



A LACOUT

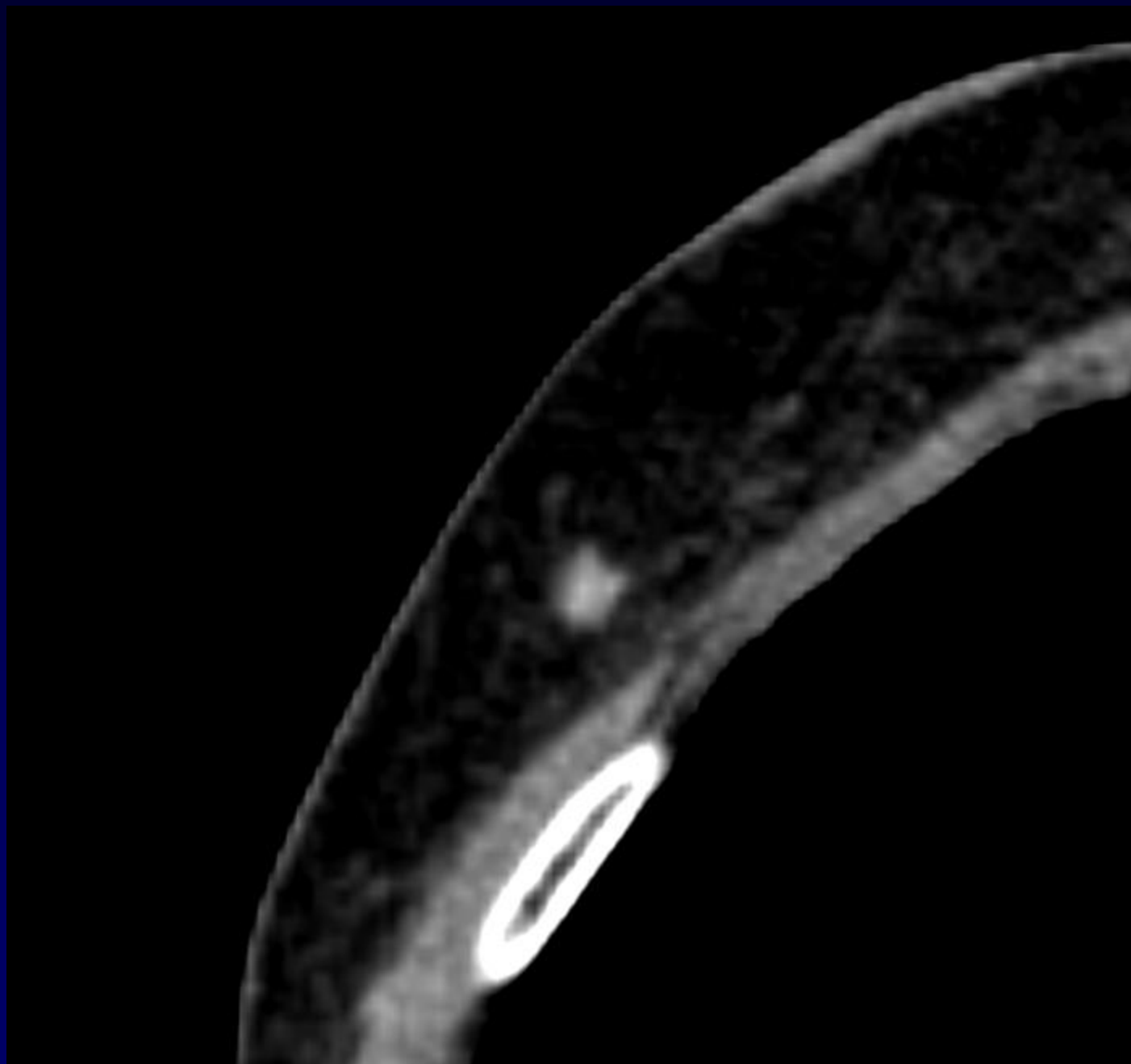
Patient de 70 ans

