

# SG99 (Chiara Noli)

- **Segnalamento:** Cane, Maltese, femmina, 5 anni.
- **Anamnesi:** da 2 mesi, lesioni eritematose, alopeciche, ulcerative coalescenti sul dorso, arti e muso.
- **Trattamenti:** cortisone.
- **Esito:** risposta parziale.
- **Note:** IFI e PCR per *Leishmania* neg.  
PAS neg.  
Ottimo stato generale.



*Dr. Noli*



*Dr. Noli*

# SG99

- **Epidermide:** In alcune biopsie estesi fenomeni ulcerativi con perdita di sostanza (epidermide e derma) (1), le ulcere sono ricoperte da spesse croste sierocellulari. Nelle biopsie di cute non ulcerata l'epidermide è solo moderatamente iperplastica e in corrispondenza degli osti follicolari si nota modica esocitosi neutrofilica (2).
- **Derma:** dermatite nodulare piogranulomatosa incentrata attorno alle unità follicolari (2) e con aree di coalescenza nelle zone ulcerate.

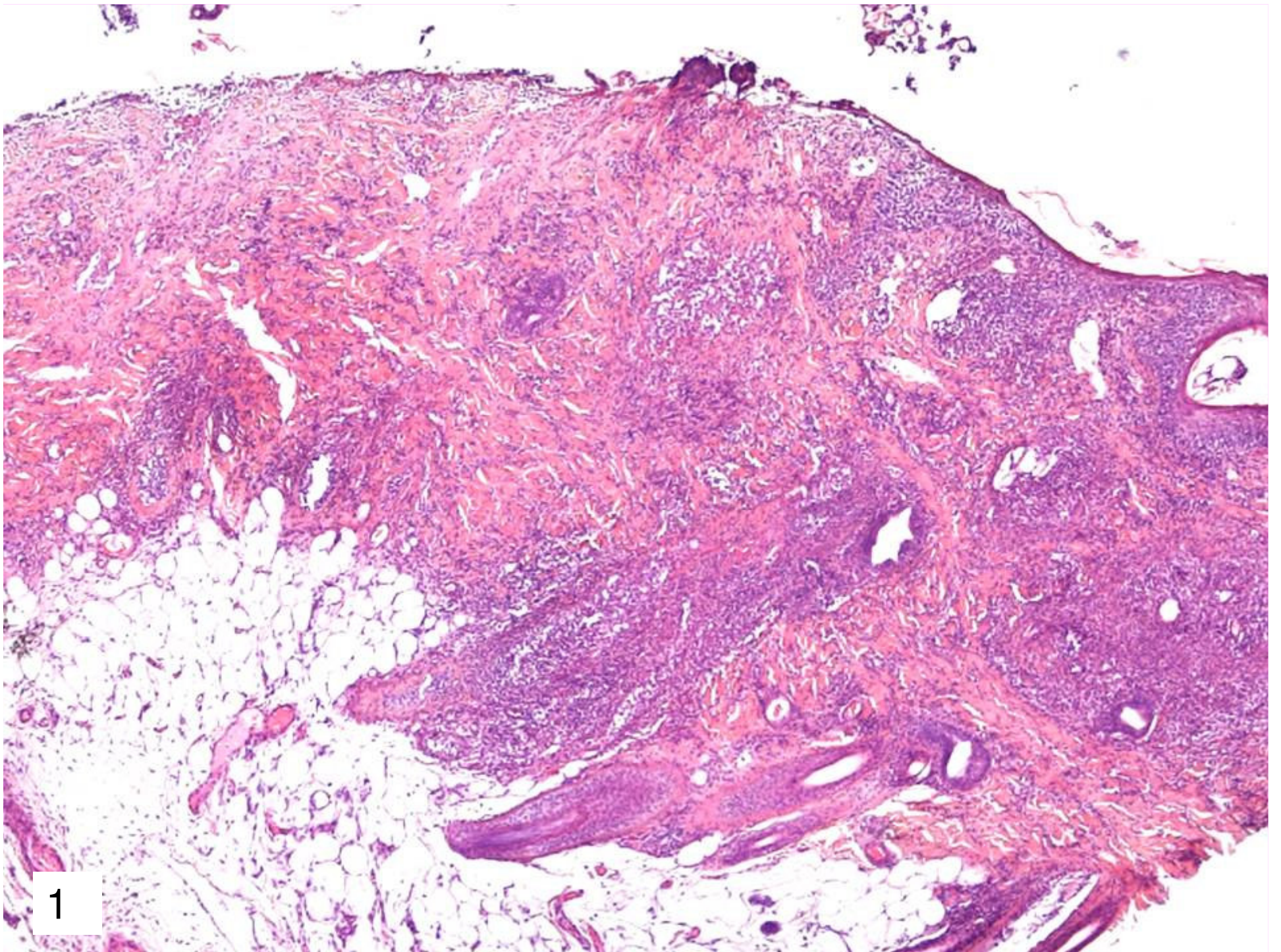
# SG99

- **Follicoli:**

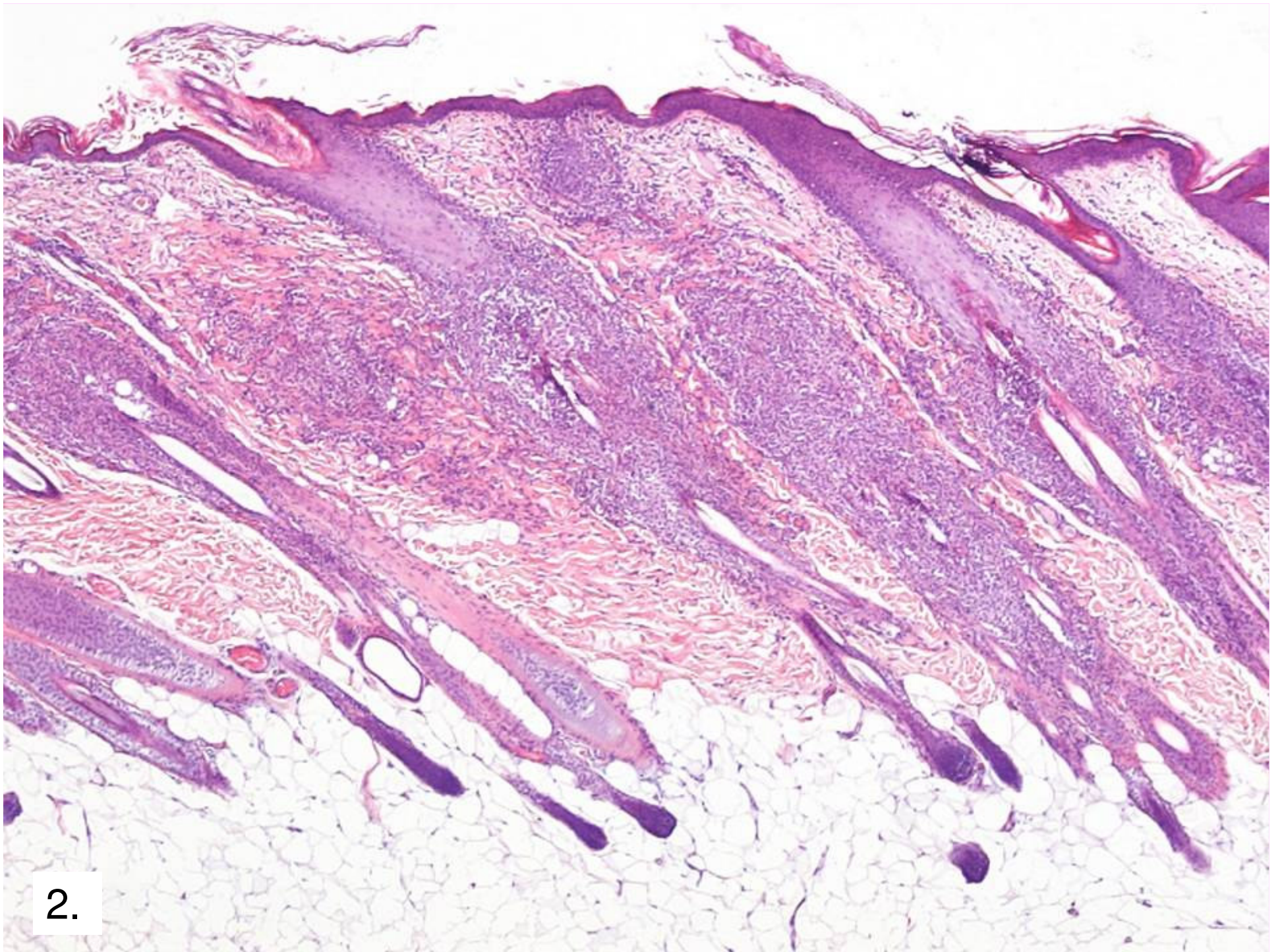
follicolite murale piogranulomatosa/ granulomatosa con apoptosi. Le lesioni sono presenti in diverso stadio di evoluzione. Sono presenti piccoli focolai infiammatori murali localizzati a livello dell'istmo (3) che coinvolgono sia la parete che le ghiandole sebacee (adenite sebacea) e focolai di ampie dimensioni che coinvolgono tutto il tratto medio e profondo del follicolo (4). In queste aree si rileva una completa obliterazione delle strutture follicolari per la presenza di infiltrato misto costituito da neutrofili e macrofagi (nuclei ovali o reniformi) e con occasionali cellule multinucleate (5,6,7,8). In alcune biopsie si rilevano sparsi fenomeni apoptotici a carico dei cheratinociti follicolari (9). Le ghiandole sudoripare non sono interessate (10).

