

Cellule d'origine

tumeurs bénignes

T malignes

Épithélium malpighien

Épithélium glandulaire

Épithélium transitionnel

Fibroblaste

Cellule musculaire lisse

Cellule musculaire striée

Adipocyte

Cellule endothéliale

Cellule cartilagineuse

Cellule osseuse

Une tumeur anaplasique est :

- A) une tumeur maligne
- B) une tumeur benigne
- C) une tumeur différenciée
- D) comporte peu d'atypies
- E) est d'évolution défavorable

Le pathologiste peut faire un diagnostic de pathologie sur les prélèvements suivants :

A - liquide péricardique

B - biopsies de col utérin

C - résection vésicale

D - colectomie totale

E - ADN tumoral

Dans l'adénocarcinome gastrique, la classification pTNM prend en compte :

A – l'extension dans la sous muqueuse gastrique

B – la présence d'embols vasculaires
microscopiques

C – une extension dans les organes de voisinage

D – la taille tumorale

E – la nécrose tumorale

Dans une tumeur maligne quelles atypies nucléaires peuvent s'observer:

- noyau augmenté de volume
- anisocaryose
- hyperchromatisme
- nucléoles multiples
- mitoses anormales
- augmentation du nombre de mitoses

Quelles tumeurs selon les directives de l'INCa (Institut National du Cancer), le pathologiste doit - il impérativement congeler ?

- A – toute tumeur de l'adulte
- B – toute tumeur de l'enfant
- C – suspicion de sarcome
- D – tumeurs cérébrales
- E – cancer du sein
- F – tumeur colique

L'examen, extemporané répond aux critères suivants :

A – il est demandé par le chirurgien en post-opératoire pour avoir un diagnostic dans les 48H

B – il est réalisé sur tissu fixé en fixé dans le formol à 10 %

C – il est réalisé sur tissu non fixé

D – il nécessite une étape de congélation du prélèvement

E – il peut être demandé par le chirurgien en peropératoire pour connaître la qualité des marges d'exérèse chirurgicale

La prise en charge macroscopique un cancer bronchopulmonaire a pour objectifs :

- A – de donner un diagnostic histologique de la tumeur
- B – de donner des critères histopronostiques
- C – de réaliser une congélation pour tumorotheque à visée sanitaire
- D – d'établir la classification pTNM
- E – de rechercher la mutation de certains gènes

Lors de la prise en charge macroscopique d'un cancer, quels prélèvements sur pièce opératoire le pathologiste doit-il réaliser ?

- A – prélèvements de tous les ganglions lymphatiques
- B – plusieurs prélèvements sur la tumeur
- C – prélèvements sur les zones de nécrose
- D – prélèvements sur les marges chirurgicales
- E – un seul prélèvement sur la tumeur

L'examen, extemporané répond aux critères suivants :

