

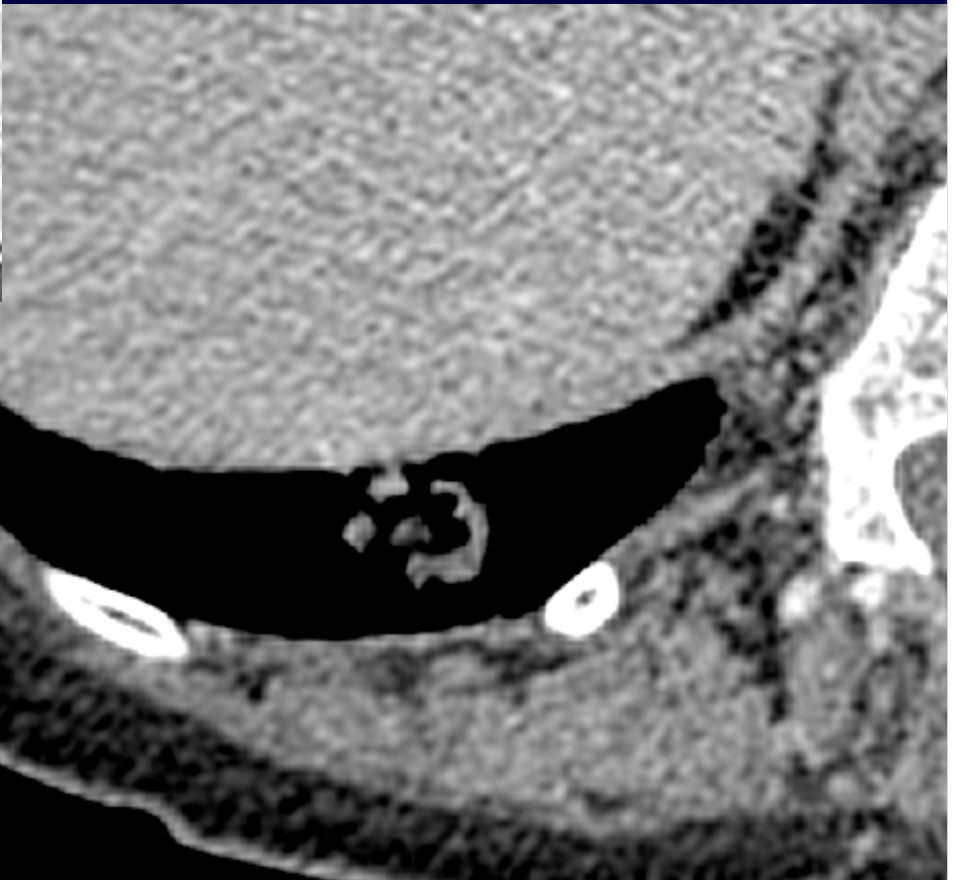
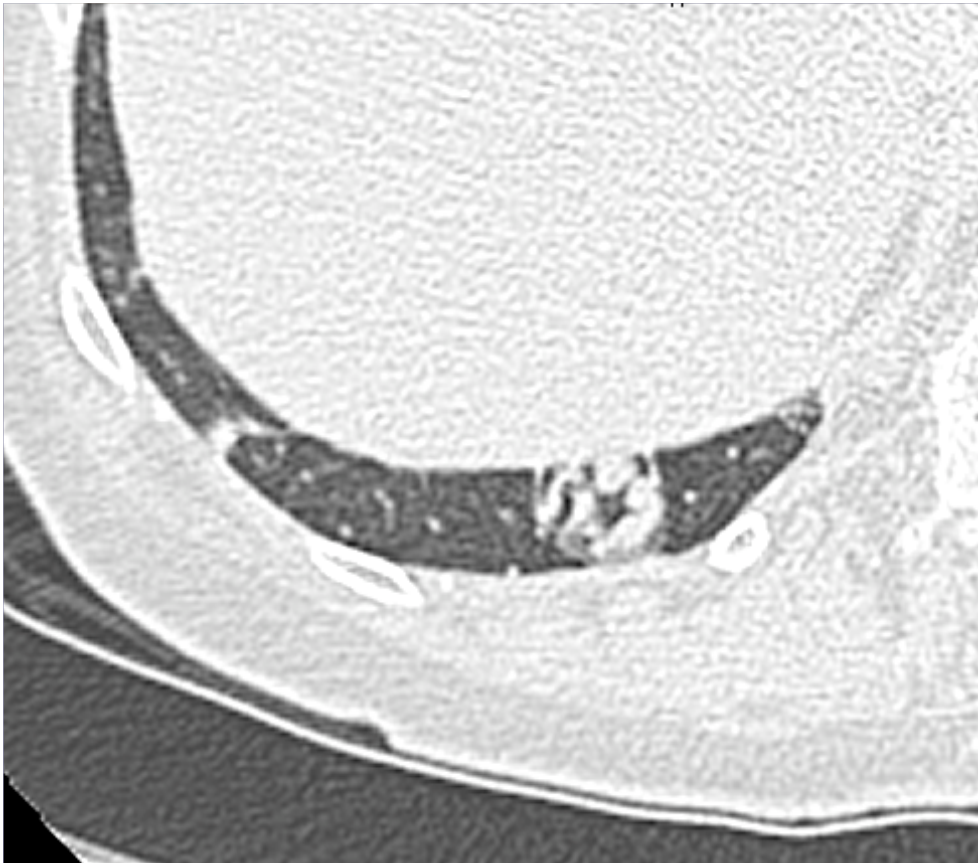


