

Présentation de cas examiné lors de la réunion du 20/11/2018

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

Renseignements cliniques

Patiente de 70 ans porteuse d'une lésion du sein droit ACR4c.

Microscopie

Prolifération carcinomateuse d'architecture cribiforme ou massive composée de deux types cellulaires : des cellules glandulaires et des cellules myoépithéliales.

Cette prolifération est de grade II selon Elston et Ellis (2+1+1).

Evaluation immunohistochimique

Le phénotype de la lésion est :

- RE-, RP-, HER2-
- Ki67 5 à 10 %
- Cellules glandulaires : CK7+, CD117+
- Cellules myoépithéliales : CK5/6+, p63+

Biologie moléculaire

Réarrangement du gène MYB

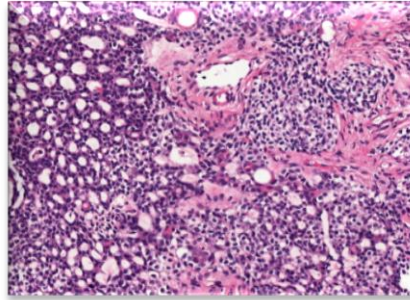


Figure 1 : 18T052311_HE_10 X

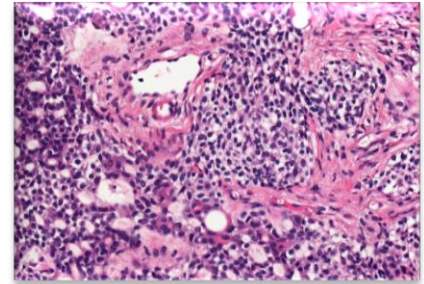


Figure 2 : 18T052311_HE_20 X

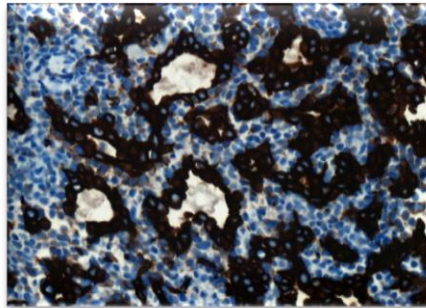


Figure 3 : 18T052311_CK7_20 X

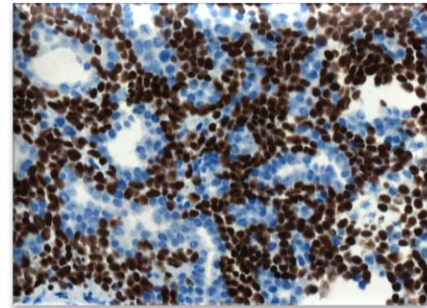


Figure 4 : 18T052311_p63_20 X

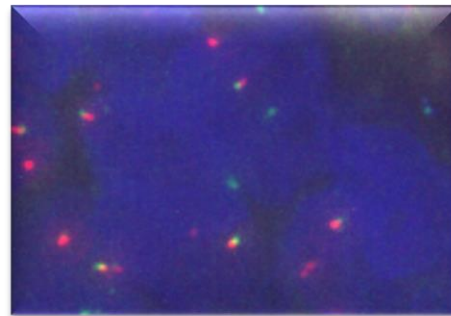


Figure 5 : 18T052311_FISH_MYB_100 X

Conclusion

Aspects morphologique, immunophénotypique et moléculaire en rapport avec un carcinome adénoïde kystique mammaire.

Prochaine réunion accessible en télépathologie: 18 décembre 2018 16h

Contact : [Senopath](#)

[Plateforme IMAG'IN IUCT-O](#)