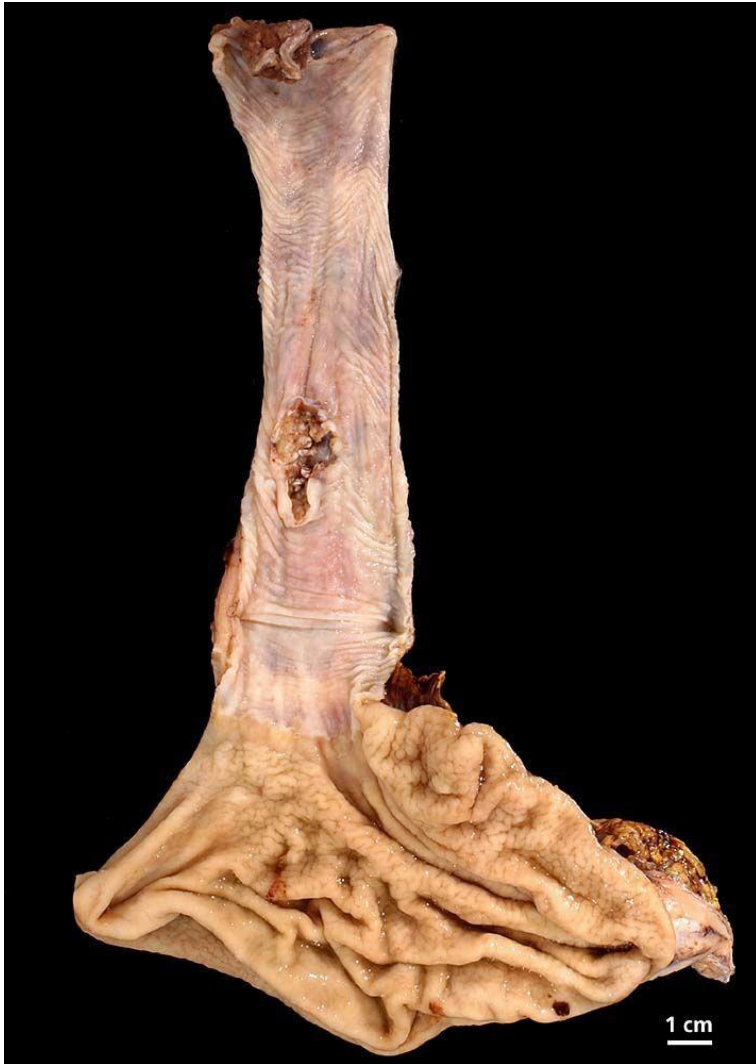
- A) il est demandé par le chirurgien en post-opératoire pour avoir un diagnostic dans les 48H
- B) il est réalisé sur tissu fixe dans le formol à 10 %
- C) il est réalisé sur tissu non fixe
- D) il nécessite une étape de congélation du prélèvement
- E) il peut être demandé par le chirurgien en peropératoire pour connaître la qualité des marges d'exercice chirurgicale

Une tumeur anaplasique est

- une tumeur maligne
- une tumeur bénigne
- une tumeur différenciée
- comporte peu d'atypies
- est d'évolution souvent défavorable

La prise en charge macroscopique d'un cancer broncho-pulmonaire a pour objectifs :

- A) de donner un diagnostic histologique de la tumeur
- B) de donner des criteres histopronostiques
- C) de realiser une congelation pour tumorotheque a visee sanitaire
- D) d'etablir la classification pTNM
- E) de rechercher la mutation de certains genes

