

Pathologie Prostatique Cancer de la prostate

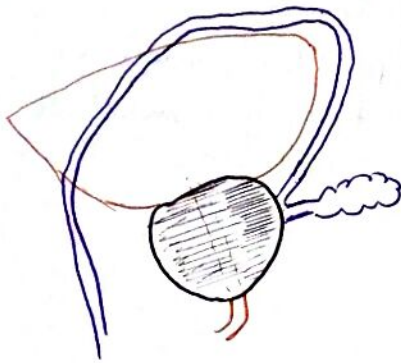
Introduction

ADK +++ , les autres < 5%.

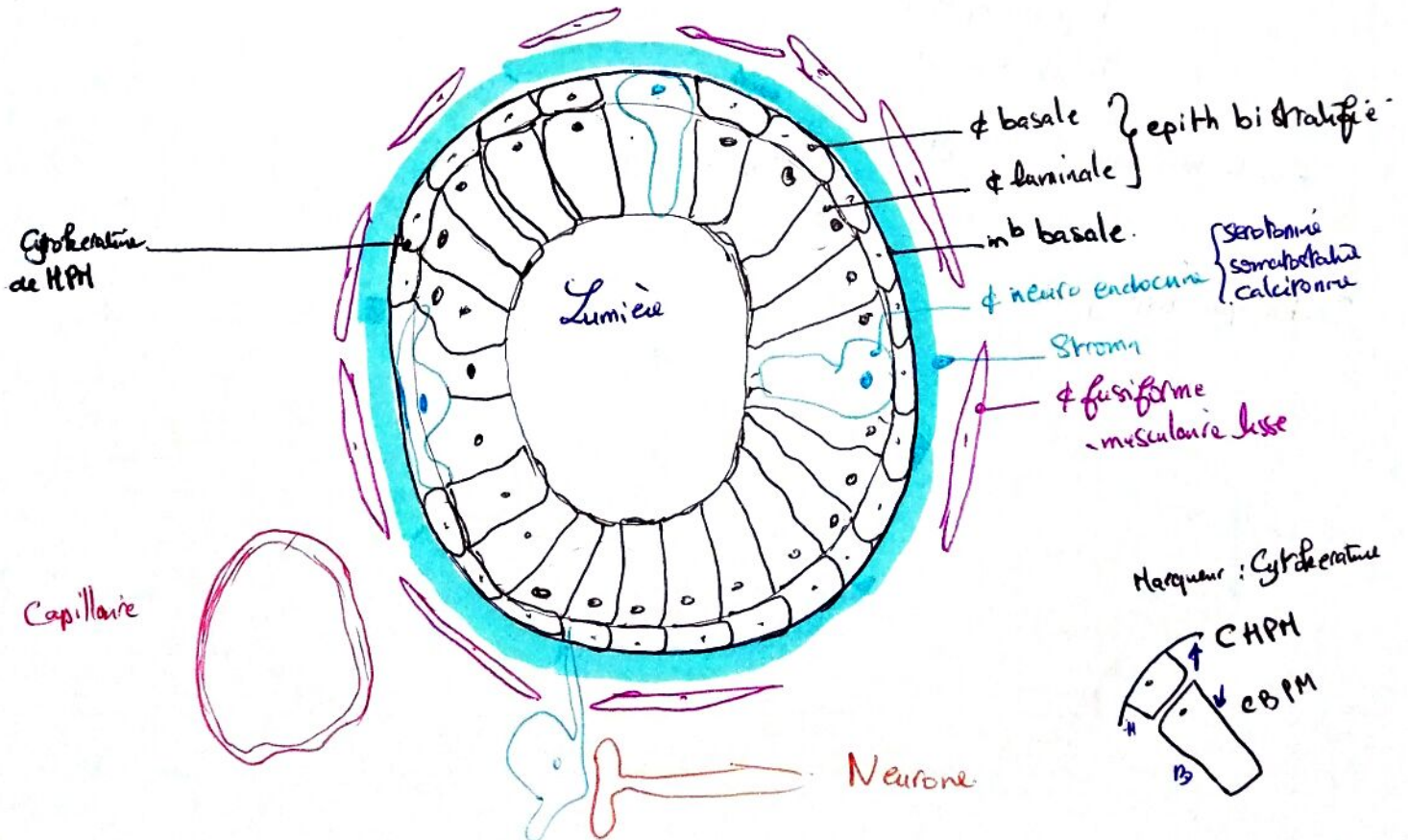
Score de Gleason $\rightarrow$ histopronostic

Formes $\left\{ \begin{array}{l} \text{infiltrées} \rightarrow \text{mauvais pc} \rightarrow \text{rapidement évolutives} \\ \text{non infiltrées} \rightarrow \text{meilleur pc} \rightarrow \text{lentement évolutives} \end{array} \right.$