# SG99

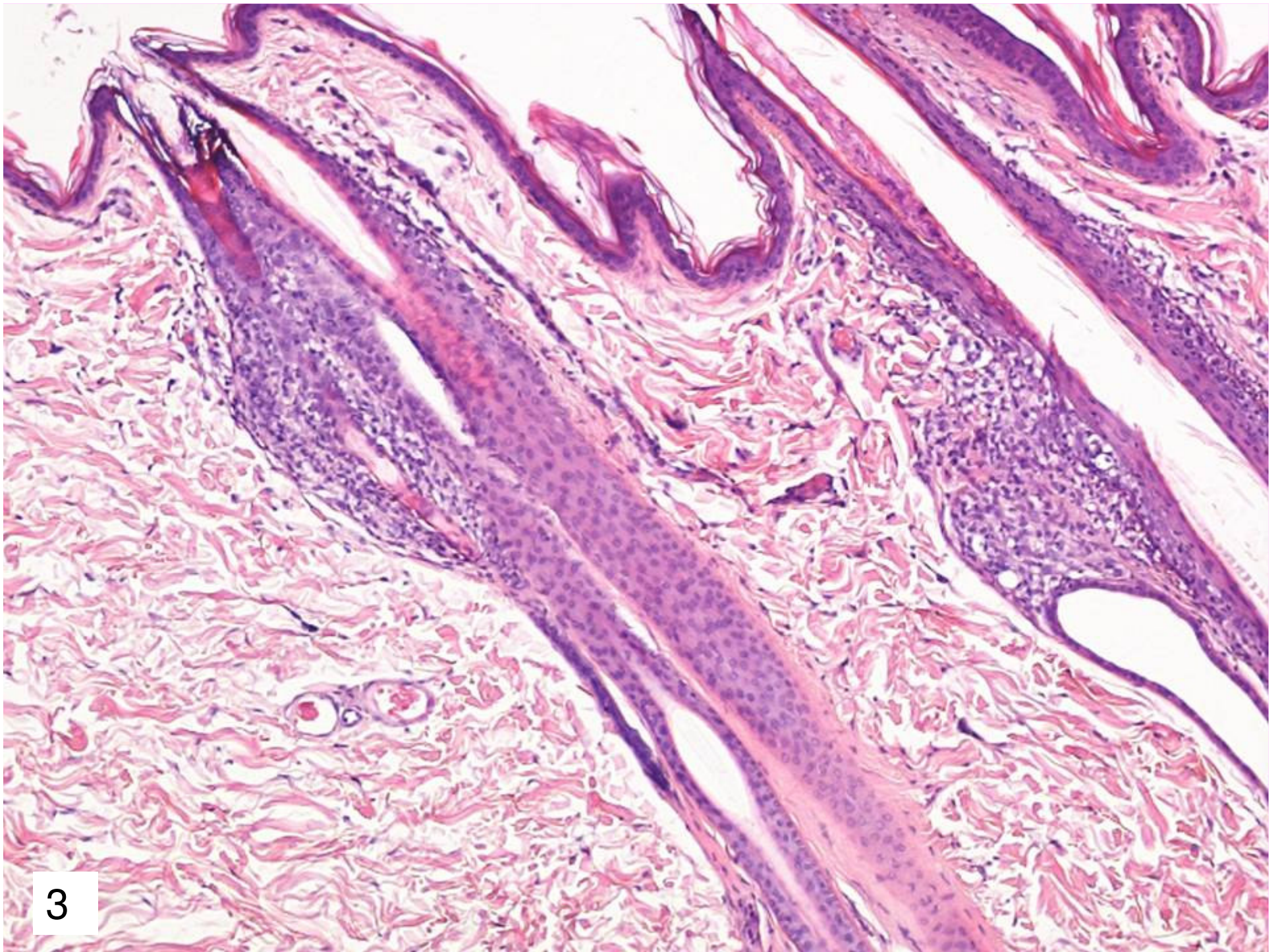
- **Diagnosi morfologica:** follicolite murale granulomatosa, con aspetti di EM (apoptosi).
- **Commento:** come diagnosi differenziale morfologica considerare una grave forma di adenite sebacea (in questo caso sembra essere di natura secondaria, in corso di adenite sebacea non sono presenti cellule in apoptosi).
- **Follow up:** biopsie eseguite successivamente hanno dimostrato lesioni epidermiche compatibili con eritema multiforme.