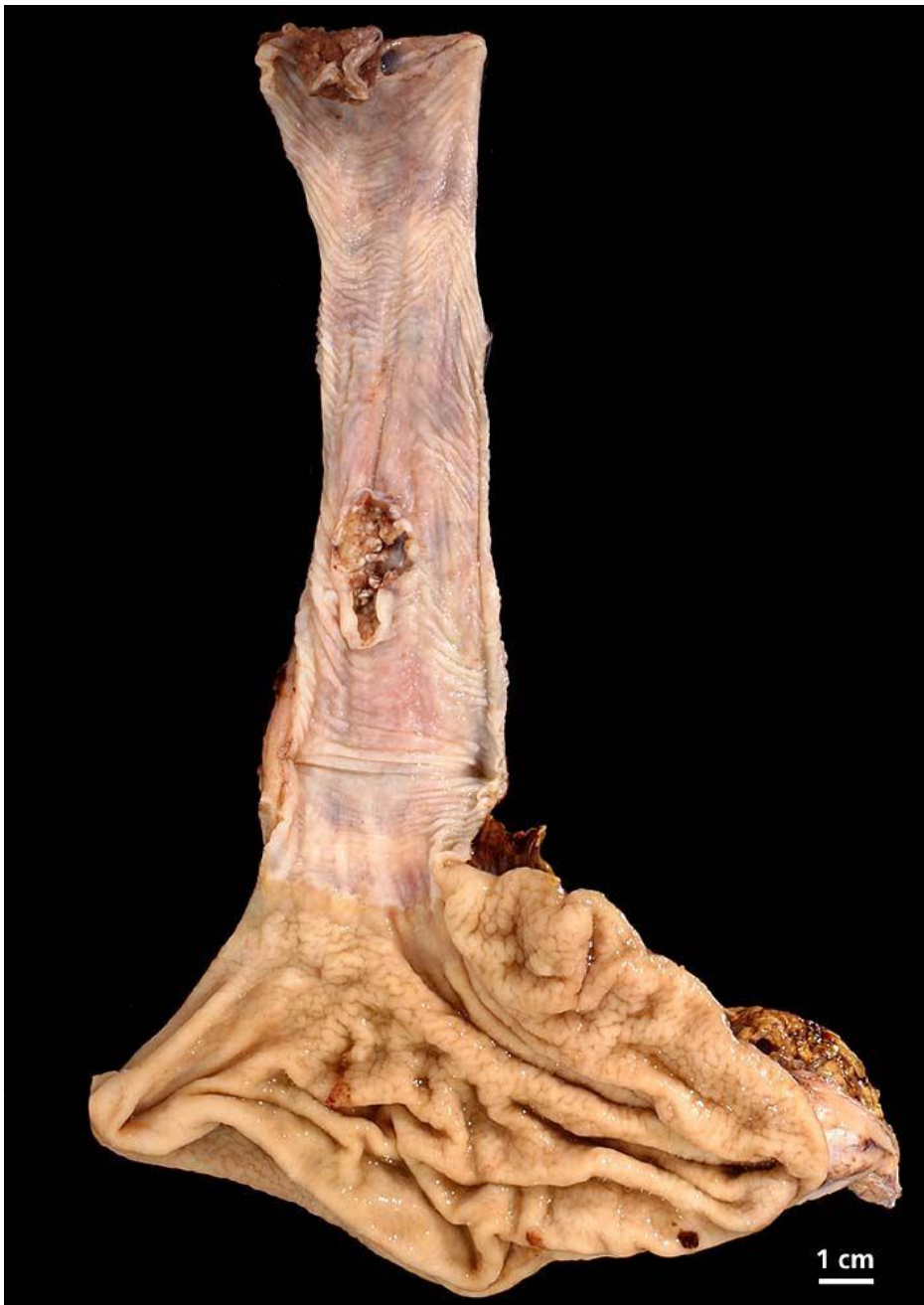


Quels organes sont présents sur cette pièce opératoire et donner leur revêtement au niveau de leur muqueuse :

Décrire la localisation de la tumeur et décrire son aspect :

Le pathologiste doit-il réaliser une tumorothèque à visée sanitaire ?

Quelles sont les deux sous-types histologiques les plus fréquents et expliquer



**Donner 2 critères
histopronostiques en
rapport avec la tumeur**

**Quel est le stade utilisé par
le pathologiste qui donne
l'extension locorégional de
la tumeur**



Il s'agit d'une pièce opératoire de type

- 1. Néphrectomie**
- 2. Pneumonectomie**
- 3. Colectomie**
- 4. Gastrectomie**
- 5. Cholecystectomie**



Le type histologique de la tumeur est par ordre de fréquence:

- 1. un carcinome malpighien**
- 2. un rhabdomyosarcome**
- 3. un mélanome**
- 4. un lymphome**
- 5. un adénocarcinome**



Les prélèvements en macroscopique vont comporter

- 1. l'étude des limites chirurgicales**
- 2. la recherche de foyers de nécrose**
- 3. la recherche de métastases ganglionnaires**
- 4. le degré d'infiltration de la tumeur**
- 5. une atteinte de la limite séreuse**
- 6. La présence d'adénomes associés**



Le sous type histologique est celui d'un carcinome anaplasique

- 1. il s'agit d'une tumeur bien différenciée**
- 2. il s'agit d'une tumeur peu différenciée**
- 3. l'étude de l'expression en immunohistochimie des sous classes de cytokératines CK7 et CK20 devraient permettre d'orienter sur l'origine de la tumeur**
- 4. son pronostic est plutôt favorable**
- 5. il s'agit d'une tumeur développée à partir du tissu musculaire lisse de la musculature**
- 6. elle peut s'associer à des adénomes villosités**



Le patient qui a 50 ans présente des métastases hépatiques.