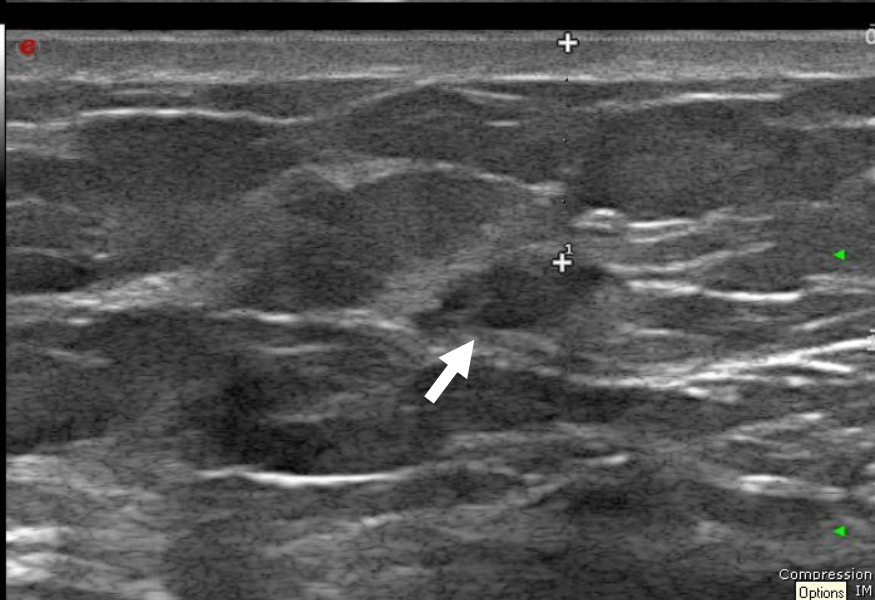
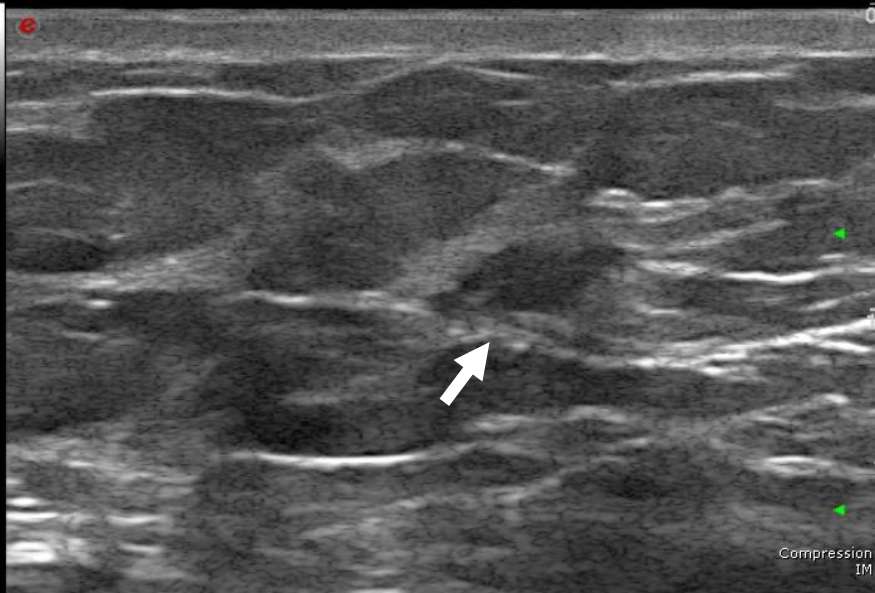
