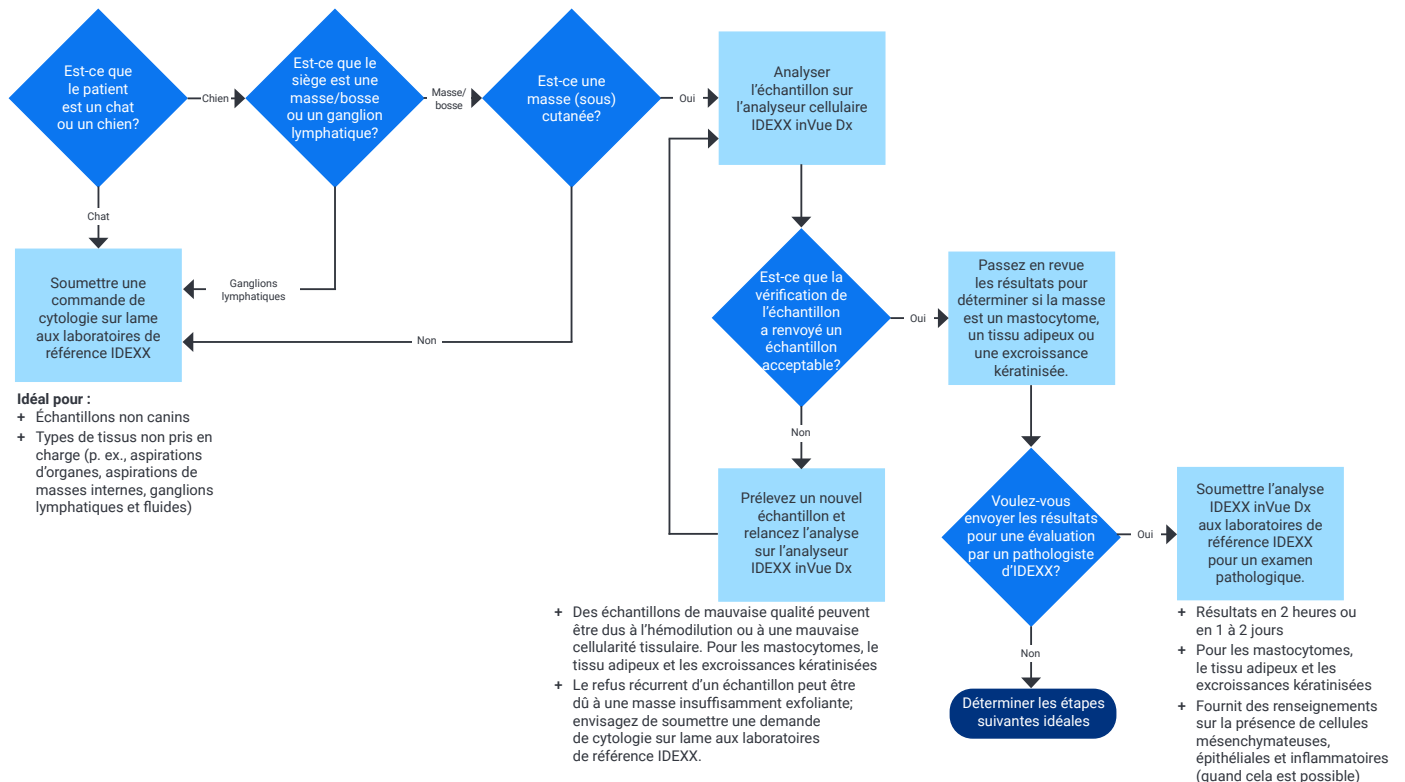


Un guide destiné au vétérinaire sur la cytologie par aspiration à l'aiguille fine (AAF) d'IDEXX inVue Dx

Choix de l'option idéale pour votre échantillon par AAF

L'analyseur cellulaire IDEXX inVue Dx™ vous aide à passer de la détection d'une masse à un diagnostic lors d'une même visite, avec des résultats de cytologie automatisés pour trois types fréquents de peau canine et de lésions sous-cutanées : excroissances kératinisées, mastocytomes et masses adipeuses (graisseuses). Et c'est qu'un début. Dans le cadre de notre engagement envers l'initiative Technologie pour la vie, nous continuerons de faire évoluer le menu de test par AAF d'IDEXX inVue Dx pour y inclure des lésions/masses supplémentaires au fil du temps.