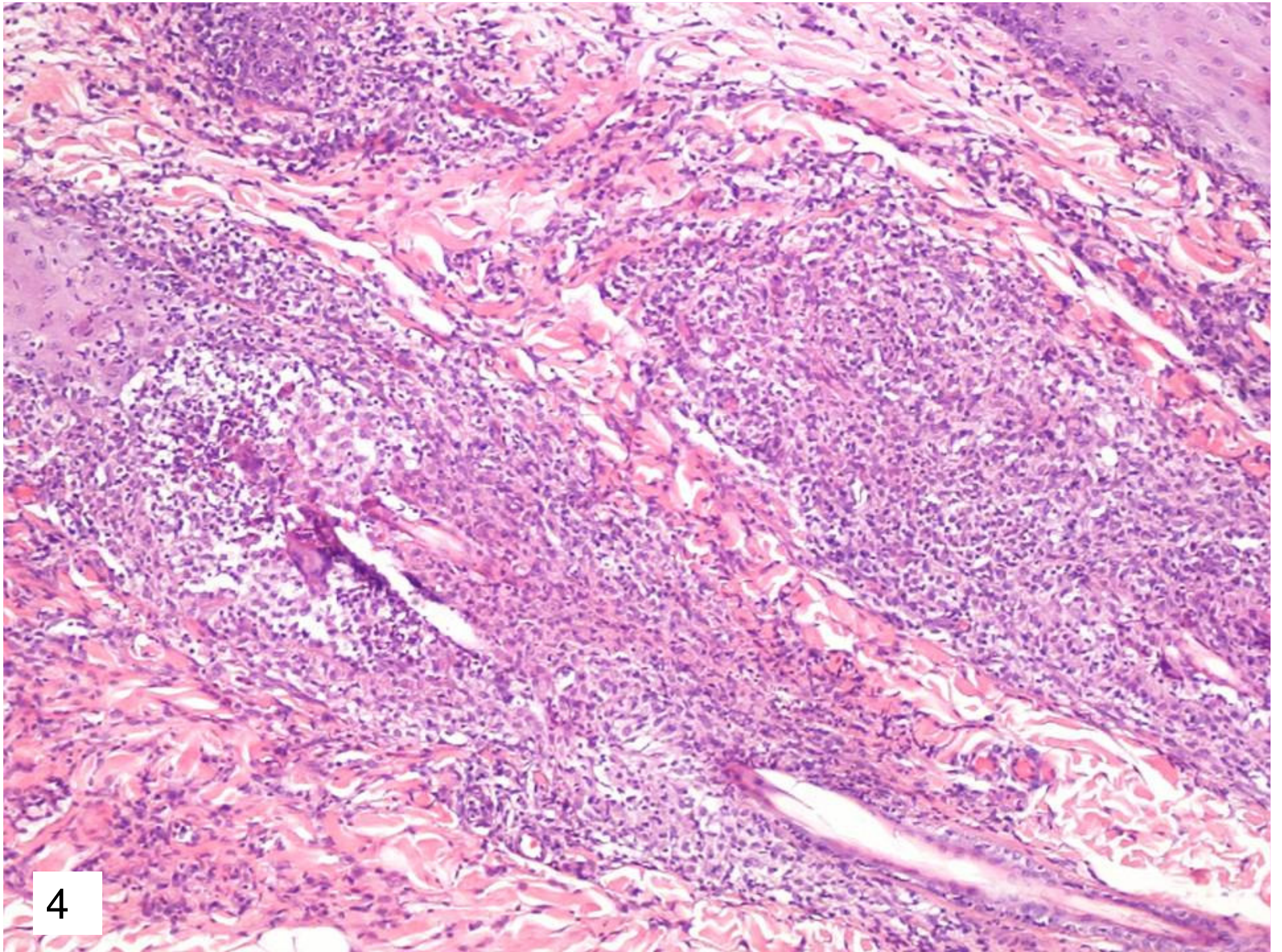
1



