

Dr. Lamia JABRI

Professeur d'Anatomie Pathologique
Ex. Enseignante à la Faculté de
Médecine de Casablanca



CASAPATH

185276

NOM & PRENOM : MOULIM ZOHRA

PRESCRIPTEUR : Dr. BELHOUCINE ABDELFATTAH

RECU LE : 22/11/2023

AGE : 68 ans

EDITE LE : 01/12/2023

Code Patient : 124695

N/REF : 31122220

ORGANE

: Sein droit.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Sein droit: nodule ACR 4 Absence d'adénopathie axillaire.

COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

ETUDE MORPHOLOGIQUE:

Sept carottes biopsiques mesurant entre 0,2 cm et 1,7 cm, inclus en totalité et examinés sur plusieurs niveaux de coupe. L'examen au microscope montre un tissu mammaire siège d'une prolifération carcinomateuse invasive. Elle est agencée en cordons et boyaux au sein d'un stroma fibreux peu inflammatoire. Les cellules tumorales sont de taille moyenne à grande, munies de noyaux grossièrement arrondis, à chromatine dense, s'entourant de cytoplasmes clairs ou éosinophiles. L'index mitotique est d'environ 21 mitoses / 10 champs au fort grossissement. Absence d'emboles carcinomateux. Il n'est pas vu de composante carcinomateuse intracanalalaire sur ces prélèvements.

ETUDE IMMUNOHISTOCHIMIQUE SUR COUPES EN PARAFFINE SUR AUTOMATE BENCHMARK DE VENTANA :

- L'étude des récepteurs hormonaux RE (SP1), RP(1E2) montre :

RE : 100% de cellules positives - Intensité : forte - Témoin positif.

RP : 10% de cellules positives - Intensité : modérée - Témoin positif.

- L'étude de la surexpression de HER2 déterminée avec l'automate Benchmark de Ventana, anticorps 4B5 montre: Score (0+), soit absence de marquage membranaire des cellules tumorales témoin d'une absence de surexpression de HER2.

- L'étude de l'index de prolifération par le Ki67 montre un marquage nucléaire de 60% des cellules tumorales, témoin d'un index de prolifération élevé.

CONCLUSION:

- Carcinome mammaire peu différencié et invasif de type NOS, de grade SBR II (3+2+2) sans emboles carcinomateux ni composante intracanalalaire sur ces prélèvements.

- Profil luminal B: Expression des récepteurs oestrogéniques et progestéroniques. Absence de surexpression de HER2 (0+). Index de prolifération élevé.

Signé : Dr. Amal BENKIRANE

Pr. Amal BENKIRANE

Anatomo-Pathologiste

Centre de Pathologie Casapath

5, Rue des Hôpitaux-Rés. du parc Casablanca

Tél.: 05 22 22 13 46 / 66 - Fax: 05 22 22 14 24

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 20/11/2023

DR. BOUCHRA SBAI

Mme. MOULIM ZOHRA

COMPTE RENDU

MAMMOGRAPHIE NUMERISEE :

Indication :

- 68 A/ 1 P/ dernier bilan mammographique 2018 / hysterectomie en 2000, antécédents de néo du sein (sœur) / Nodules du sein droit.

Technique :

- Examen réalisé en incidences de face de profil et de profil axillaire avec tomosynthèse en incidence de face.
- Mammographe General Electric installé en 2021 numérisé avec tomosynthèse, 2D synthétique et auto-compression.

Résultat :

- Seins de volume et de densité symétrique, partiellement graisseux type B
- **Sein droit**, présence à cheval des quadrants inférieurs d'une opacité arrondie à contours spiculés siège de microcalcifications
- Il s'y associe la présence de quelques nodules dont un au niveau du QSE et l'autre au niveau périaréolaire
- Epaississement avec rétraction du derme en regard de la formation spiculées sus décrite
- Absence de foyer de micro calcifications d'allure suspecte .
- Prolongement axillaire libre.
- **Sein gauche**, absence de lésions suspecte
- Petit foyer de microcalcifications ronde des QSI d'aspect bénin
- Absence de désorganisation architecturale décelable.
- Prolongement axillaire libres.

ECHOGRAPHIE MAMMAIRE:

- **Sein droit**, présence à la jonction des quadrants inférieurs sur un rayon de 6h à environ 0.5 cm de la PAM d'une formation hypoéchogène hétérogène atténuante à contours spiculés à grand axe perpendiculaire à celui de la peau ; responsable d'une rupture des travées postérieures. Il mesure 23x19 x16 mm
- Présence en sus aréolaire d'un nodule adjacent à la formation sus décrite ovalaire hypoéchogène mesurant 7x5 mm associé à un nodule à la jonction des QE mesurant 8 x6mm
- Aspect épaisse de la peau en regard mesurant 5 mm d'épaisseur
- Absence d'adénopathie du prolongement axillaire.
- **Sein gauche**, absence de nodule solide ou kystique.
- Absence de désorganisation architecturale
- Absence d'adénopathie du prolongement axillaire.

....

Radiologie Zerkouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille
Ancien PH des Hôpitaux de France

Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Mme. MOULIM ZOHRA

Conclusion :

Sein droit :

- Aspect écho-mammographique d'une lésion fortement suspecte à la jonction des quadrants inférieurs associées à des nodules satellites dans le même sein. A confronter aux données histologiques. Une IRM mammaire est aussi indiquée devant la présence de nodules satellites : multicentricité ?

Sein gauche :

- Petit foyer de microcalcification ronde du QSI.
- Examen classé ACR 4c à droite et ACR 3 à gauche.

Dr. Abdelaziz ZOUAOUI

Laureat de la Faculté de Médecine d'Amiens

Spécialiste en Imagerie du Sein

DR. A. ZOUAOUI DR. A. FAHL

Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni

Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091142794

DR. A. FAHL Amine

Medecin Radiologue

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 31556 Mot de Passe : 17685

Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39