Collecte d'échantillons par AAF pour l'analyse IDEXX inVue Dx

Moins d'une heure avant le traitement sur l'analyseur cellulaire IDEXX inVue Dx, aspirez une masse **cutanée** (épiderme ou derme) ou **sous-cutanée** chez le chien à l'aide de l'une des techniques suivantes :

- + **Technique d'aspiration** : Immobilisez la lésion d'une main, introduisez une aiguille de calibre 20 à 22 munie d'une seringue de 3 à 10 cc, puis prélevez l'échantillon dans la seringue en tirant sur le piston (en créant une pression négative). Ensuite, retirez l'aiguille de la seringue, aspirez de l'air dans la seringue et remettez l'aiguille.
- + **Technique sans aspiration** : Introduisez l'aiguille dans la lésion puis, tout en maintenant l'aiguille à l'intérieur de celle-ci, déplacez-la de haut en bas tout en l'orientant dans différentes directions pour un rendement cellulaire maximal. Ensuite, aspirez l'air dans une seringue de 3 à 10 cc et la fixer sur l'aiguille.

Lors de la collecte de plus d'une aspiration (recommandé), chaque prélèvement doit être réalisé avec une nouvelle aiguille sur la même lésion.

Remarque : Lorsque cela est pertinent sur le plan clinique, l'inclusion de plus d'une aspiration provenant du siège de la lésion augmentera la probabilité d'avoir un échantillon diagnostique. Pour cela, utilisez une aiguille et une seringue neuves afin d'obtenir une seconde aspiration de la même lésion.

IMPORTANT : Si du sang visible est récupéré, tentez une deuxième collecte avec une aiguille et une seringue neuves, en utilisant une technique de non-aspiration tout en minimisant le mouvement latéral dans le tissu. Une contamination importante par du sang peut entraîner un faible rendement de cellules nucléées et des renseignements diagnostiques limités.

Examen de vos résultats d'AAF d'IDEXX inVue Dx

1. Évaluer les résultats automatisés.

- + La ou les section(s) **Évaluation** apparaissent lorsqu'un mastocytome est suspecté ou détecté en fonction des caractéristiques cellulaires (p. ex. la cellularité de l'échantillon et la proportion de mastocytes) et/ou si un tissu adipeux et une excroissance kératinisée sont détectés avec ou sans cellules ou structures (compatible avec la présence possible d'une excroissance lipomatique ou bénigne kératinisée, respectivement). Lorsqu'il n'y a pas de présence suspectée ou détectée de mastocytome, de tissu adipeux ou d'excroissance kératinisée, la section Évaluation n'apparaît pas.
- + La section **Cellularité** indique s'il y avait peu ou beaucoup de cellules présentes dans l'échantillon.
- + La section **Mastocytes** s'affiche lorsque des mastocytes sont présents dans l'échantillon.

Remarque :

- + Lorsque les échantillons sont composés principalement de cellules sanguines, celles-ci peuvent entraver la capacité à voir les cellules tissulaires. Si une aspiration contient du sang visible, IDEXX recommande de prélever un échantillon différent au moment du prélèvement (pour plus d'information, voir la section sur le *prélèvement des échantillons par AAF* ci-dessus).
 - + La lyse cellulaire (qui est rare) ne fait pas actuellement partie du contrôle de qualité des échantillons IDEXX inVue Dx. Si la lyse cellulaire est un problème récurrent dans votre clinique, pensez à utiliser une aiguille de plus gros calibre lors des aspirations à l'aiguille fine.
2. **Revoir les considérations diagnostiques.** La section sur les considérations diagnostiques comprend des renseignements propres au résultat, telles que la signification de la présence de tissu adipeux/matériau kératinisé seul vs mélangé à d'autres tissus, des conseils pour un examen approfondi avec un pathologiste, et plus encore. Ces commentaires et recommandations IDEXX inVue Dx propres aux résultats peuvent être essentiels pour déterminer les meilleures étapes suivantes.
3. **Explorer la galerie d'images.** La galerie d'images contient plusieurs images qui ont été obtenues pendant que l'analyseur IDEXX inVue Dx examinait l'échantillon à plusieurs profondeurs dans les chambres de la cartouche (comme certaines cellules sont concentrées et mieux évaluées dans le plan de la plus faible profondeur/sédimenté tandis que d'autres cellules et matériaux [adipocytes, lipides libres, sébocytes et macrophages chargés en lipides] sont présents et mieux évalués dans la couche superficielle/en suspension dans le fluide).

