

ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUE

Epreuve de vérification des connaissances pratiques

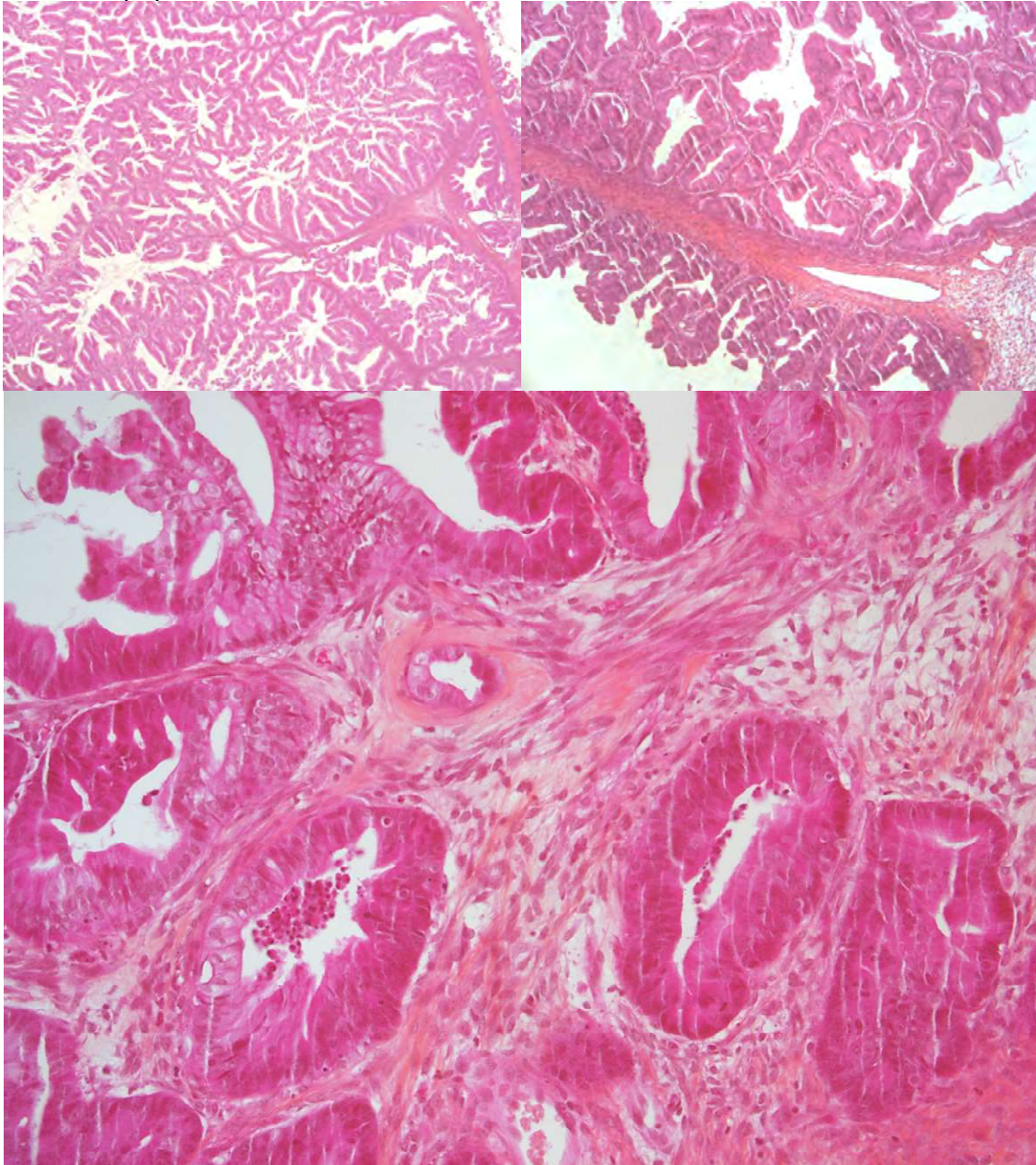
TOUS LES SUJETS DOIVENT ETRE TRAITES

SUJET 1

Une patiente de 57 ans bénéficie d'une annexectomie unilatérale pour une lésion ovarienne droite de 12 cm.

