MANUEL OPERATOIRE ET FORMULAIRE POUR LA REALISATION D'AUTOPSIES DE CROCODILIENS

N° d'autopsie : **En fonction du nombre d'autopsie, un code peut être déterminé : (Pays, *Etat, Espèce, date –année-mois-jours-, n° de rang dans la journée),*** ***ex: I MP, Gg,080129,2 autopsie réalisé en Inde dans l'état du Madhva Pradesh, sur un Gavialis gangeticus,en 2008, le 29 janvier, il s'agit de la seconde autopsie de la journée*)**
Date:
Espèce :
Sexe: Mâle Femelle Inconnu
Taille (cm): **Longueur totale :** **Longueur de la tête:** **Largeur thoracique (avant les membres antérieurs):** **Largeur maximale :**
Masse en kilos: avérée / estimée
Carcasse: Fraîche Moyennement autolysée Autolysée Décomposée
Anamnèse et commémoratifs : **Circonstances de la découverte du cadavre, ne pas oublier de mentionner toute marque, boucle ou autre procédé de marquage.**
Localisation : (Pays, Etat ou département, nom du site, coordonnées GPS)
Vétérinaire(s) réalisant(s) l'autopsie:

Examen nécropsique (H= histopathologie, B=bactériologie, V=recherché de virus, S=étalement sur lame, T= toxicologie, P= photo)

Aspect externe :	**H B V S T P**
Yeux:	**H B V S T P**
Oreille:	**H B V S T P**
Etat général: Obèse / Gras / Bonne condition / Emacié / Cachectique	**H B V S T P**
Dents: (manquantes, translucides)	**H B V S T P**
Mettre l'animal en décubitus dorsal (sur le dos). Inciser la peau le long des deux arcs mandibulaires la mandibule, puis récliner pour découvrir la langue, la glotte et les tonsilles pharyngées.	
Cavité buccale:	**H B V S T P**
Tonsilles pharingées (rechercher des plis signe d'inflammation, du dépôt de fibrine ou autre)	**H B V S T P**
Glotte:	**H B V S T P**

Chez les petits spécimens continuez les deux incisions jusqu'au pelvis en un arc de cercle paramédial. Chez les individus de grande taille (supérieur à 1 mètre) réaliser une seule incision allant du cou jusqu'au pelvis. Dégager dans l'ordre : les poumons, le cœur, le foie, les intestins et l'estomac. Commencer par observer les organes in situ avant d'attaquer la dissection pour les extraire de la cavité cœlomique. Ne pas hésiter à manipuler et palper pour mettre en évidence les adhérences éventuelles et consistances anormales.	
Cavité thoracique: Récliner les poumons pour chercher des fluides péri pulmonaire, de la fibrine, des blessures perforantes… Récolter les fluides pour examen sous lame directe ou cultures.	**H B V S T P**
Cavité péritonéale : Manipuler les intestins et l'estomac pour observer les fluides, des dépôts de fibrine, adhérences, les ruptures d'organes et autres blessures perforantes. Récolter les fluides pour examen sous lame directe ou cultures.	**H B V S T P**
Trachée: (inciser la trachée dans le sens longitudinal pour en observer la muqueuse et les contenus éventuels, mucus)	**H B V S T P**
Thyroïde:	**H B V S T P**
Parathyroïde: (*difficile à trouver, est généralement décelée à l'examen histologique à proximité de la thyroïde*)	

Poumons: (*Palper et observer la surface des poumons, inciser pour observer le parenchyme, les bronches et les bronchioles. Notez que les animaux qui décèdent dans l'eau ont généralement les poumons qui contiennent du liquide ce qui gène l'interprétation de la présence des fluides*). Effectuer des prélèvements d'échantillons pour l'histologie et récolter les parasites éventuels.	**H B V S T P**
Sac et cavité péricardique : (observer par transparence et palper. Si le sac péricardique contient trop de fluide ou des fluides turbides effectuer des prélèvements pour les examens cytologiques (examens directes et cultures)	**H B V S T P**
Cœur (Sur un spécimen fraichement décédé L'atrium est de couleur brun foncé à noir et les ventricules sont roses. Sur les individus en début d'autolyse, les *atrium et ventricules sont de couleur homogène rouge brique. Après examen de l'organe, enlever les ventricules en incisant l'atrium et les ventricules. Placer les ventricules dans un plateau (faire des prélèvements pour l'histophatologie).*	**H B V S T P**