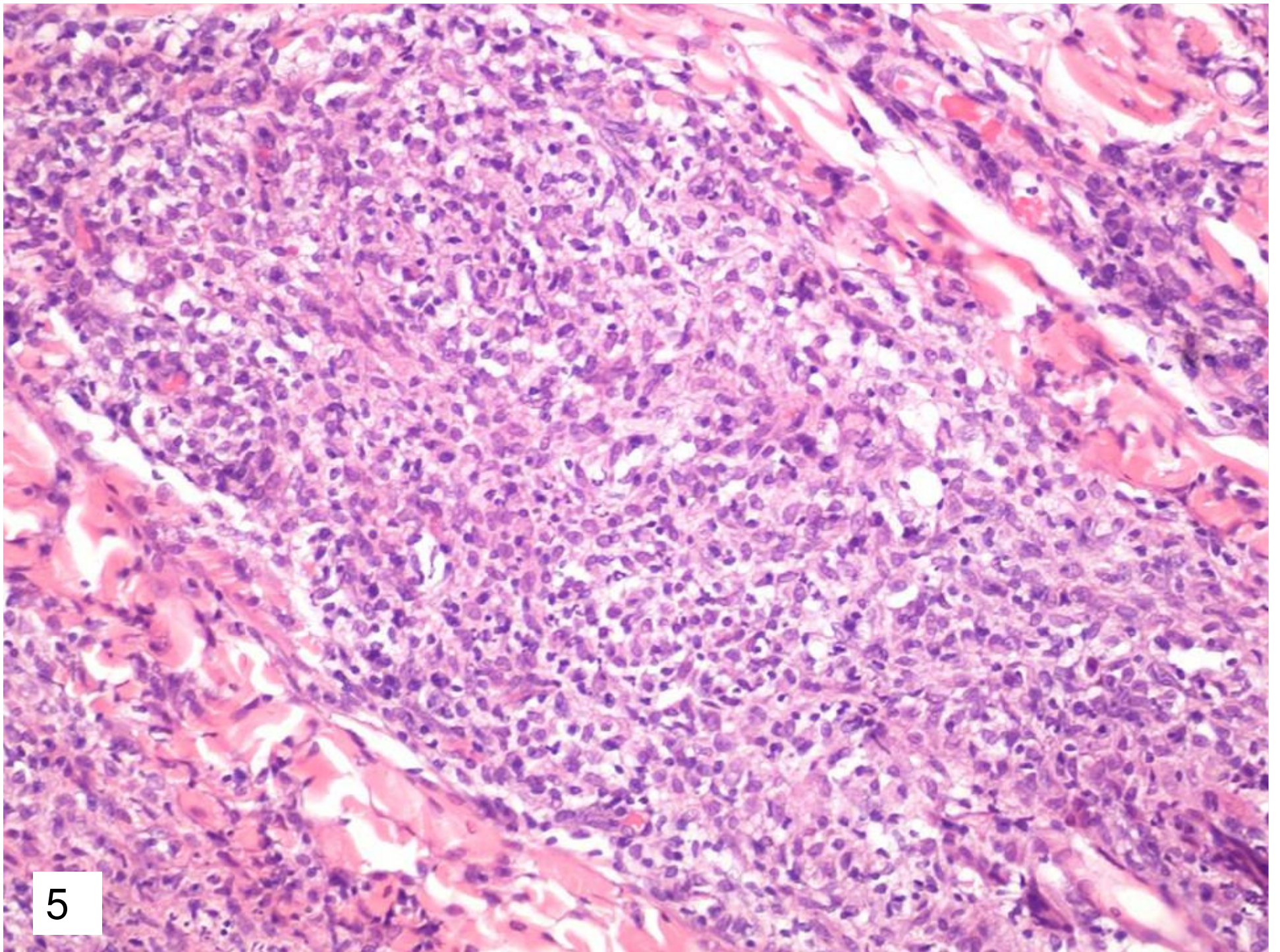
2.