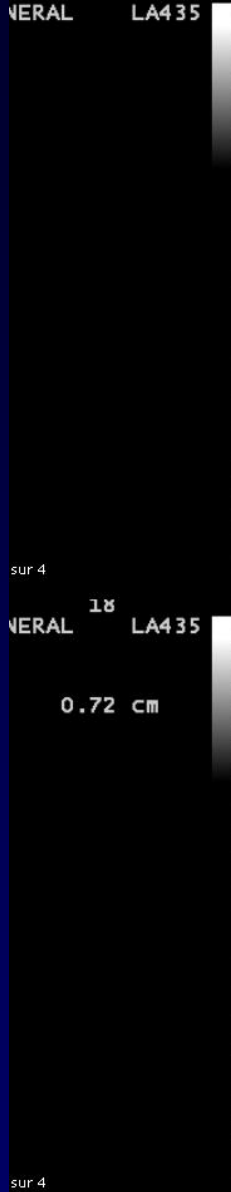
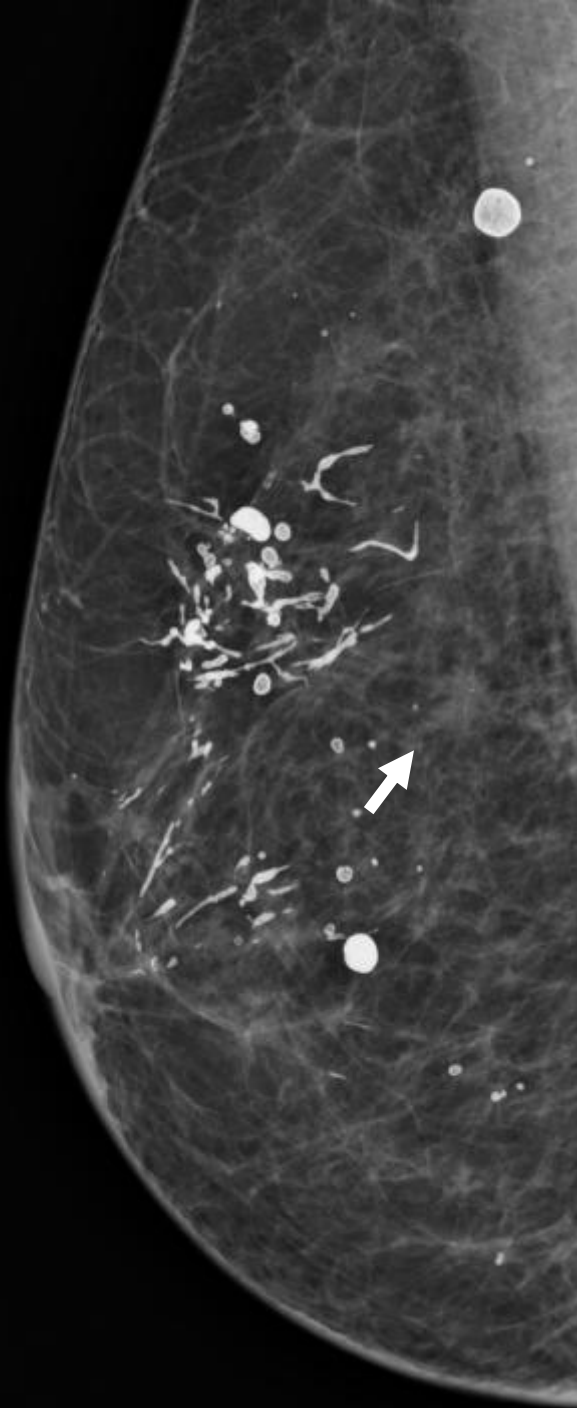
Bilan d'AEG... scanner