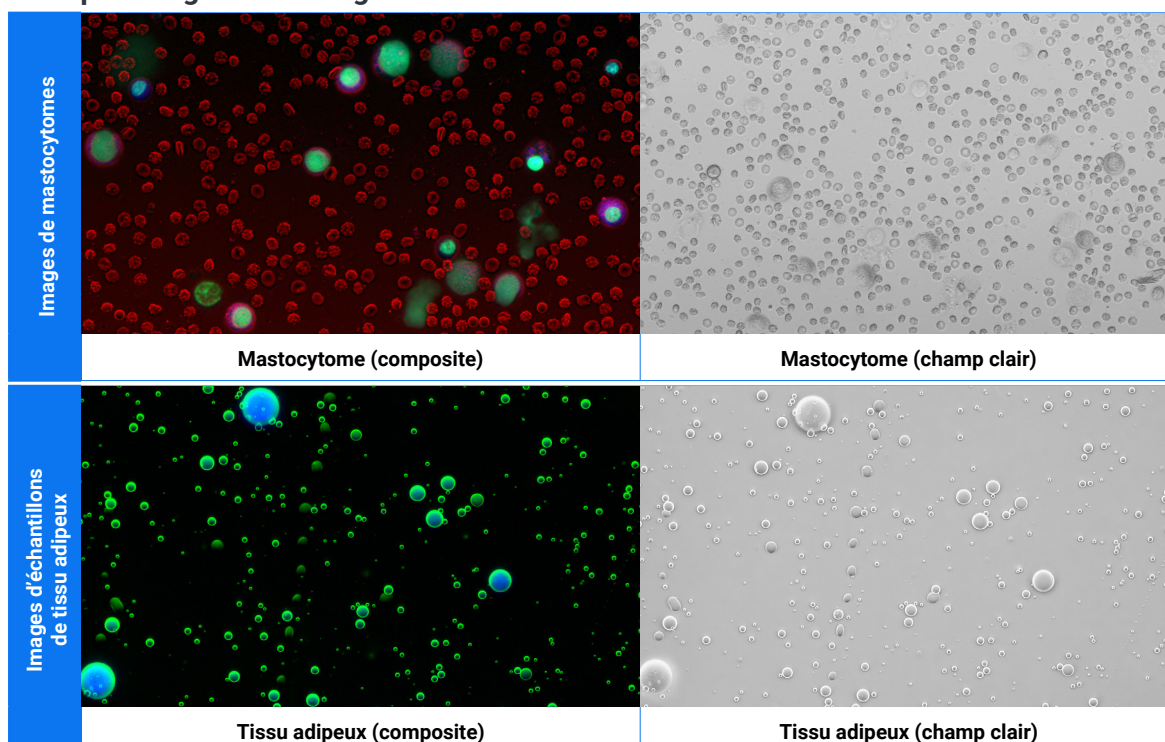
Qu'est-ce que le contrôle de qualité de l'échantillon?

