

**Nº OS:** 001-0255059 **PACIENTE:** TROVAO  
**Espécie:** CANINA  
**Sexo:** M **Data Nasc:** 19/07/2018 **Idade:** 4 anos 5 meses 18 dias  
**Responsável:** DANIELA MIGUEL MALMESI  
**Requisitante:** KAROLINE R CASTRO CRMV: 50174  
**Clínica:** ANCLIVEPA SUL

**DATA:** 06/01/2023  
**Raça:** PIT BULL  
**Microchip:**  
**Fone:** 11 954781780 -  
**Pedigree:**  
**Página:** 1/2

## Histopatológico

**Descrição macroscópica:** 1) Recebido 01 fragmento cutâneo referido como de região parapieniana esquerda medindo 13,0 x 10,5 x 6,0 cm com formação em região ventral medindo 7,5 x 4,0 x 5,0 cm ulcerada, acastanhada, irregular e fibrosa. Ao corte a superfície é lisa, brancacenta a pardacenta com focos acastanhados e a consistência é firme (B1 a B12/1FR cada).

2) Recebido 01 linfonodo referido como inguinal esquerdo medindo 3,8 x 3,5 x 1,8 cm. Ao corte a superfície é lisa, pardacenta a brancacenta heterogênea e a consistência firme (B13 a B16/1FR cada).

3) Recebido 01 linfonodo referido como poplíteo esquerdo medindo 2,7 x 1,0 x 0,5 cm. Ao corte a superfície é lisa, acastanhada e a consistência macia (B17/FT).

**Descrição microscópica:** 1) Pele de região parapieniana: a análise microscópica revela proliferação neoplásica epidérmica de crescimento infiltrativo em derme, ulcerada, parcialmente delimitada, composta por células epiteliais escamosas cuboides a poliédricas arranjadas em ninhos e trabéculas, com raros focos de formação de pérolas córneas, sustentadas por abundante estroma desmoplásico. Tais células exibem citoplasma moderado a abundante, eosinofílico e com limites indistintos; os núcleos são ovalados, cromatina frouxa a vesicular e até dois nucléolos conspícuos por célula. Há acentuadas anisocitose e anisocariose, aumento moderado a acentuado da relação núcleo:citoplasma e ocasionais células em cariomegalia. São visualizadas 21 mitoses em área de 2,37 mm<sup>2</sup>. Associa-se infiltrado inflamatório linfoplasmocítico e neutrofílico moderado a acentuado intralesional. As margens cirúrgicas laterais direita e esquerda, cranial, caudal e profunda estão livres (1,5 cm).

2) Linfonodo inguinal esquerdo: a análise microscópica revela perda parcial da histomorfologia nodal por infiltrado de ninhos de células neoplásicas semelhantes às descritas acima de região cortical a medular, comprometendo cerca de 60% do parênquima. Adjacente ao linfonodo, evidenciam-se focos de embolização neoplásica em vasos linfáticos. O parênquima nodal remanescente exibe folículos linfoides moderadamente hiperplásicos, com focos de congestão discreta a moderada.

3) Linfonodo poplíteo esquerdo: a análise microscópica revela folículos linfoides moderadamente hiperplásicos, com focos de congestão discreta a moderada. Soma-se infiltrado moderado de macrófagos em seios medulares e subcapsulares, por vezes contendo hemossiderina. Plasmócitos e neutrófilos são vistos em pequeno número. Não são evidenciados indícios de invasão neoplásica nas secções histológicas de linfonodo analisadas.

**Diagnóstico:** 1) Pele de região parapieniana esquerda, Carcinoma de células escamosas moderadamente diferenciado, infiltrativo e ulcerado.  
Margens cirúrgicas laterais direita e esquerda, cranial, caudal e profunda livres (1,5 cm).

2) Linfonodo inguinal esquerdo, Metástase focalmente extensa de carcinoma de células escamosas; Hiperplasia linfoide folicular moderada.

3) Linfonodo poplíteo esquerdo, Hiperplasia linfoide folicular moderada; Histiocitose sinusal

Responsável Técnico: Rubem Montoni Junior - Médico Veterinário - CRMV-SP: 5421 - Registro no CRMV: SP-05421-VP

Nº OS: **001-0255059**    **PACIENTE: TROVAO**  
Espécie: **CANINA**  
Sexo: **M**    Data Nasc: **19/07/2018**    Idade: **4 anos 5 meses 18 dias**  
Responsável: **DANIELA MIGUEL MALMESI**  
Requisitante: **KAROLINE R CASTRO**    CRMV: **50174**  
Clínica: **ANCLIVEPA SUL**

DATA: **06/01/2023**  
Raça: **PIT BULL**  
Microchip:  
Fone: **11 954781780 -**  
Pedigree:  
Página: **2/2**

moderada com discreta hemossiderose; Secções de linfonodo livres de invasão neoplásica.

Observação: Devido ao comportamento biológico agressivo desta neoplasia, recomenda-se acompanhamento clínico do paciente e pesquisa por possíveis metástases em sítios distantes (p. ex.: pulmões) por exames de imagem.

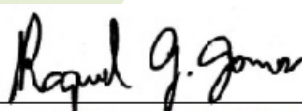
Referências bibliográficas: Goldschmidt, MH.; Goldschmidt, KH. Epithelial and Melanocytic Tumors of the Skin. In: Meuten, DJ. (ed). Tumors in domestic animals. 5.ed. Wiley-Blackwell, 2017. p.88-141.

Goldschmidt, MH. et al. Surgical Pathology of Tumors of Domestic Animals, Vol 1: Epithelial Tumors of the Skin. Kiupel, M. (ed). Davis Thompson Foundation, 2018, 241p.

Gross, TL. et al. Skin Diseases of the Dog and Cat: Clinical and Histopathologic Diagnosis. Second Edition, Blackwell Publishing Company:Oxford, 2005.

*O relatório anatomopatológico é elaborado em função de uma interconsulta médica, devendo ser analisado pelo médico veterinário requisitante, para complementar dados clínicos, laboratoriais ou de imagem. A discordância entre os achados clínico-morfológicos deve ser notificada ao patologista responsável para eventuais revisões e interpretação dos resultados, à luz de dados que não tenham sido fornecidos anteriormente.*

Assinado eletronicamente por: RAQUEL GONCALVES GOMES - CRMV-SP:33889 Liberado em: 11/01/2023 19:53:06

  
Raquel Gonçalves Gomes  
CRMV-SP 33889