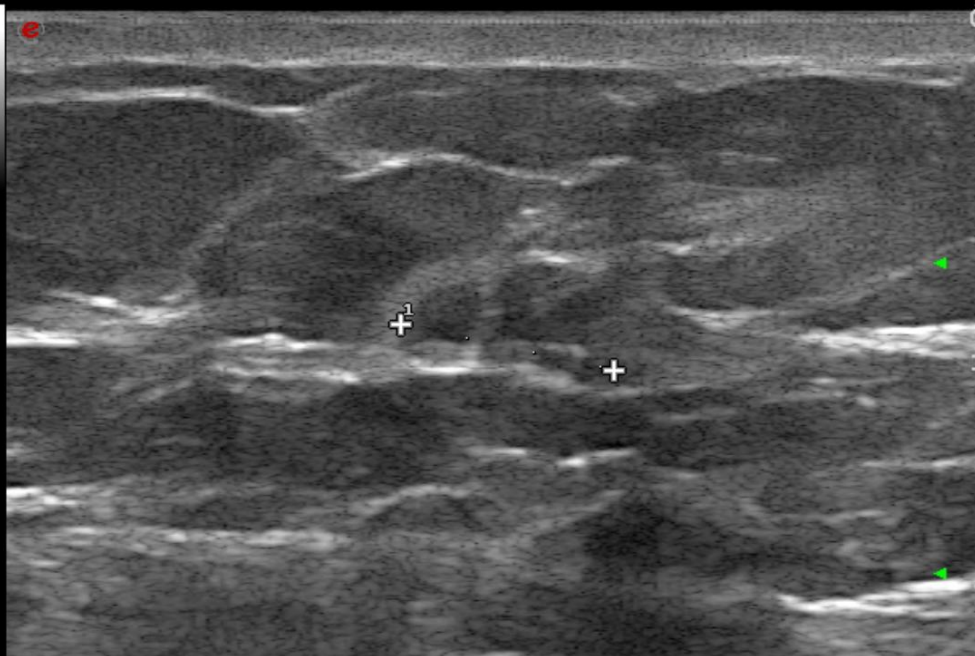


Diagnostic ?





Cytoponction – sonde 18 MHz – lésion dure sous l'aiguille



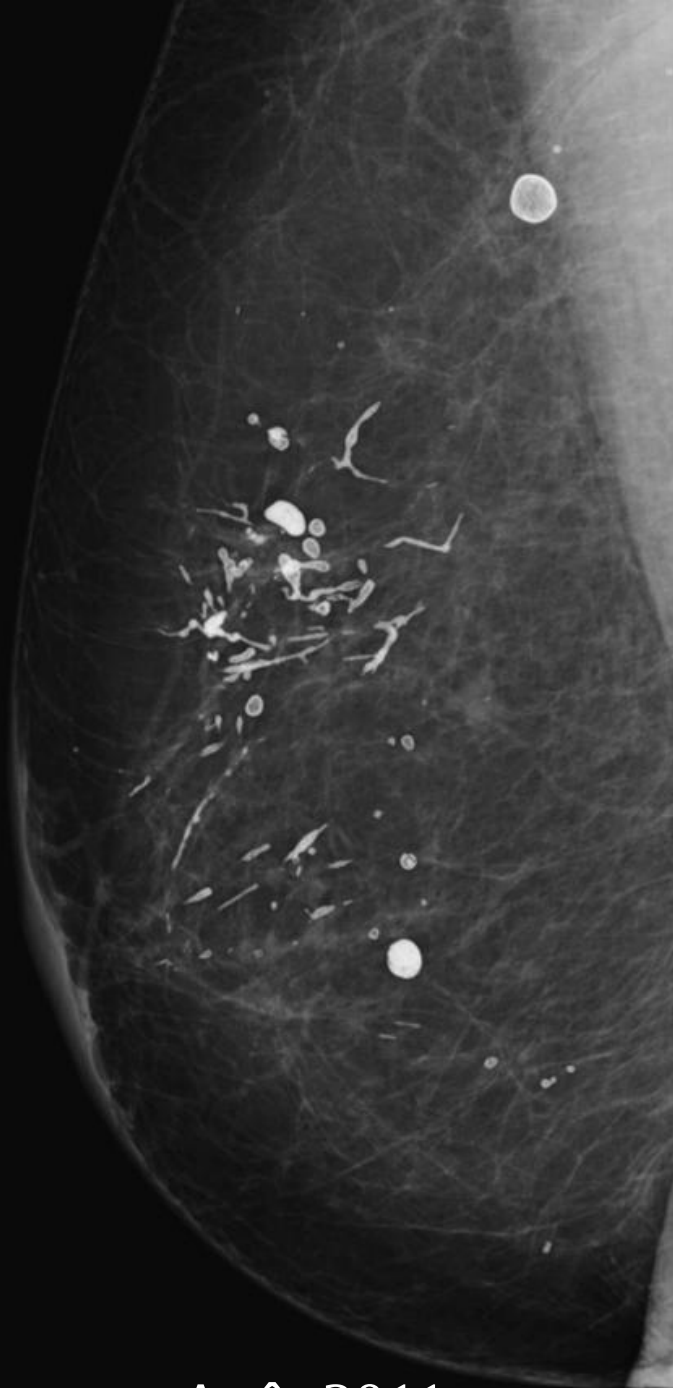
CYTOPONCTION MAMMAIRE DROITE :

