



Service d'Anatomie Pathologique
Dienst voor Pathologie

Tél : 02 / 477.25.56
Fax : 02 / 477.21.64

DR Spinato Linda

C.H.U. Brugmann (Victor Horta)

Place Arthur Van Gehuchten

4

1020 Laeken (Bruxelles)(Région

B

Protocole n° 23H00908

Nom	BRUNELLE ANDRE	Date de Naissance	26/02/1952
Naam		Geboorte Datum	
	201123825		
Service et salle	Orthopédie U12	Reçu/Ontvangen	26/01/2023
Dienst en zaal		Prélevé/Geprel.	26/01/2023
Dr.	Spinato Linda	V.Réf. / Uw Ref.	

COPIES à :

Renseignements cliniques / klinische inlichtingen :

Evidement gauche de rattrapage post-radique.

- A. Zone IIa gauche.
- B. Zone IIb gauche.
- C. Zone III gauche.
- D. Zone IV gauche.
- E. TEA carotide, thrombus carotide gauche.

Examen macroscopique / macroscopisch onderzoek (nv) : M. Lorent + Dr V. Segers

A. On reçoit fixé au formol, un fragment d'aspect fibroadipeux qui mesure 3.1 x 2 x 1.3 cm dans ses plus grandes dimensions. A la coupe, la pièce renferme un nodule à contenu pâteux et jaunâtre mesurant 2.5 cm de plus grand diamètre. On prélève une coupe longitudinale de la pièce.

1P – 1C.

B. On reçoit fixé au formol, un fragment fibroadipeux qui mesure 1.9 x 1.3 x 0.7 cm dans ses plus grandes dimensions. A la tranche de section, on observe un nodule d'allure ganglionnaire mesurant 0.3 cm de plus grand axe.

2P – 1C in toto.

C. On reçoit fixé au formol, un fragment fibroadipeux qui mesure 3.2 x 1.4 x 0.7 cm dans ses plus grandes dimensions. A la coupe systématique et à la palpation, on isole trois structures d'allure ganglionnaire mesurant jusqu'à 0.5 cm de plus grand axe.

Prélèvements in toto :

- 1. Coupe longitudinale de la pièce / 2P – 1C
- 2. idem / 2P – 1C

D. On reçoit fixé au formol, un fragment fibroadipeux qui mesure 2.5 x 1.3 x 0.6 cm dans ses plus grandes dimensions. A la coupe, la pièce renferme un nodule d'allure ganglionnaire, blanchâtre et induré qui mesure 0.9 cm de plus grand axe.

2P – 1C in toto.

E. On reçoit fixé au formol, un fragment tubulaire d'aspect vasculaire, qui mesure 2.4 cm de long pour un plus grand diamètre de 1.2 cm. Il est reçu ouvert sur toute sa longueur. A la coupe, on observe des tissus jaunâtres et légèrement calcifiés.
6P – 1C in toto après décal.

Examen microscopique / microscopisch onderzoek (nv) : Dr R. Duttmann

A. La préparation histologique montre un nodule fibreux entouré par un tissu fibroadipeux. Dans le nodule fibreux, on observe des structures kystiques qui contiennent de la matière éosinophile en partie amorphe avec des globules rouges, des débris cellulaires et des macrophages bordés par places, de cellules éosinophiles fusiformes avec des noyaux élargis, nucléolés. On observe une anisonucléose souvent plutôt discrète. Il y a aussi des cellules dyskératosiques et de rares cellules très atypiques. Présence également d'un petit ganglion lymphatique exempt de signe de malignité.

B et C. Les préparations histologiques montrent respectivement 2 et 9 petits ganglions lymphatiques sans signe suspect de malignité.

D. Tissu fibroadipeux avec deux ganglions lymphatiques. Le plus petit ne montre pas de signe suspect de malignité. Le plus grand contient une lésion qui consiste en bandes de cellules fusiformes où allongées avec des noyaux élargis, des rares cellules monstrueuses et multinucléées ou dyskératosiques et des mitoses atypiques.

E. Fragments de paroi fibreuse avec de rares cellules géantes, quelques lymphocytes et macrophages spumeux. Présence de calcifications.

CONCLUSION / BESLUIT :

A. Zone IIa gauche : une métastase kystique d'un carcinome épidermoïde et un petit ganglion exempt de signe de malignité.

B et C. Zone IIb et Zone III : respectivement 2 et 9 petits ganglions lymphatiques exempts de signes de malignité.

D. Zone IV gauche : un petit ganglion lymphatique bénin et une métastase ganglionnaire d'un carcinome épidermoïde.

E. TEA carotide, thrombus carotide gauche : média et intima de la carotide avec calcifications.

Dr DUTTMANN Ruth



Protocolé le : 01/02/2023

Imprimé le : 01-02-23