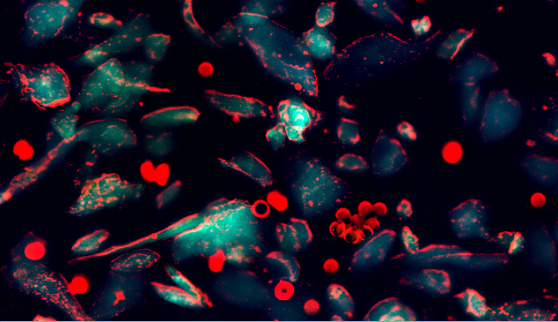
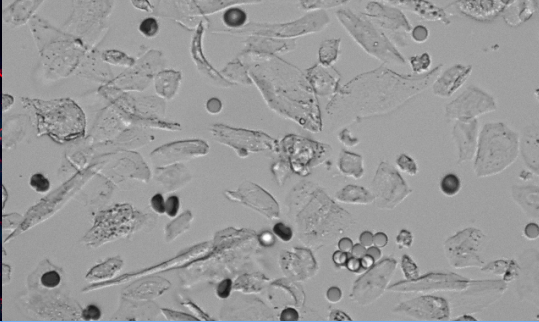
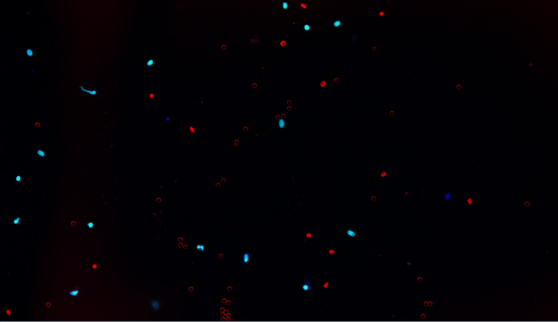
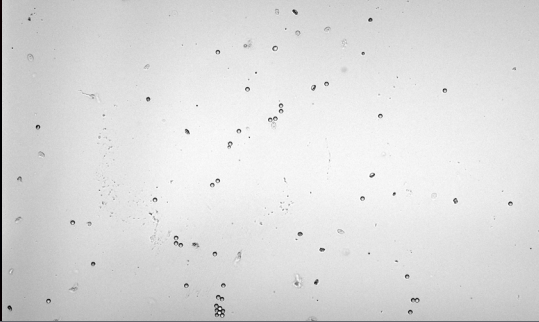
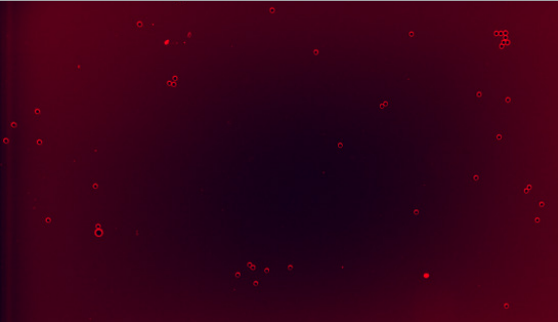
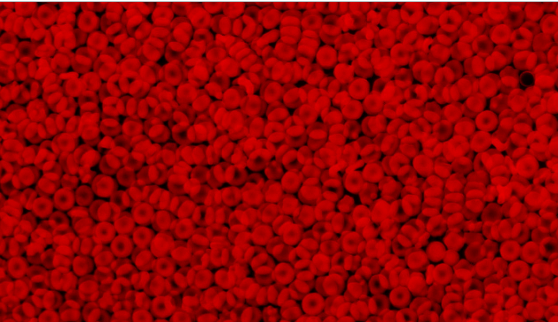
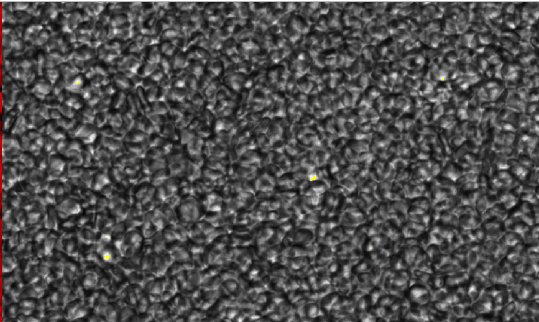
Bien qu'une aspiration à l'aiguille fine soit un excellent moyen peu invasif d'obtenir des cellules dans le but d'obtenir un diagnostic cellulaire, des échantillons de qualité inadéquate sont fréquents. Cela s'applique à tous les échantillons de pathologie clinique, y compris ceux analysés par l'analyseur IDEXX inVue Dx ou évalués par un pathologiste.

Un échantillon qui contient peu de cellules ou de mauvaise qualité (p. ex. contenant trop de sang) ne peut pas être utilisé pour produire des résultats ou établir un diagnostic. Par exemple, s'il n'y a pas assez de cellules ou si les cellules sont endommagées, elles ne peuvent pas être évaluées en toute confiance (p. ex. certaines masses n'exfolient pas les cellules aussi facilement que d'autres, certaines masses sont composées de cellules facilement endommagées, et certaines cellules sont difficiles à identifier dans des échantillons particulièrement remplis de sang ou encombrés). Les problèmes de qualité d'échantillons peuvent être dus à la masse elle-même ou à la technique utilisée lors de sa collecte.

IMPORTANT : Est-ce que vos résultats indiquent un problème de qualité d'échantillons (p. ex. une faible cellularité)? Vous pouvez obtenir et analyser gratuitement un nouvel échantillon pour ce patient, à condition que cela se fasse dans l'heure qui suit l'analyse initiale.

