

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques TOUS LES SUJETS SONT A TRAITER

Sujet 1

Un jeune homme de 19 ans présente des adénopathies médiastinales découvertes devant un état fébrile au long cours. Des biopsies chirurgicales par médiastinoscopie sont effectuées.

Question N°1

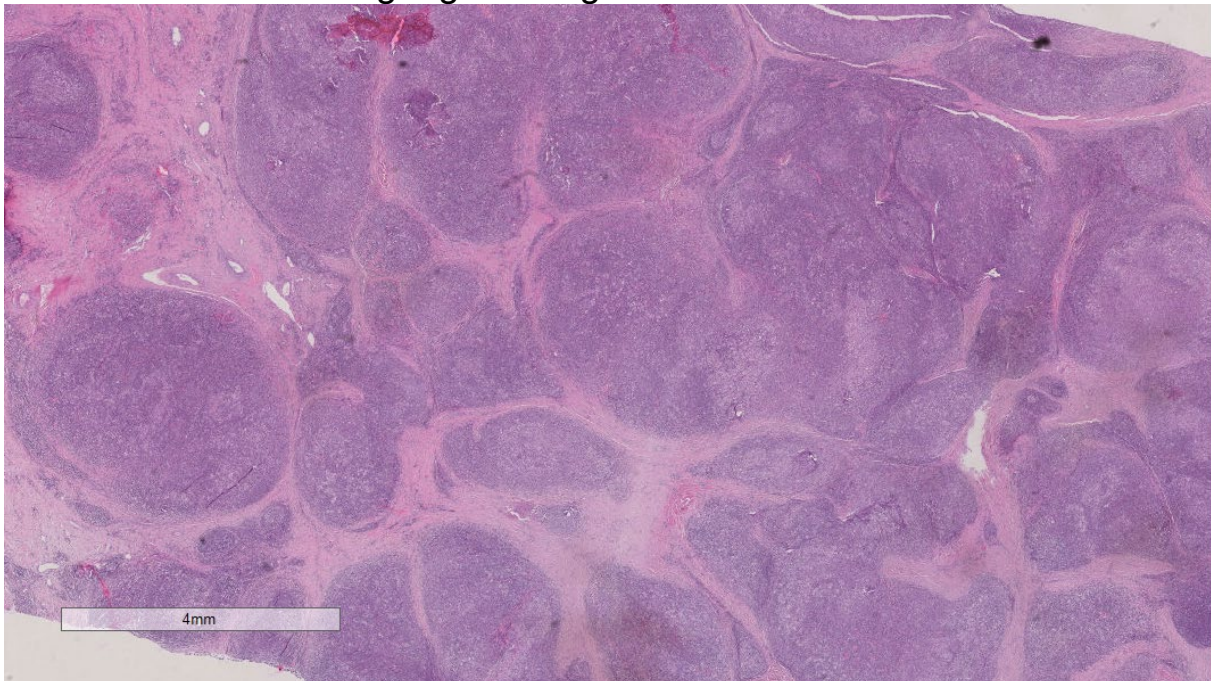
Détailler la prise en charge adaptée des prélèvements communiqués immédiatement dans le service d'Anatomie Pathologique.

Question N°2

Préciser les principales étiologies qui doivent être évoquées

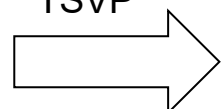
Question N°3

Voici l'aspect histologique représentatif d'une coupe colorée par l'hématéine éosine du ganglion au grossissement x 10.



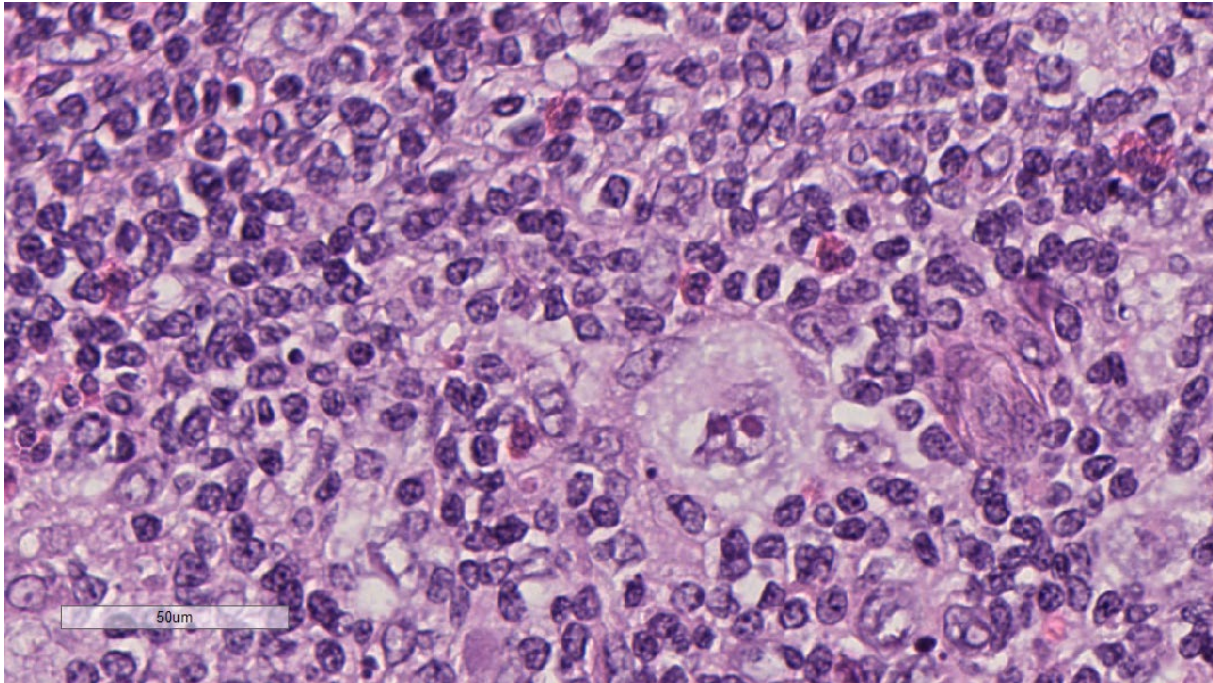
Veuillez décrire les principaux aspects observés :

TSVP



Question N°4

Voici l'aspect histologique des mêmes coupes au fort grossissement (x 40).



Citer les populations cellulaires présentes

Question N°5

Détailler les techniques complémentaires que vous initiez pour confirmer votre diagnostic histologique.

Question N°6

Quelle est la conclusion de votre compte rendu anatomopathologique?

SUJET 2

Quelles sont les données indispensables devant figurer dans un compte-rendu anatomopathologique d'une pièce opératoire d'un cancer infiltrant du sein ?

SUJET 3 QCM

Vous diagnostiquez un carcinome mammaire infiltrant : les récepteurs aux oestrogènes, à la progestérone et HER2 sont négatifs (triple négatif).

Parmi les propositions suivantes, la ou lesquelles sont exactes :

- A : Il s'agit d'une forme de carcinome généralement agressif
- B : Ce type nécessite toujours une chimiothérapie
- C : Il pourrait s'agir d'un carcinome adénoïde kystique
- D : le carcinome tubuleux est le plus souvent un triple négatif
- E : Ce phénotype peut correspondre à un sous-type moléculaire basal-like