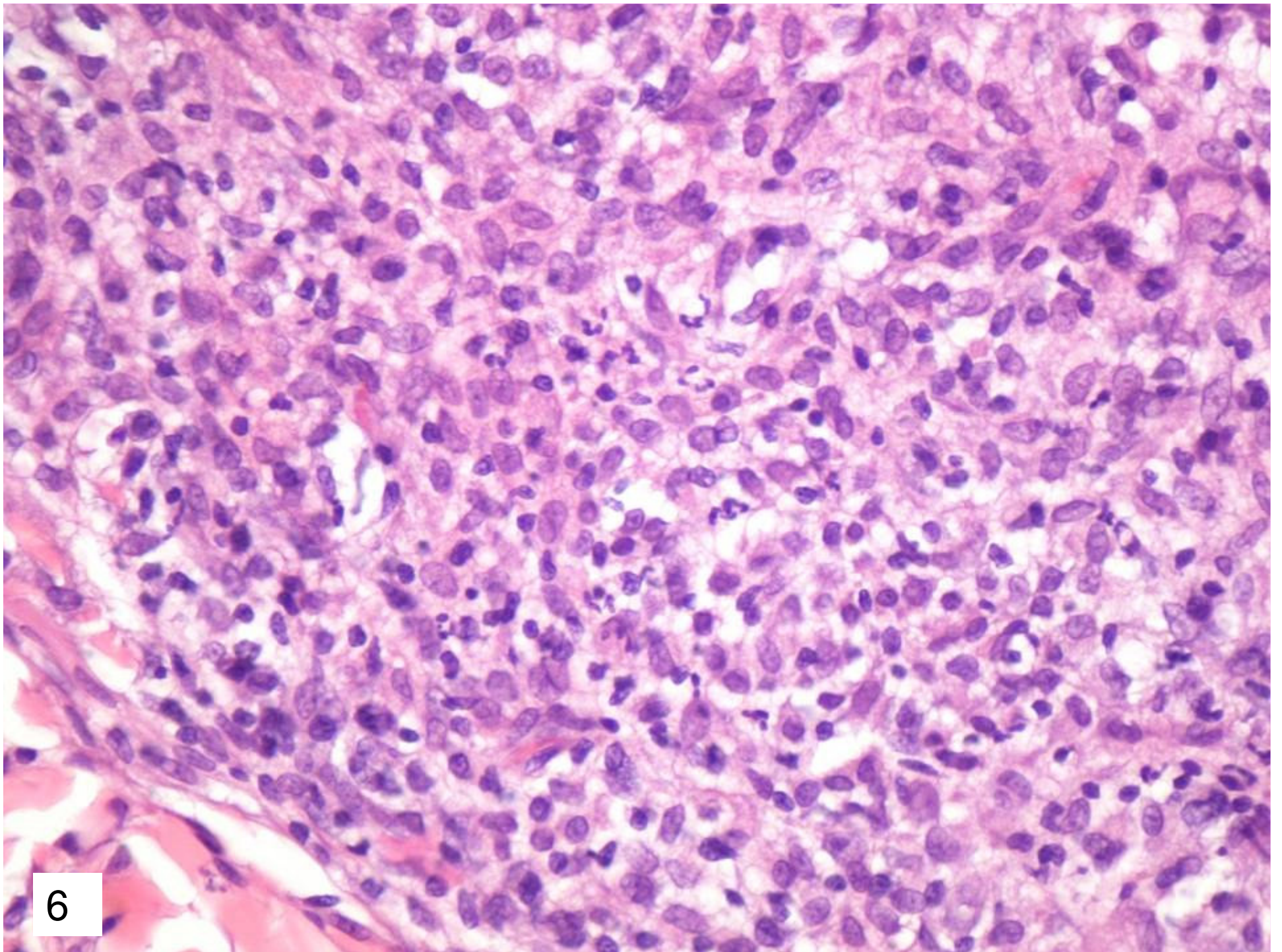
3