Exemples de galerie d'images



Images d'échantillons d'excroissances kératinisées		
	Excroissance kératinisée (composite)	Excroissance kératinisée (champ clair)
Images d'échantillons cellulaires		
	Évaluation de la cytologie par AAF (composite)	Évaluation de la cytologie par AAF (champ clair)
Images d'échantillons cellulaires de mauvaise qualité		
	Évaluation de la cytologie par AAF (composite)	Évaluation de la cytologie par AAF (champ clair)
Images d'échantillons hémodilués (contenant trop de sang)		
	Évaluation de la cytologie par AAF (composite)	Évaluation de la cytologie par AAF (champ clair)

EN OPTION : Recevoir un examen pathologique sur votre résultat d'AAF d>IDEXX inVue Dx

Les masses cutanées/sous-cutanées provenant de chiens* qui sont traitées en tant qu'analyse par AAF d>IDEXX inVue Dx™ et jugées de qualité diagnostique peuvent être envoyées aux laboratoires de référence IDEXX pour un examen pathologique à prix réduit. Les pathologistes d>IDEXX sont spécialement formés et peuvent fournir des renseignements et une interprétation plus approfondis de votre cas en se basant sur les images IDEXX inVue Dx et sur les détails propres à votre cas, notamment :

- + Interprétation d'un mastocytome, du tissu adipeux (lipome possible), et de l'excroissance kératinisée.
- + Rapport sur les cellules mésenchymateuses, épithéliales et inflammatoires (quand cela est possible)

Il existe deux codes de test différents pour une évaluation par un pathologiste, en fonction du délai d'exécution souhaité :

- + Pour des résultats sous 1 à 2 jours (du lundi au vendredi) : **Évaluation du pathologiste IDEXX inVue Dx (INVUFSQ)**
- + Pour des résultats sous 2 heures (en tout temps) : **Évaluation du pathologiste IDEXX inVue Dx - Express (INVUFEX)**

Termes techniques pouvant être utilisés dans votre évaluation par le pathologiste

Terme	Définition
Chambres	L'espace à l'intérieur de la cartouche pour AAF d>IDEXX inVue Dx où l'échantillon est conservé.
Plan de sédimentation	Là où les cellules et les structures (p. ex. cristaux de cholestérol, débris de kératine et matrice) dans l'échantillon sont collectées dans les chambres à cartouches et sont mieux évaluées.
Couche en suspension dans le fluide	La couche superficielle à l'intérieur d'une chambre où les cellules (p. ex. adipocytes et sébocytes) et les structures (p. ex. lipides libres) sont présentes et mieux évaluées.
Aucune cellule identifiée dans la couche en suspension dans le fluide	Aucune cellule n'a été identifiée dans la couche de fluide en suspension/superficielle des chambres à cartouches. Les cellules attendues dans cette implantation comprennent (principalement) les adipocytes, mais aussi les sébocytes et les macrophages chargés de lipides.
Échantillons cellulaires de mauvaise qualité ou acellulaires	Très peu ou pas de cellules tissulaires étaient présentes dans l'ensemble en raison d'un type de lésion insuffisamment exfoliante ou de la technique d'échantillonnage. Une aspiration répétée est suggérée.

* Bien que nous élargissons continuellement nos capacités d'analyse dans le cadre de notre engagement envers l'initiative Technologie pour la vie, les points suivants **ne sont actuellement pas pris en charge** dans le cadre d'une analyse effectuée par l'analyseur IDEXX inVue Dx ou d'une évaluation par un pathologiste IDEXX inVue Dx :

- + Masses (sous-)cutanées provenant d'espèces non canines – cytologie sur lame traditionnelle recommandée
- + Autres types de soumission cytologique traditionnelle de toute espèce, y compris les ganglions lymphatiques, les organes internes, la morphologie du sang et les fluides (y compris les épanchements dans les cavités corporelles [abdominaux, péricardiques ou pleuraux], les épanchements articulaires, le lavage trachéal/bronchoalvéolaire ou le liquide céphalo-rachidien) cytologie traditionnelle sur lame recommandée
- + Autres classifications cellulaires (p. ex. caractéristiques néoplasiques vs bénignes ou présence d'agents infectieux)