Vous demandez/recherchez sur cette tumeur:

- une congélation pour tumorothèque à visée sanitaire**
- un statut mutationnel EGFR**
- un statut mutationnel Kras**
- la recherche dans la famille d'ATCD de cancer de l'ovaire**
- une instabilité microsatellite (RER/MMR)**

Quel est le stade utilisé par le pathologiste qui donne l'extension locorégionale de la tumeur

Citer 5 critères histopronostiques en rapport avec une tumeur maligne

Citer les cas de tumeurs nécessitant une tumorothèque à visée sanitaire

Concernant le carcinome anaplasique :

- A) il s'agit d'une tumeur bien différenciée
- B) il s'agit d'une tumeur peu différenciée
- C) l'étude de l'expression en immunohistochimie des sous classes de cytokératines Ck7 et CK20 pourraient permettre d'orienter sur l'origine de la tumeur
- D) son pronostic est plutôt favorable
- E) il peut s'agir d'une tumeur développée à partir du tissu musculaire lisse de la musculature
- F) elle peut correspondre à un adénocarcinome

Un patient qui a 50 ans se présente avec des métastases hépatiques

1. quelle est la tumeur qui métastase le plus fréquemment au foie?
2. Quel est alors son sous type histologique?

Le patient est opéré de sa tumeur primitive et de ses métastases hépatiques: Vous faites

- A) une congélation pour tumorotheque a visee sanitaire
- B) un statut mutationnel KRas
- C) Une recherche de translocation ALK
- D) la recherche dans la famille d'ATCD de cancer de l'endomètre
- E) Une recherche d'instabilite micro satellites

Patient de 35 ans paraplégique à la suite d 'un accident de la voie publique

1. quelles lésions recherchez vous sur un prélèvement de vessie fait pour troubles mictionnels

- des lésions inflammatoires
- la présence de parasites
- une métaplasie
- une dysplasie
- des cristaux d'oxalate de calcium

Patient de 35 ans paraplégique à la suite d 'un accident de la voie publique

2. quel type de métaplasie peut se voir avec quel risque évolutif?

- une métaplasie malpighienne
- une métaplasie glandulaire
- une métaplasie musculaire
- un carcinome indifférencié
- un carcinome malpighien
- un léiomyosarcome

Votre patient a un diagnostic d'adénome du colon: quels sont les facteurs associés au risque d'évolution vers un adénocarcinome?

- une dysplasie de bas grade
- une dysplasie de haut grade
- des foyers de carcinome in situ (intraépithélial)
- une taille de l'adénome > 0,5 cm
- une taille de l'adénome > 1 cm
- une architecture tubuleuse
- une architecture vilieuse

Les thérapies ciblées dans certains carcinomes:

- sont des thérapies cytotoxiques
- ciblent le plus souvent une voie moléculaire qui passe par l'activation d'un récepteur à activité tyrosine kinase
- agissent sur des voies moléculaires de transduction du signal intranucléaire
- peuvent dans certains cancers agir sur l'angiogénèse tumorale
- agissent sur la prolifération des cellules tumorales

En pathologie tumorale maligne, quels critères s'appliquent aux thérapies ciblées

- A – elles peuvent cibler un récepteur à activité transmembranaire
- B – elles peuvent correspondre à un anticorps monoclonal ciblant le ligand d'un récepteur
- C – elles peuvent correspondre à un inhibiteur de tyrosine kinase
- D – elles peuvent bloquer spécifiquement l'activation d'une voie de signalisation
- E – elles peuvent nécessiter la recherche d'expression de protéines dans la tumeur