Renseignements cliniques : Antécédent de néoplasie mammaire opérée en 2000. Prise de contraste suspecte à l'union des quadrants externes au scanner. Nodule spiculé induré de 6 mm visible en mammographie et à l'échographie. ACR5.

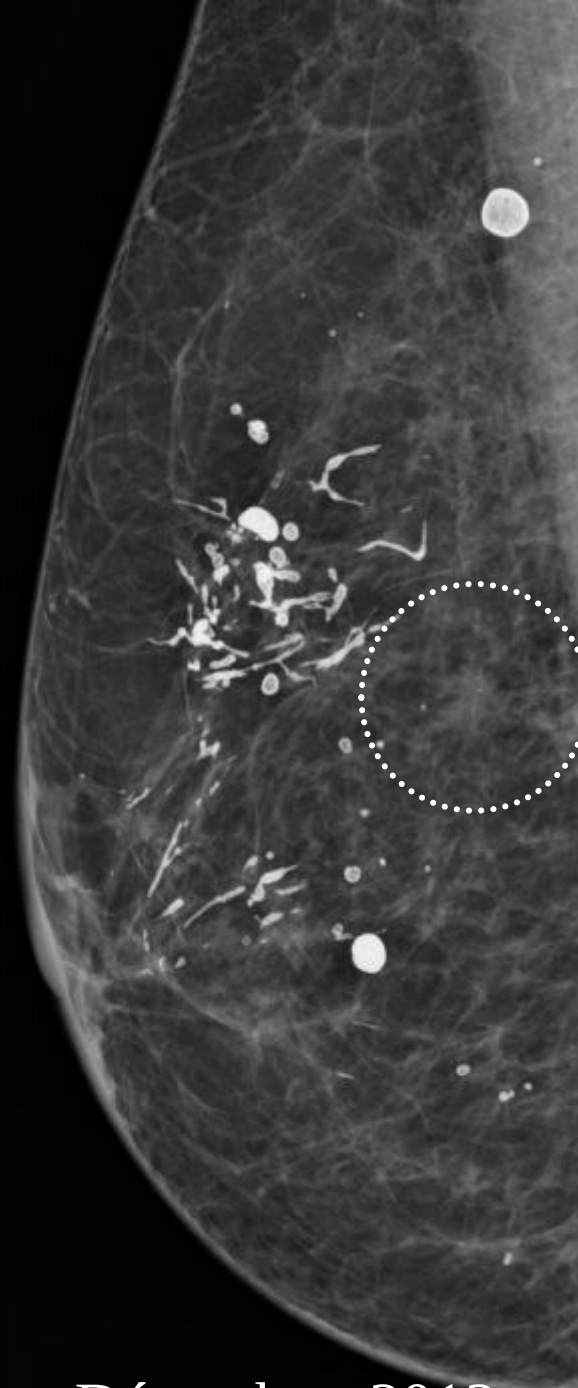
Prélèvement composé de 6 étalements. Ils contiennent un matériel richement cellulaire représenté par des placards glandulaires tridimensionnels. Les cellules sont de taille moyenne. Elles présentent un index nucléocytoplasmique augmenté avec des chevauchements nucléaires et hyperchromatisme des noyaux. Le fond est hémorragique.

CONCLUSION:

Cytoponction réalisée à l'union des quadrants externes du sein droit : Aspect cytologique (richesse du prélèvement, architecture et critères cytologiques) en faveur d'une lésion adénocarcinomateuse .



Août 2011



Décembre 2012



Diagnostic ?

Récidive de cancer du sein droit

Messages

Toujours regarder les seins en scanner
Cancers stables ou presque
Visibles sur une incidence
Presque invisibles en échographie