

Dr BRUELLE - Dr DUPIAS - Dr ETCHANDY - Dr EYREMANDI - Dr GINESTET
Dr LEINER - Dr MANENT - Dr WUTTHIER

JG / ET
Examen concernant
Monsieur DUVERGER GERARD
13/02/1946

Mr le Docteur CHEVALLIER Philippe
POLYCLINIQUE DE NAVARRE
8 BOULEVARD HAUTERIVE
64000 PAU

Prescrit le 11/02/2022
Vos réf. : 2205620

Enregistré le 11/02/2022

Copie adressée au(x) : POLYCLINIQUE DE NAVARRE, M. le Docteur JOMIN Eric
Sous le numéro **22H03285**

RESECTION PROSTATIQUE

Renseignements cliniques : cancer de la prostate envahissant le col vésical.

Copeaux de résection pesant 22 grammes inclus en totalité (7 blocs).

Sur le plan microscopique, on observe sur 80 % des copeaux de résection, une prolifération carcinomateuse peu différenciée, agencée en plages, mais présentant un contingent papillaire superficiel. La tumeur est mêlée à d'abondants remaniements nécrotiques. Les noyaux sont volumineux, fortement nucléolés. Les mitoses sont fréquentes. Il existe des copeaux de prostate sans image d'infiltration et contenant des glandes normales. De rares fragments de tissu musculaire lisse paraissent infiltrés par la lésion.

L'examen immunohistochimique réalisé montre que la lésion tumorale est PSA-, CK+, CK20- sauf des rares papilles, Gata3+, P63+. Les marqueurs neuro-endocrines sont négatifs (chromogranine et synaptophysine).

CONCLUSION :

80 % des copeaux de résection sont le siège d'un carcinome peu différencié dont l'aspect morphologique associé aux résultats immunohistochimiques sont compatibles avec un **CARCINOME UROTHELIAL DE HAUT GRADE (GRADE 3) INFILTRANT**.

Il existe un aspect compatible avec une infiltration musculaire débutante (pT2).

Les résultats immunohistochimiques vont à l'encontre d'une tumeur d'origine prostatique.

Pau, le 14/02/2022

Docteur C. ETCHANDY LACLAU