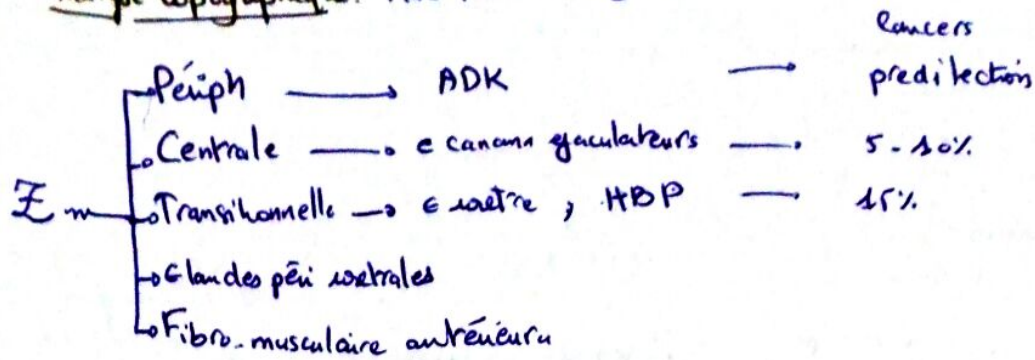
Histologie



Glande sexuelle
Sur le trajet urinaire



Analyse topographique: Mac Neal → 5 zones



Notion de la capsule

F. post et F. latérales

Bande de collagène
bien individualisée

Apex

Limites imprécises
SS

Ant

Pas de limites
Fibres prostaticques mêlées aux
éléments conjonctivo-musculaires
sphinctériens

Moyens d'étude

Ponction biopsie prostatique

Resection transurétrale et adenomectomie : 2. de transition

Pièce de prostatectomie totale → technique de STANFORD

VS → haut

Apex → bas

F. post → plane

Trajet de l'urètre

Etude histologique :
Type
Grade → Score de Gleason
Stade TNM

Technique histo-patho

Macro.

Difficile à établir

- simple incision
- coloration blanc jaunâtre

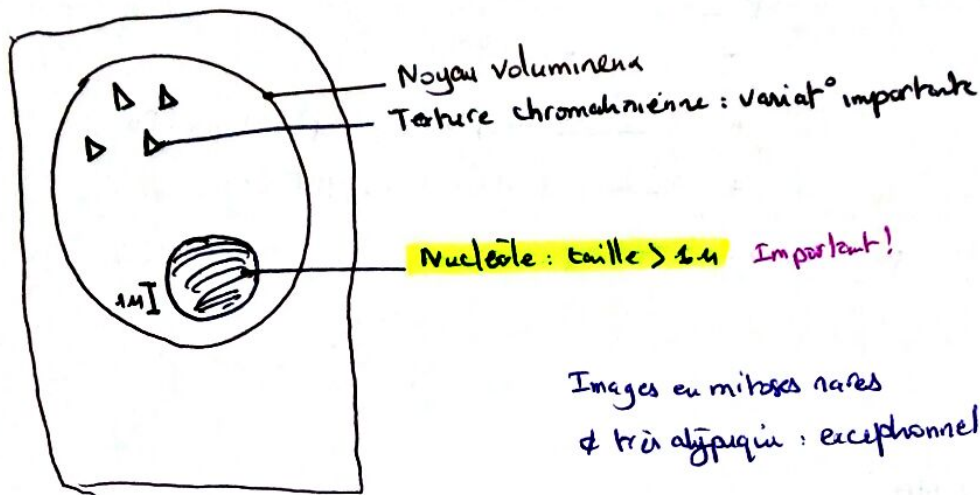
Micro :

Critères hist. de malignité

- * Anaplasie nucléaire
- * Perturbations architecturales
- * Signes d'invasion

Critères hist. de malignité

Anaplasie nucléaire



Images en mitoses rares
& très atypiques : exceptionnelles

Signes architecturaux

Lobules : architecture lobulaire effacée au faible grossissement

Glandes : glandes néoplasiques réparties de façon anarchique

S. architecturaux : critère important dans les formes différenciées

F. différenciée : $\left\{ \begin{array}{l} \text{anaplasie nucléaire peu marquée} \\ \text{envahissement difficile à évaluer} \end{array} \right.$

Signes d'invasion



Glandes : petites

& seule anise ϕ : absence complète de l'ansite basale

Noyaux volumineux

vesiculaires

& nucléole proéminent

Cancer de la prostate
- hist

IHC

PSA }
PAP } → origine prostatique devant un cancer ^{indifférencié} métastatique

ADK:

ACE

Cytokératine de bas poids moléculaire

EMA

Cocktail: p504s + ; p63 - (marqueur des q basales)

Cocktail

p504s

+

+

-

p63

-

+

+

→ Cancer

→ néoplasie intra prostatique (PIN)

→ normal ou HBP

Potentiel d'agressivité: p53 → (+) → mauvais pc

ADK

↳ ACE

↳ EMA

↳ Cytokératine bas poids moléculaire

Cocktail caractéristique

PIN: Prostatic Intra epithelial Neoplasie

lésion pré-cancéreuse / dysplasie intra canalaire

Architecture normale

Glandes + basophiles

reguliérent séparées par un tissu **fibro-musculaire** ≠ stroma

Epithélium **pluri-stratifié** atypique

Assise basale conservée

CaP

~~Glandes~~ arch effacée
Glandes anarchiques
Absence de q basale

PIN

arch conservée

+ basophiles séparées / tissu **fibro-musculaire**

pluri-stratifié mb basale conservée