Question 1. Décrivez l'examen macroscopique et les signes à rechercher, jusqu'à la mise en cassette de ce type de pièce opératoire (*avant ouverture, après ouverture, prélèvements à réaliser, et nombre de prélèvements à réaliser*)

Photos microscopiques de la lésion ovarienne :



Question 2. Décrivez l'aspect microscopique de la lésion

Question 3. Quelles sont les deux grandes orientations diagnostiques et leurs arguments ?

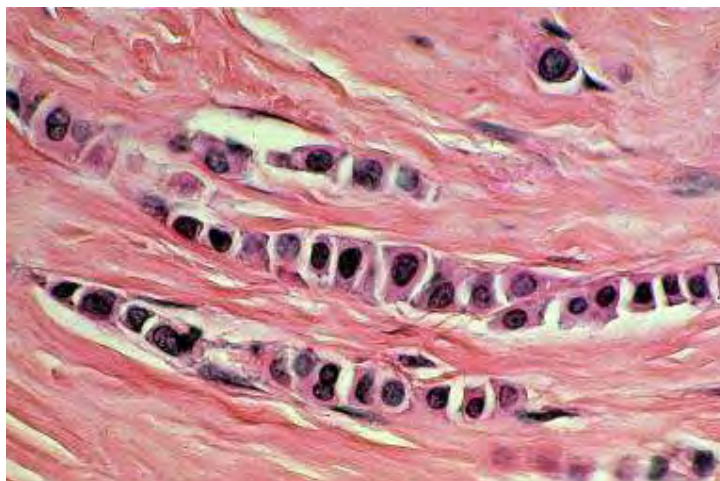
Diagnostic suspecté		
Présentation clinique (unilatéral /bilatéral)		
Taille		
Aspect surface		
Aspect microscopique		

**Vous répondrez sur votre copie en recopiant ce tableau de façon à le remplir.
Le sujet n'est pas ramassé.**

Question 4. Quelles techniques immunohistochimiques faites-vous pour affiner votre diagnostic ?

SUJET 2

Une femme de 62 ans présente une lésion ACR4 du sein droit, quadrant supéro-externe lors de la mammographie de dépistage de 28mm de grand axe. Elle ne présente aucun antécédent personnel ou familial. Elle reçoit un traitement hormonal substitutif de la ménopause depuis cinq ans Elle bénéficie d'une biopsie



Question 1 : Quel est votre diagnostic ?

Question 2 Quels sont les examens complémentaires en immunohistochimie que vous prescrivez pour définir la stratégie thérapeutique ?

Question 3 Quelle est l'anomalie moléculaire caractéristique de ce type histologique ? comment peut-on la mettre en évidence indirectement ?

La patiente est opérée. La tumeur mesure 44mm sur la pièce opératoire, deux ganglions sentinelles sont prélevés et montrent des cellules tumorales isolées.

