



Présentation de cas examiné lors de la réunion du 08/10/2019

Ce cas a été présenté par le Dr Raphaëlle DUPREZ-PAUMIER, pathologiste exerçant au sein de l'Institut Universitaire du Cancer à Toulouse.

Renseignements cliniques

Nodule du sein droit chez une patiente de 69 ans.

Microscopie

Carcinome adénoïde kystique d'architecture majoritairement cribriforme avec pseudokystes, plus rarement tubulaire ou trabéculaire. La prolifération est constituée d'une double population cellulaire :

- Un contingent de petites cellules basaloïdes (p63+),
- Un contingent de cellules épithéliales légèrement plus grandes et éosinophiles (CK7+).

Il s'agit d'un grade I de Elston et Ellis (2+2+1, dont 1 pour les mitoses (0.8 mitose / mm²)).

La stroma réaction est fibreuse et peu inflammatoire. Il n'est pas observé de contingent carcinomateux in situ ni d'image d'embolo carcinomateux péri-tumoral.

Evaluation immunohistochimique

Le phénotype de la lésion est :

- RE-, RP-, HER2-
- Ki67 : 5 %
- Ckit + faible
- CK14+, CK7+, p63+

Biologie moléculaire

Réarrangement du gène *Myb* en hybridation in situ.

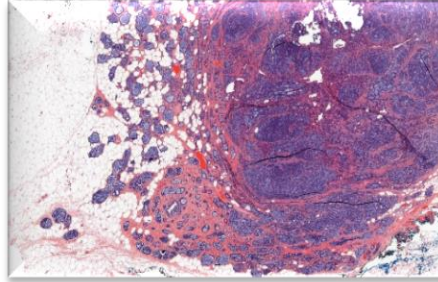


Figure 1 : 19T042288_HE08_2.4 X

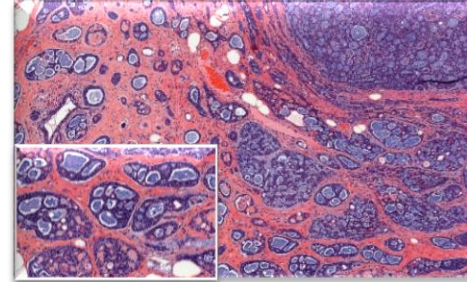


Figure 2 : 19T042288_HE08_7.6 X

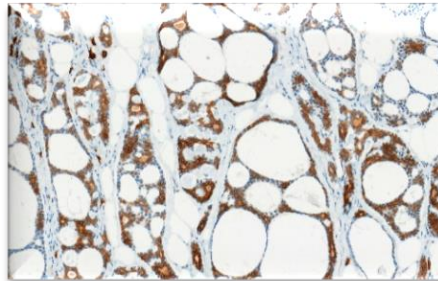


Figure 3 : 19T042288_CD117_18.5 X

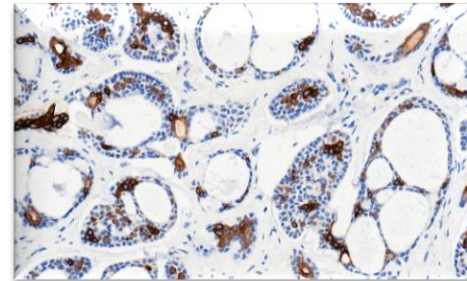


Figure 4 : 19T042288_CK7_30.5 X

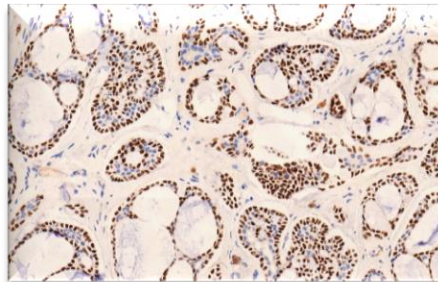


Figure 5 : 19T042288_P63_27.1 X

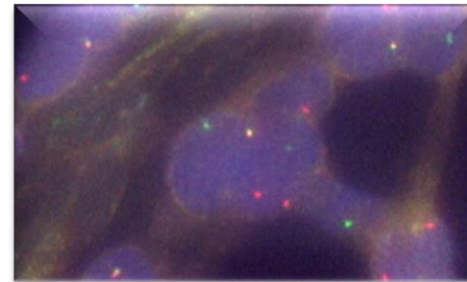


Figure 6: 19T042288_MYB_448.4 X

Conclusion

Carcinome adénoïde kystique (OMS 2012) rétro-aréolaire de grade I de Elston et Ellis, RE-, RP-, HER2-. Classification TNM UICC 2017 : pT1c pN0(sn)

Prochaine réunion accessible en télépathologie : 5 novembre 2019 16h

Contact : [Senopath](http://senopath.fr)

[Plateforme IMAG'IN IUCT-O](http://imagine.iuct-o.fr)