Pathologie vésicale

Tumeurs épithéliales

	Urothéliales			Non urothéliales
	Papillome	Papillome inversé	Carcinome urothélial papillaire	Carcinome épidermoïde
Macro	Unique Petite taille (0,5 à 2 cm) Papillaire pédiculé avec franges grêles Souple	Unique Siège : trigonal Polypoïde sans végétations papillaires A surface lisse	Aspects variables Papillaire exophytique pédiculée ou sessile Solide à large base d'implantation : - bourgeonnante - endophytique à l'intérieur de la paroi (tumeur infiltrante) Tumeurs mixtes : papillaires et infiltrantes	Unifocal ++ Exophytique, bourgeonnante, compacte avec des remaniements nécrotiques
Micro	Franges grêles - revêtues par un urothélium identique à l'urothélium normal - avec un axe très fin, constitué d'un tissu conjonctif lâche et vascularisé.	Urothélium plan ⇒ invagination ⇒ cordons de C tumorales dans le chorion muqueux C régulières	De bas grade de malignité Végétations tumorales arborescentes Epaisseur variable : 6-7 assises cellulaires / place Avec tendance à la coalescence surtout à leur base Anomalies cyto-architecturales minime, souvent focales De haut grade de malignité Signes évidents de dédifférenciation : Désorganisation architecturale Atypies cyto-nucléaires importantes Sur toute l'épaisseur du revêtement In situ Urothélium plan avec : - une désorganisation cyto-architecturale - des signes cytologiques de malignité - absence d'effraction de la membrane	Lobules tumoraux : - différenciation +/ maturation +/- Cellules : - grandes - agencées en larges travées - centrées par des amas de kératine - remaniée par de la nécrose Stroma inflammatoire

Tumeurs non épithéliales

Rhabdomyosarcome : tumeur mésenchymateuse maligne : enfant le plus souvent (4 à 8 % des cancers de l'enfant)

Macroscopie : Aspect typique : botryoide en grappe de raisin : c'est une masse polypoïde sessile ou pédiculée, blanc grisâtre, charnue ou translucide, à surface lisse, brillante sphacélée emplissant la cavité vésicale.