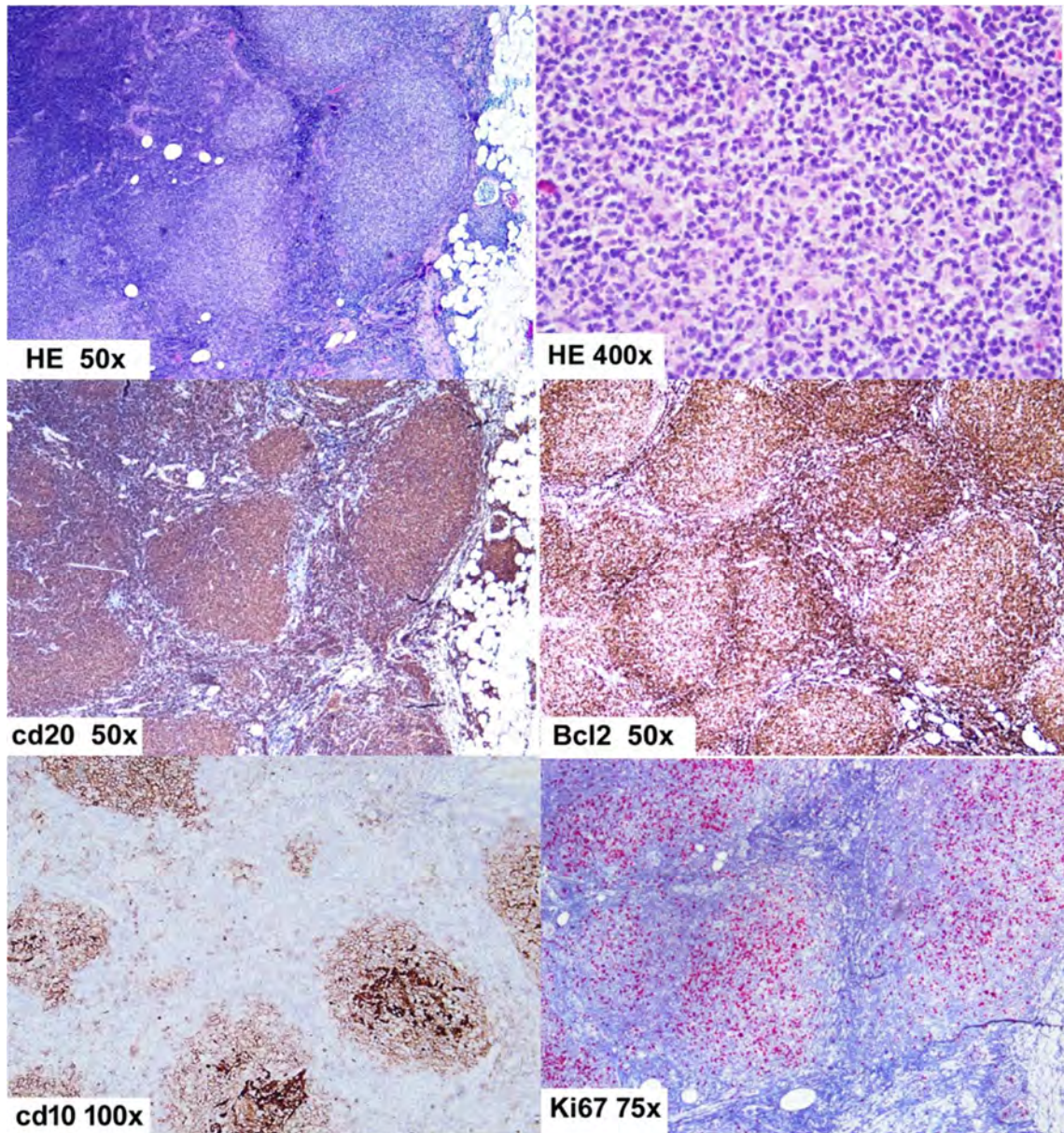
Question 4 : Quel est le pTN ?

Lors de la réunion de concertation pluridisciplinaire se pose la question de la prescription de chimiothérapie sur la taille tumorale et la présence d'embolies péri tumorales.

Question 5 : Quel test moléculaire peut être prescrit pour aider à la décision thérapeutique en donnant une information sur le risque de rechute ? Citer un nom de test

Sujet 3

Homme 71 ans. Antécédents de carcinome urothélial invasif de haut grade de la vessie.
Apparition récente d'un ganglion inguinal droit : exérèse.



Question 1 Quels sont les 8 critères morphologiques et immunohistochimiques qui vont vous permettre de différencier les follicules lymphoïdes réactionnels des follicules tumoraux?

Critère	Réactionnel	Tumoral
Architecture		
Taille		
Macrophages à corps tingibles		
Mitoses		
Polarisation du manteau		
Polarisation du centre germinatif		
Polarisation du Ki67		
Bcl2		

**Vous répondrez sur votre copie en recopiant ce tableau de façon à le remplir.
Le sujet n'est pas ramassé.**

Question 2 : Quels sont, en dehors des follicules les autres modifications morphologiques ou immunohistochimique observées dans ce ganglion ?