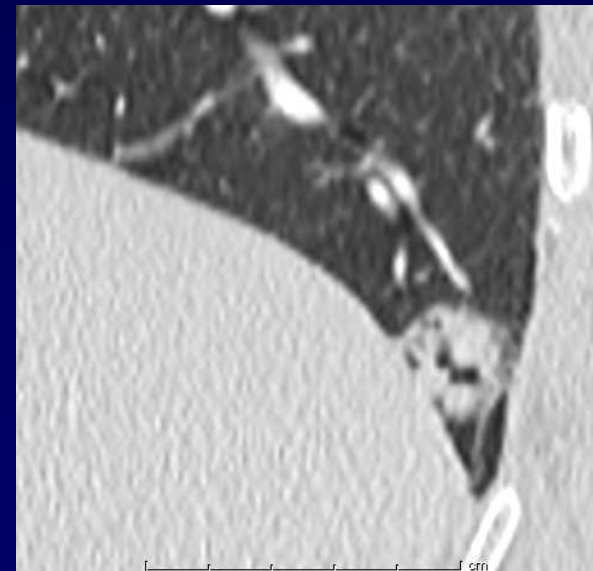
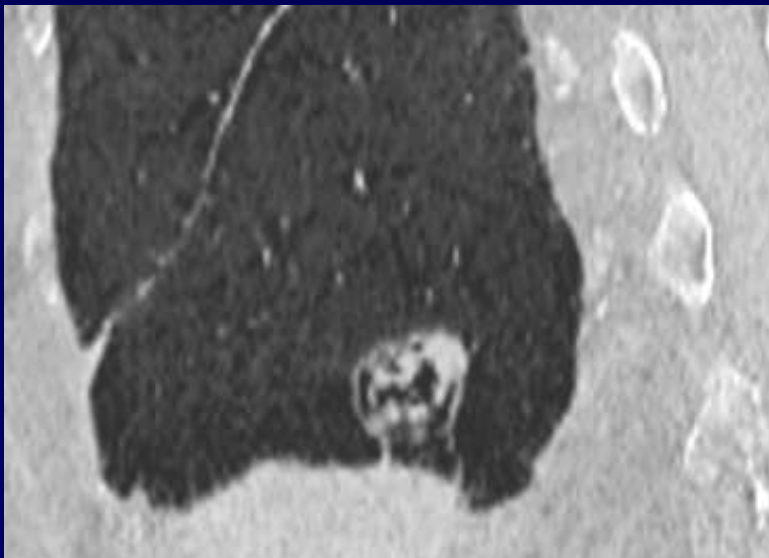
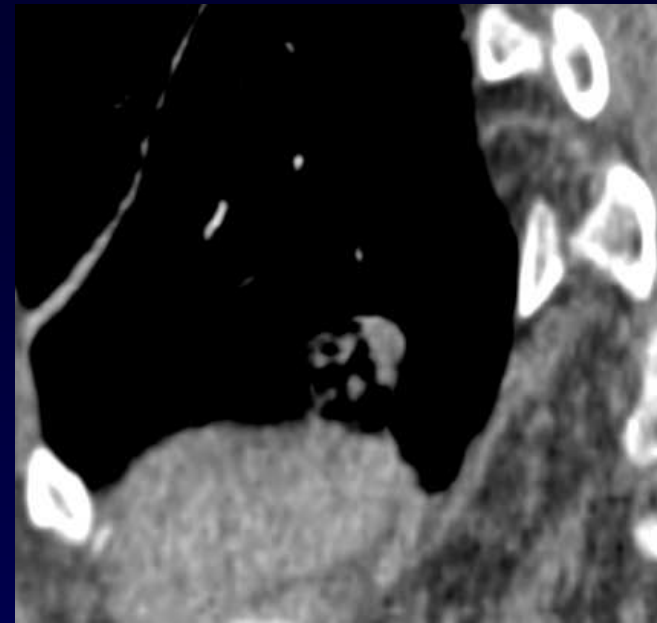
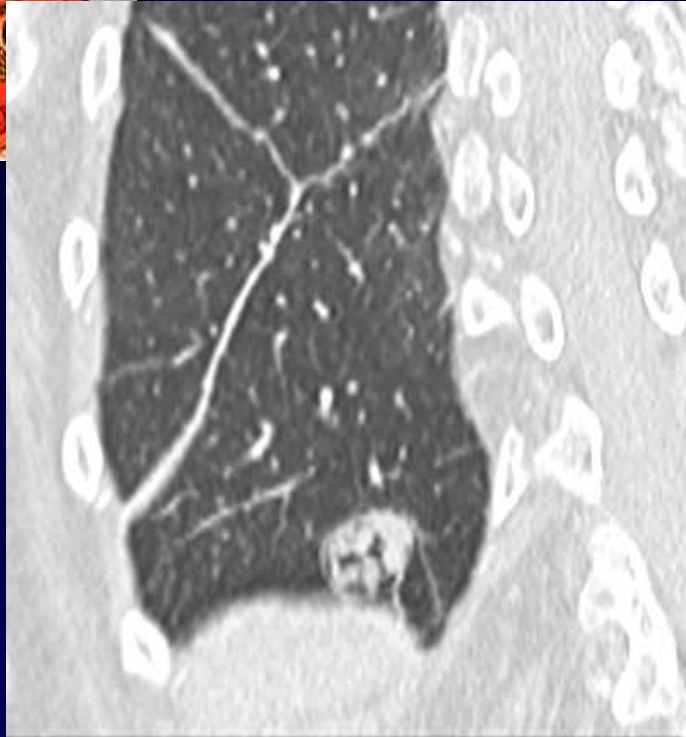
Alexis LACOUT

