

ANATOMO-CYTO- PATHOLOGIES

UE6

2022 - 2023

A propos du conditionnement des prélèvements à visée anatomopathologique, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A. La congélation est indiquée en cas de suspicion de lymphome ou de sarcome.
- B. Il est recommandé de respecter une proportion d'un volume de formol pour dix volumes de prélèvement.
- C. La fixation en totalité dans le formol est recommandée en cas de suspicion de maladie cutanée auto-immune.
- D. La conservation dans un récipient sec hermétique et à température ambiante permet d'éviter l'autolyse.
- E. La fixation dans le formol est recommandée si un examen extemporané est nécessaire.

Parmi les situations suivantes, laquelle (lesquelles) peu(ven)t constituer une indication d'examen extemporané ?

- A. Diagnostiquer le sous-type d'un lymphome.
- B. Déterminer la nature tumorale ou non d'une lésion.
- C. Différencier une lésion bénigne d'une lésion maligne.
- D. Déterminer l'indice de prolifération pour évaluer le pronostic d'un cancer.
- E. Evaluer des limites de résection en cas de pathologie tumorale.

2021 - 2022

Dans laquelle (lesquelles) de la (des) situation(s) clinique(s) suivante(s) la congélation d'un fragment biopsique est-elle recommandée ?

- A. Volumineux ganglions lymphatiques avec altération de l'état général chez un homme de 70 ans.
- B. Tumeur bourgeonnante de la peau chez un homme de 82 ans.
- C. Lésions cutanées érythémateuses inflammatoires chez une femme de 34 ans.
- D. Tumeur surrénalienne chez un enfant de 2 ans.
- E. Tumeur profonde nécrotique intramusculaire de la cuisse chez un homme de 41 ans.

Un homme de 19 ans présente depuis 24 heures une douleur avec défense en fosse iliaque droite. Une appendicectomie est réalisée et le prélèvement est transmis au laboratoire pour analyse anatomopathologique. Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A. La fibrose sera vraisemblablement abondante et au premier plan.
- B. On observera probablement un infiltrat inflammatoire riche en plasmocytes.
- C. En cas d'accumulation de pus dans la lumière appendiculaire, il s'agira d'un empyème.
- D. En cas d'association à une nécrose extensive, il s'agira d'une appendicite gangréneuse.
- E. L'atteinte appendiculaire est vraisemblablement liée à une infection bactérienne.

Parmi les propositions suivantes, laquelle (lesquelles) est (sont) une (des) indication(s) d'examen extemporané ?

- A. Recherche de marqueurs pronostiques d'un cancer afin de déterminer le risque de récurrence.
- B. Détermination du sous-type d'un sarcome.
- C. Examen de berges cutanées de résection d'un cancer pour déterminer si l'exérèse est complète.
- D. Recherche de cible(s) thérapeutique(s) dans les cellules tumorales en vue de prescrire une thérapie ciblée.
- E. Distinguer une tumeur bénigne d'une tumeur maligne au cours d'une intervention chirurgicale.

2020 - 2021

A propos du conditionnement des prélèvements à visée anatomopathologiques, quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) ?

- A. Le prélèvement doit être entièrement fixé en cas de biopsie chirurgicale d'une tumeur chez l'enfant.
- B. Pour un examen extemporané, le prélèvement est adressé au laboratoire, immergé dans le formol.
- C. Pour une fixation optimale, il est recommandé d'utiliser au moins 10 volumes de formol pour 1 volume de prélèvement.
- D. En cas de suspicion de lymphome, le prélèvement doit être entièrement congelé.
- E. Si l'on suspecte une pathologie inflammatoire rénale, il est recommandé de congeler une partie du prélèvement afin de pouvoir réaliser de l'immunofluorescence.

2022 - 2023

A est vraie

A. Vrai : Lors de suspicion de lymphome ou de sarcome, on envoie le prélèvement frais au laboratoire pour pouvoir faire de la congélation de tissu tumoral à but sanitaire avant la fixation, pour pouvoir faire de la biologie moléculaire (ou congeler une partie et fixer dans le formol le reste

B. Faux : C'est l'inverse : 10 volumes de formol pour 1 volume de prélèvement.

C. Faux : On va au contraire plutôt congeler une partie du prélèvement.

D. Faux : C'est la fixation qui va empêcher l'autolyse du prélèvement.

E. Faux : Il ne faut justement pas fixer s' il y a une demande d'examen extemporané. Le prélèvement devra donc être envoyé très rapidement au laboratoire.

B, C et E sont vraies

A. Faux : L'examen extemporané ne sera pas assez précis pour déterminer le sous-type d'une tumeur.

B. Vrai : Notamment pour différencier un caractère inflammatoire ou tumoral.

C. Vrai : C'est aussi une indication à bien connaître de l'examen extemporané.

D. Faux : Il faudra réaliser d'autres examens pour connaître cet indice de prolifération.

E. Vrai : C'est aussi une des 5 indications à retenir.

2021 - 2022

A,C,D et E sont vraies

A. Vrai : On congèle une partie de la biopsie lorsqu'on a une suspicion de lymphome, un sarcome, une tumeur pédiatrique et des pathologies inflammatoires. Dans ce cas, il ne faut pas fixer les prélèvements.

B. Faux : Cf. A

C. Vrai : On congèle pour pouvoir ensuite faire un examen en immunohistologie comme il s'agit d'une pathologie inflammatoire.

D. Vrai : Il s'agit d'une tumeur pédiatrique.

E. Vrai : Tumeur profonde de la cuisse= sarcome. Donc on congèle une partie.

C, D et E sont vraies

A. Faux : L'appendicite est une inflammation suppurée.

B. Faux : On observe la présence de polynucléaires neutrophiles altérés (pyocytes).

C. Vrai : L'appendicite est un emphysème qui est une suppuration collectée dans une cavité naturelle préexistante.

D. Vrai : Une inflammation gangréneuse est une nécrose tissulaire extensive.

E. Vrai : L'appendicite est une infection suppurée par des bactéries dites pyogènes (staphylocoque, streptocoque, pneumocoque, etc.).

C et E sont vraies

A. Faux : Cf. D

B. Faux : Il permet de déterminer la nature tumorale d'une lésion mais il n'est pas assez précis pour déterminer un sous-type.

C. Vrai

D. Faux : Un examen extemporané est réalisé seulement s'il y a un impact sur l'acte chirurgicale en cours. De plus, il est moins fiable que les autres techniques anatomopathologiques.

E. Vrai : Cf. D

2020 - 2021

C et E sont justes.

A. Faux : En cas de tumeur pédiatrique, on envoie le prélèvement frais pour faire de la congélation avant la fixation afin de réaliser de la biologie moléculaire.

B. Faux : On ne réalise pas de fixation en cas de demande d'examen extemporané puisque cet examen se fait dans l'heure (voir les minutes) qui suivent.

C. Vrai : Il faut y avoir 10 fois plus de formol que de prélèvement.

D. Faux : On congèle seulement une partie (pour réaliser la biologie moléculaire) et on fixe le reste.

E. Vrai : Dans ce cas, on congèle immédiatement un fragment dans un tube d'azote, et on fixe un autre fragment dans le formol.