

Laboratoire de pathologie • Pathology Center

Dr. Meryem Charkaoui

Diplômée de l'Université Claude Bernard de Lyon - France
Casablanca, le 23 mars 2022.

109322

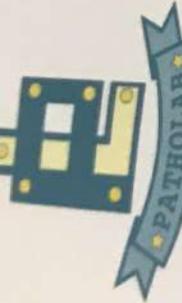
Nref. 2200287.

Nom et prénom : MOUSSAME Mohamed.

Prélèvements : 1/Colectomie gauche.

RC : Tumeur occclusive du sigmoïde.

Examen demandé par le Dr HARIT Mohamed.



109322

Age : 75 ans.

RC : Tumeur occclusive du sigmoïde.

Examen demandé par le Dr HARIT Mohamed.

*MACROSCOPIE:

La pièce de colectomie gauche adressée fermée, mesure 37cm de long à l'état fixé. Son diamètre (perforée ??) de 4cm de hauteur. RO. Le reste de la muqueuse colique comporte 2 polypes en amont de la tumeur mesurant 11mm et 7mm de diamètre et un polype sessile de 12mm à 1cm de la trache chirurgicale distale. Sur tranches transversales étagées, la tumeur sigmoïdienne infiltré largement la musculeuse et enlevant focalement le plan graisseux péri colique (T3). La dissection du tissu graisseux péri et mesocolique permet de prélever 9 ganglions locorégionaux mesurant entre 2mm et 7 mm de diamètre. Sont adressés séparément un appendice de 13cm, un nodule métastatique hépatique de 3cm de diamètre et du liquide d'ascite pour étude cytologique.

*HISTOLOGIE:

1°/Tumeur sigmoïdiennne: 3 prélevements sont réalisés à ce niveau. L'aspect histologique global observé sur les sections tumorales examinées est celui d'un Adenocarcinome Lieberkühnien moyennement différencié par places nécrosé, ulcéré, infiltrant toute l'épaisseur de la paroi colique, atteignant la sous-séreuse et focallement le plan graisseux (Stade pT3) avec foyer évoquant une perforation; lésion composée de glandes ou de taille variable, et de massifs cribiformes à lumières étroites. L'épithélium cylindrique glandulaire éosinophile monstre des noyaux cellulaires volumineux très atypiques et hyperchromatiques, fortement nucléolés, entassés, souvent stratifiés, parfois en mitose. La stroma réaction est fibro-inflammatoire et on relève des plages tumorales à cellules lysées ou nécrosées en profondeur, avec engainement nerveux focal et angi-invasion veineuse.

2°/Polypes coliques: L'aspect observé est celui de polype adénomateux tubuleux en dysplasie de bas et de haut grade.

3°/Ganglions locorégionaux: identification de 3 ganglions lymphatiques métastatiques parmi les 9 ganglions prélevés (Stade minimum pN1b).

4°/Colllerettes d'anastomose: Saines (RO); ces 2 collerettes sont constituées par une muqueuse colique et rectale micro-congestive, sans lésion histologique notable.

5°/Appendice: pas d'aspect lésionnel sur les sections appendiculaires transversales et longitudinale analysées. Pas de néoplasie sous-jacente.

6°/Nodule hépatique: L'aspect histologique observé est celui d'une métastase largement nécrosée de la lésion adénocarcinomateuse primitive sigmoïdienne.

7°/ Cytologie –Liquide d'ascite: Les 3 spots de cytacentrifugation obtenus sont légèrement étales et colorés selon la technique standard de Papanicolaou. Les préparations cytologiques examinées sont caractérisées par un fond +/- azurophile, inflammatoire, parsemé de globules rouges et d'éléments leucocytaires essentiellement lymphocytaires, auxquels sont mêlés des polymorphonucléaires épars. D'autre part on décrit des cellules mésothéliales non atypiques éparses ou en agrégats, accompagnées d'éléments histiocytaires de petite taille, au noyau reniforme. Repère d'amas cellulaire atypique ou cohésif suspect de malignité.

CONCLUSION: Adénocarcinome Lieberkühnien sigmoïdien occlusif moyennement différencié, ulcéro-infiltrant, panpariéital, partiellement nécrosé, de 4cm de hauteur, avec foyer évoquant une perforation ; RO, STADE pT3 pN1b (3ggs+9) M1 (métastase hépatique), Pn1, avec angi-invasion veineuse.

*Appendice, sans aspect lésionnel notable. Pas de néoplasie sous-jacente.

*Cytologie péritonéale inflammatoire, sans amas cellulaire suspect de malignité.

Meryem
Pai
89, Bd Rahal El Meshini
الطباطبى - الثالث - الدار البيضاء
59, Bd Rahal El Meshini - Casablanca - 3ème Etage - Casablanca
Taxe Professionnelle : 2430.500
59, Bd Rahal El Meshini - Casablanca - 3ème Etage - Casablanca
Taxe Professionnelle : 2430.500