

Présentation de cas examiné lors de la réunion du 11/09/2018

Ce cas a été présenté par le Dr Joelle REYRE, pathologiste exerçant à Toulouse.

Renseignements cliniques

Patiente de 58 ans porteuse d'une masse bilobée de 13 mm située au niveau du QSE du sein gauche.

Microscopie

La lésion correspond à un carcinome adénoïde kystique d'architecture tantôt tubuleuse tantôt massive ou cribriforme, constitué d'un double contingent cellulaire :

- un contingent fait de petites cellules basaloïdes,
- un contingent de cellules épithéliales de plus grande taille.

Si elle devait être gradée, cette prolifération serait de grade I selon Elston et Ellis (2+2+1).

Evaluation immunohistochimique

Le phénotype de la lésion est :

- RE-, RP-, HER2-
- Ki67 faible 5% à 10%
- CD117+
- Cellules basaloïdes, myoépithéliales : P63, CK5/6+
- Cellules épithéliales glandulaires: CK7 + intense
- FISH MYB : en cours

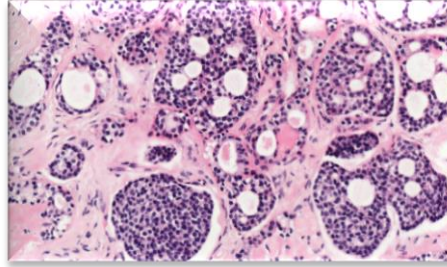


Figure 1 : 18T042105_HE_20 X

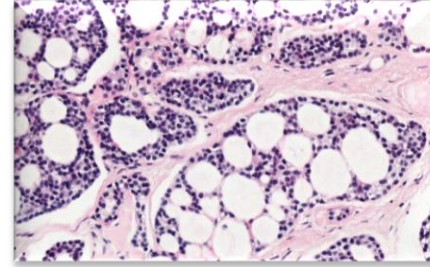


Figure 2 : 18T042105_HE_30 X

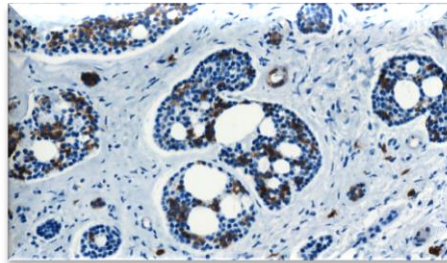


Figure 3 : 18T042105_CD117_20 X

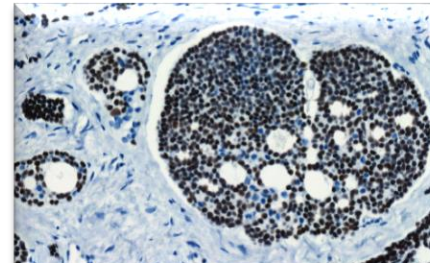


Figure 4 : 18T042105_P63_20 X

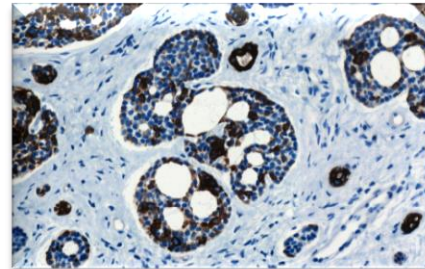


Figure 5 : 18T042105_CK7_20 X

Conclusion

Carcinome adénoïde kystique du sein gauche de grade I de Elston et Ellis, RE-, RP- et sans surexpression de HER2.

Prochaine réunion accessible en télépathologie: 16 octobre 2018 16h

Contact : [Senopath](http://senopath.fr)
Plateforme IMAG'IN IUCT-O