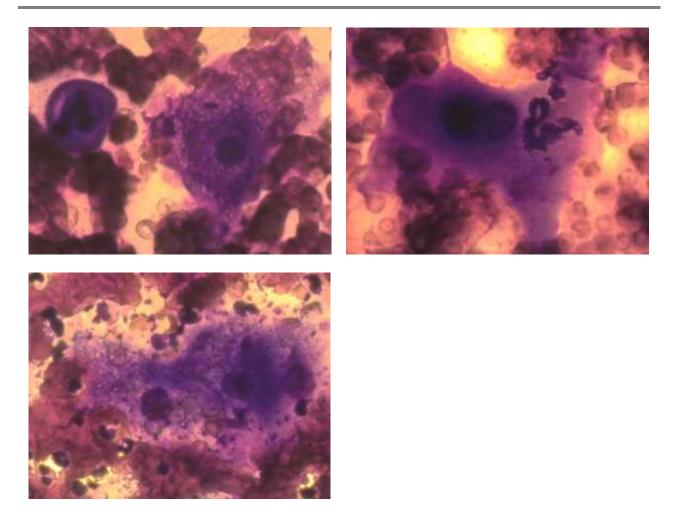
Le più comuni localizzazioni cutanee del SCC nel cane sono il letto ungueale e le aree glabre quali arti, planum nasale, labbra, scroto, vulva e regione perianale.

Il SCC, sebbene sia molto aggressivo localmente, causando osteolisi, possiede un indice metastatico basso.

La terapia d'elezione prevede l'amputazione del dito interessato, con disarticolazione metacarpofalangea o metatarsofalangea.

Lettura citologica

dott. Giovanni M. Livesu, DVM, MVSc Vet. Onc.



**Lettura citologica** dott. Giovanni M. Livesu, DVM, MVSc Vet. Onc.