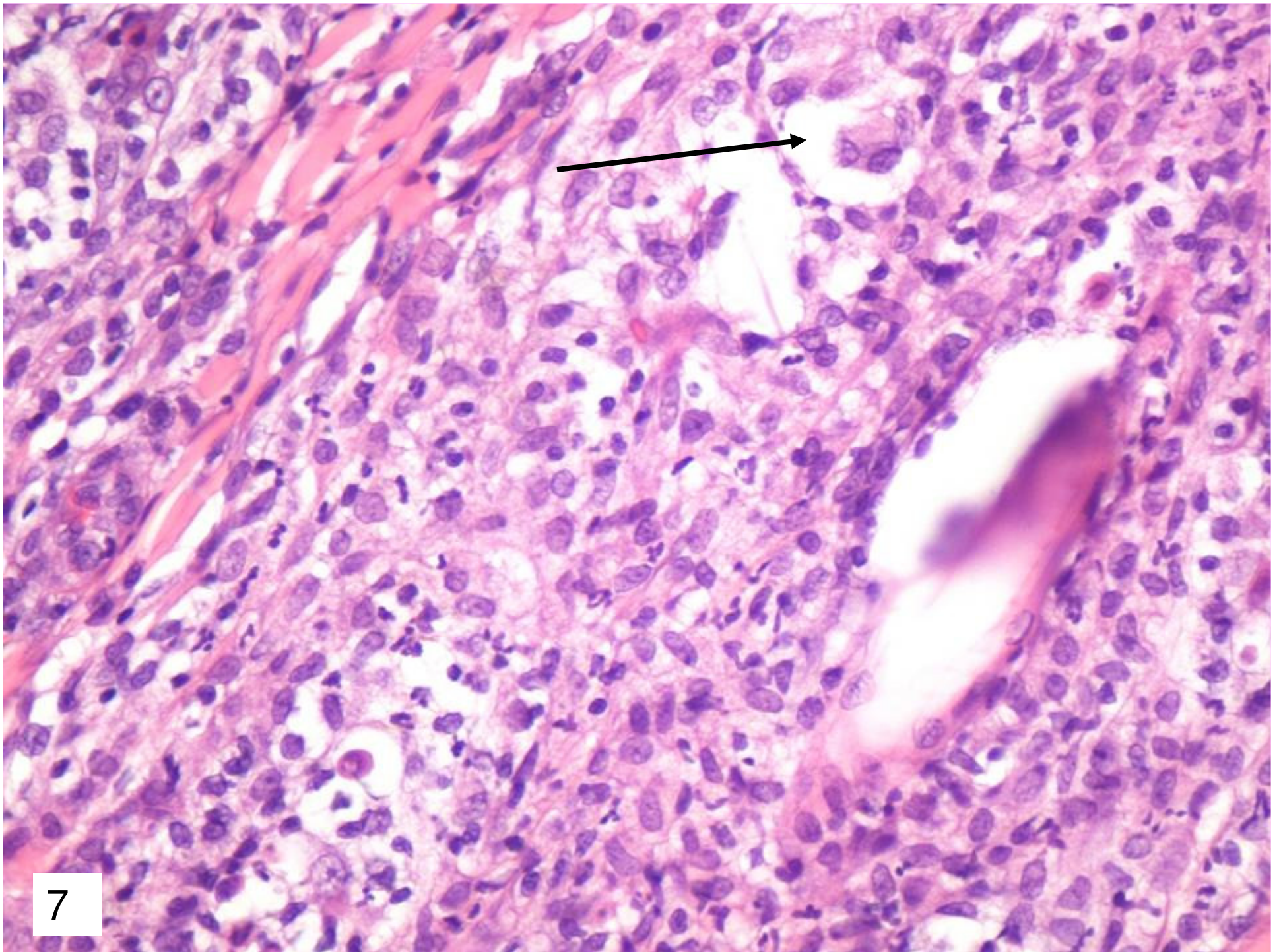
4

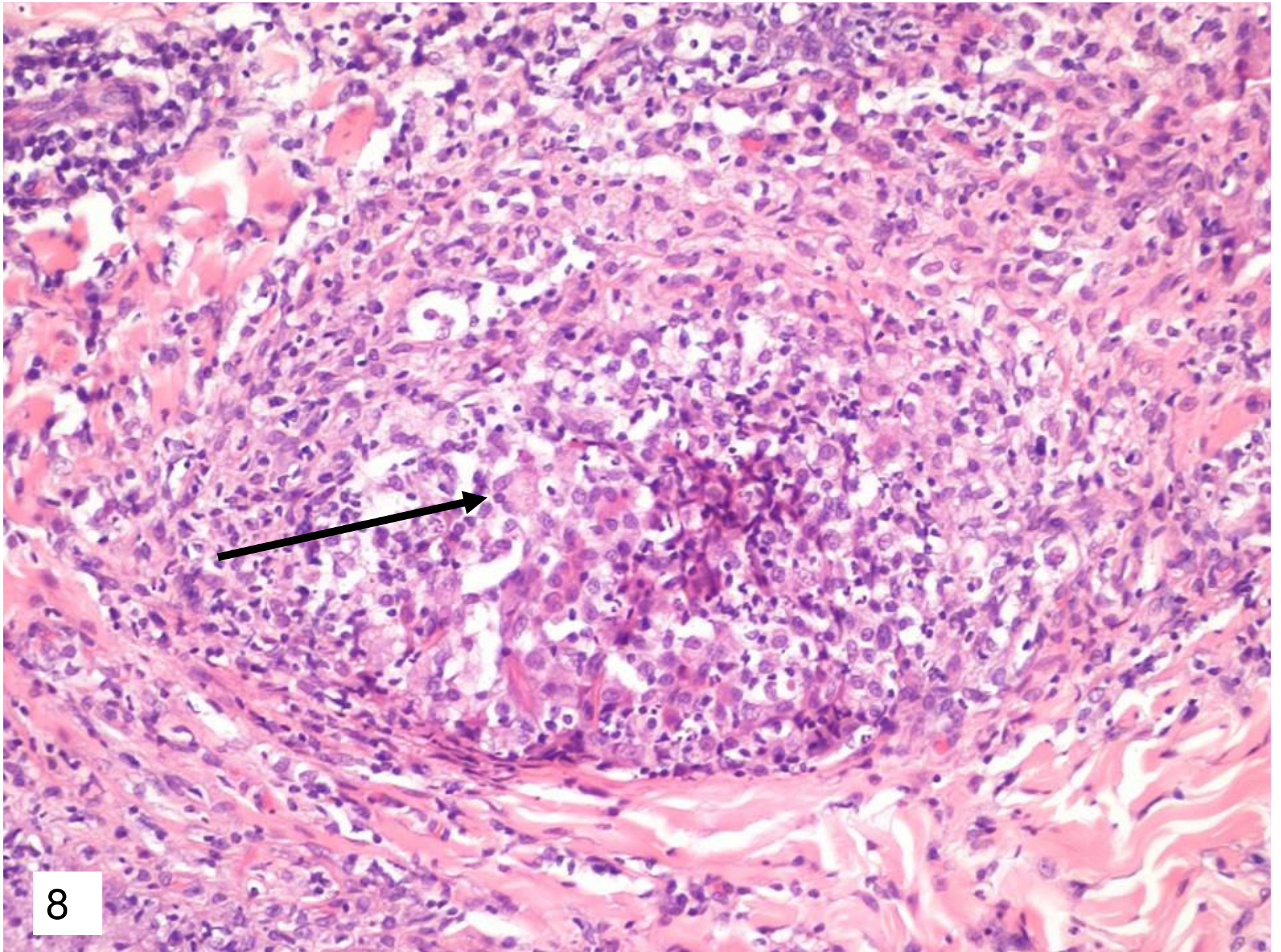