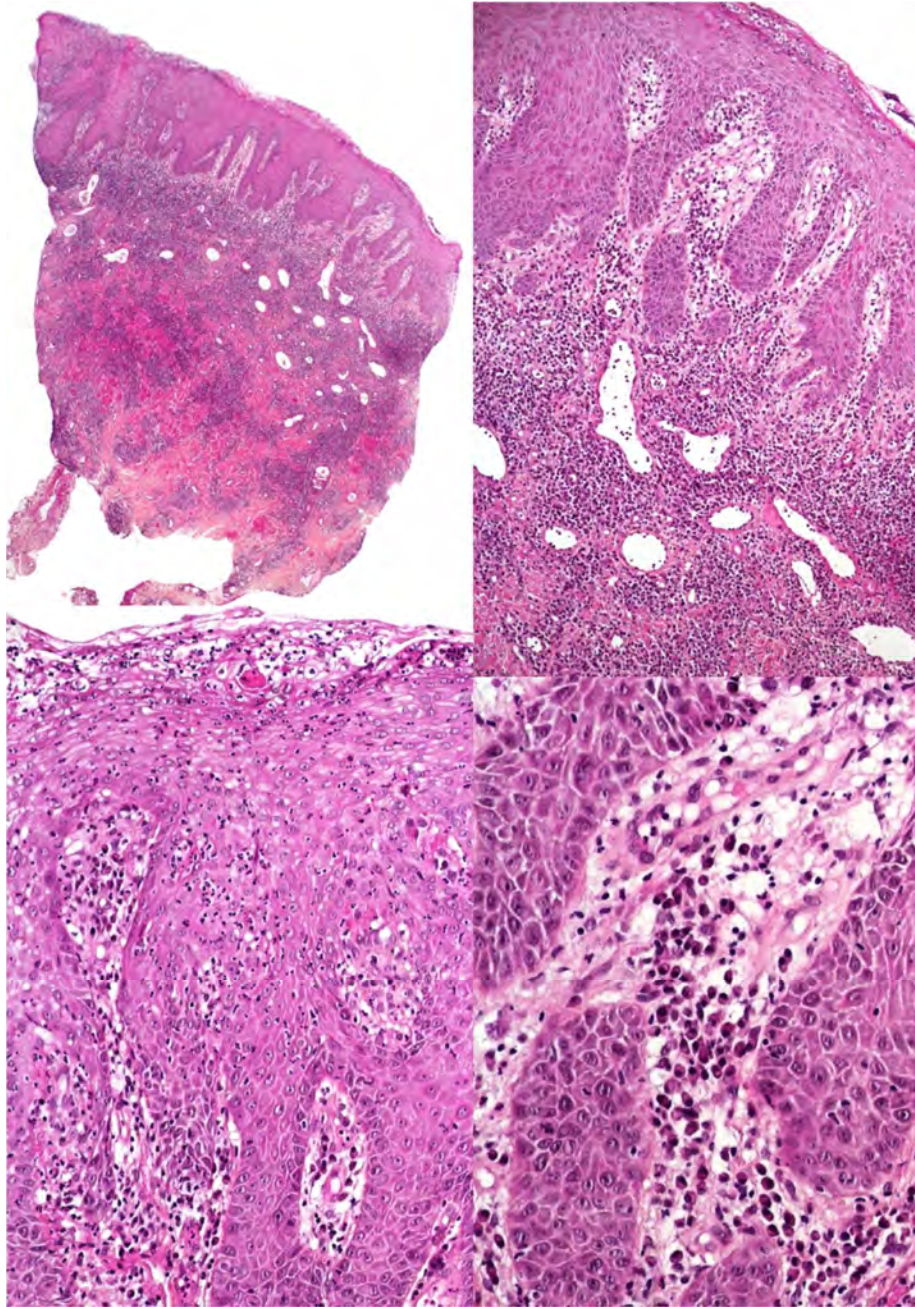
Question 3 : En IHC quel est le panel d'anticorps indispensables à demander (5 à 8 marqueurs maximum) dans le cas présent?

Question 4 : Quel est votre diagnostic final?

Question 5 : Quelle anomalie moléculaire très fréquente attendez-vous dans ce cas ?

Sujet 4

Femme de 52 ans. Lésion ulcérée et bourgeonnante à proximité de l'anus, évoluant depuis plusieurs mois. Examen clinique par ailleurs normal. Notion de rapports sexuels non protégés, il y a plusieurs semaines



Question 1 : Décrivez les lésions histologiques observées

Question 2 : Quel est le diagnostic que vous évoquez en priorité ?

Question 3 : Compte tenu de votre hypothèse quel examen complémentaire nécessaire devez-vous faire à partir de cette biopsie ?

Question 4 : Qu'attendez-vous de cet examen complémentaire (décrire brièvement)

Question 5 : Décrivez brièvement les présentations cliniques classiques de cette maladie