Femme de 63 ans, asymptomatique

Tabagisme

Scanner thoracique...

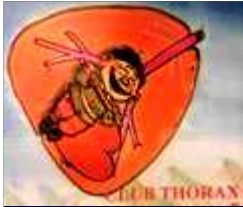




Fixation au PET SCAN



Diagnostic ?



Hamartochondrome

COMPTE RENDU D'EXAMEN

NODULE LOBAIRE INFÉRIEUR DROIT.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

Résection atypique d'un nodule lobaire inférieur droit, hyperfixant chez une fumeuse.

NODULE LOBAIRE INFÉRIEUR DROIT :

Fragment d'exérèse de 6,5 x 3,5 cm. Il renferme un nodule sous-pleural induré, blanchâtre d'aspect cartilagineux de 1,7 cm. Il y a deux lignes d'agrafes de 5 et 4 cm. Les données de l'extemporané confirmées. Il s'agit d'un nodule bénin correspondant à un hamartôme.

Histologiquement, la lésion est constituée de nodule cartilagineux, séparés par un chorion lâche, renfermant du tissu adipeux. Ce chorion délimite des cavités bordées par un revêtement peu différencié cubique ou endothéliiforme. Autour le parenchyme pulmonaire est sans particularité. Sous les lignes d'agrafes, on note des remaniements hémorragiques.

CONCLUSION :

Nodule lobaire inférieur droit :

Exérèse complète d'un hamartome de 1,7 cm. Pas de malignité.