Foie (le foie de grande taille, comprend deux lobes de taille identique. Il sert de séparation entre les cavités thoraciques et abdominal. Il comporte une capsule fibreuse épaisse qui lui confère une couleur grise. La parenchyme hépatique est de couleur brune. L'autolyse ou une période de jeûne prolongée peut être à l'origine d'une coloration grise. Effectuer des prélèvements pour l'histopathologie et réaliser des tampons de coupe de foie.	**H B V S T P**
Corps adipeux (Il est situé sous la anse duodénale. Il est de couleur blanc ivoire et lisse. Lorsqu'il est atrophié le corps adipeux peut être quasi indétectable et n'être constitué que d'une petite langue de tissu rouge. Ceci témoigne d'un statut nutritionnel extrêmement pauvre ou d'une période de jeûne. Libérer le corps adipeux de ses attaches péritonéales et placez le sur le plateau. Sa taille doit être au minimum 3 fois supérieure à celle du ventricule (il peut être jusqu'à 10-15 fois supérieur).	**H B V S T P**
La rate est aisément accessible des deux côtés. 1 sous le lobe droit du foie, soulever le lobe pour exposer le tissu splénique violet foncé, ou 2- Immédiatement en position craniomédial par rapport au corps gras sous l'intestin grêle. Réséquer la rate et la placer sur le plateau. Sa taille doit être de 2/3 du ventricule. Si elle est plus importante ou d'aspect bourgeonnant cela signe une réponse inflammatoire. Effectuer des prélèvements pour l'histopathologie et les tampons.	**H B V S T P**

Système gastrointestinal : Enlever l'ensemble du trachtus digestif *; oesophage, estomac et intestins en coupant le plus près possible du cloaque. Placer l'ensemble sur la paillasse.*	**H B V S T P**
Oesophage: inciser au plus près de la gorge	**H B V S T P**
Estomac : L'estomac occupe la partie droite de la cavité abdominale. Il peut être de taille variable, mais présente toujours une forme ronde et musculeuse. Palper, d'abord sans ouvrir. Noter les dépôts séreux et la présence d'ulcères perforants, les blessures, les lésions parasitaires ect… *Faire une incision pour exposer le contenu. Le récolter dans un seau. La présence de gastrolithes ou de corps étranger est communément observée. Laver les muqueuses et chercher des lésions de la face interne de la paroi de l'estomac. Faire un prélèvement pour l'histopathologie et éventuellement conserver un échantillon de contenu stomacal.*	**H B V S T P**
Anse duodénale : (la forme est propre à chaque espèce) couper une tranche qui inclue les 4 segments de duodenum pour intégrer un fragment de pancréas. Fixer pour l'histopathologie.	**H B V S T P**
Intestins (Palper sur la longueur, puis ouvrir longitudinalement au hasard, ainsi que secteur douteux. Effectuer des prélèvements pour l'histopathologie et réaliser des étalements à partir de grattage de la muqueuse intestinale (recherche de cellules inflamatoires et/ou de parasites)	**H B V S T P**

Pancréas. Effectuer des prélèvements pour l'histopathologie et réaliser des tampons	**H B V S T P**
Cloaque : Assurez vous que le coaque soit extrait avec l'ensemble du trachtus gastrointestinal. Rechercher la présence de bouchons fribrineux, des féces, d'*urine ainsi que de parasites*.	**H B V S T P**
Gonades: (*Attention, la présence d'ovaires inactives peut conduire à une détermination du sexe erronée – chercher avec attention la présence de petits follicules. La taille des testicules varie en fonction de la période.* Effectuer des prélèvements pour l'histopathologie.	**H B V S T P**
Glandes surrénales: (Difficiles à trouver. Adhérente et difficile à discerner du tissu ovarien. Effectuer des prélèvements pour l'histopathologie.	**H B V S T P**

Oviducte. Effectuer des prélèvements pour l'histopathologie.	**H B V S T P**

Reins: (Attachés en partie dorsale de la cavité pelvienne. Enlever avec précaution pour examiner l'ensemble de l'organe. Effectuer des prélèvements pour l'histopathologie et réaliser des tampons.	**H B V S T P**
Articulations: (Ouvrir toutes les articulations. Rechercher la présence de fibrin, de dépôts de cristaux d'urate, des lésions articulaires). Faire des étalements à partir du contenu de l'articulation.	**H B V S T P**
Muscle et graisse de la queue : (*Inciser la queue à peu près approx. jusqu'à la vertèbre . Observer le muscle et la graisse et rechercher les lésions*).	**H B V S T P**
Brain: (Couper le crane longitudinalement, extraire le cerveau avec precaution, faire des tampons et n'effectuer des sections qu'après fixation.C'est le seul organe qui peut être dans le paraformaldehyde en gros morceaux. Fixer 24 à 48h dans le paraformaldehyde avant de le couper).Recueillir pour l'histopathologie.	**H B V S T P**
Humerus: (Récolter un humérus à bouillir et examiner à la recherché de résorbtions osseuse. Garder une référence de long terme pour la population concernée).	

Ratios *Rate*/*Coeur* & *Corp Gras*/*Coeur*: Deux ratios sont effecués *Rate*/*Coeur* (ventricules uniquement) et *Corp Gras*/*Coeur* (ventricules uniquement (le Coeur est toujours affecté d'un coefficient 1, les autres organes sont estimés en pourcentage par exemple un ratio/Coeur de 0.65/1 indique que la rate fait 2/3 du volume du Coeur et 1 ration corps gras/Coeur de 5/1 indique que le corps gras est 5 fois plus gros que le Coeur, accessoirement ces ratios sont ceux d'un animal normal avec des réserves graisseuses modérés mais correctes). Ratio Rate/Coeur= Ratio *Corps gras*/*Coeur* =	

Hypothèse diagnostic :

Liste des échantillons prélevés et destination :

Résultats de laboratoire complémentaires : joindre les résultats de laboratoire lorsqu'ils sont disponibles.