5

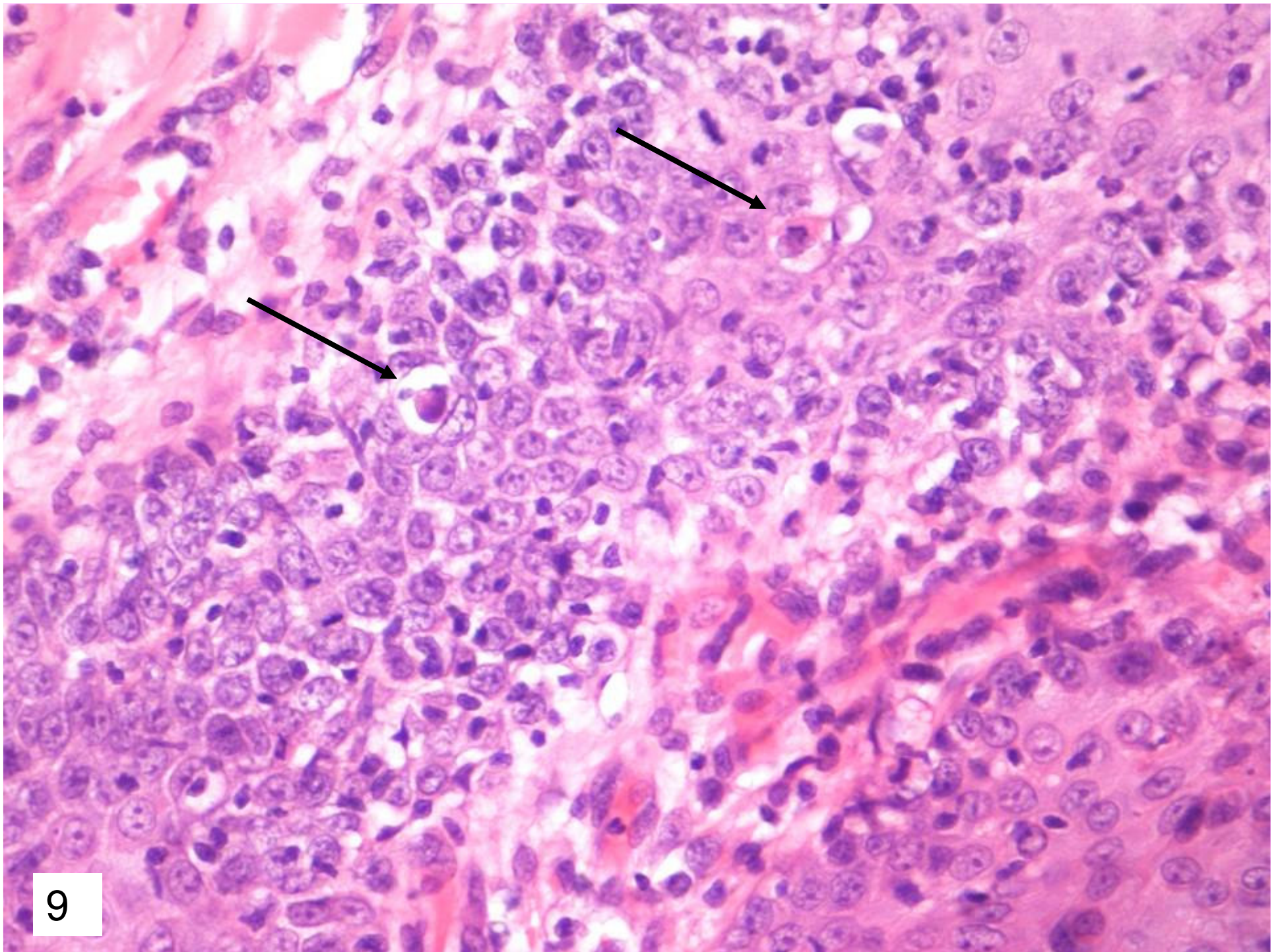


6





8



9

