



Atelier d'imagerie

XVes Journées de sénologie interactive 2012

Marcela Albiter

Service de radiologie, Hôpital Saint-Louis, Paris



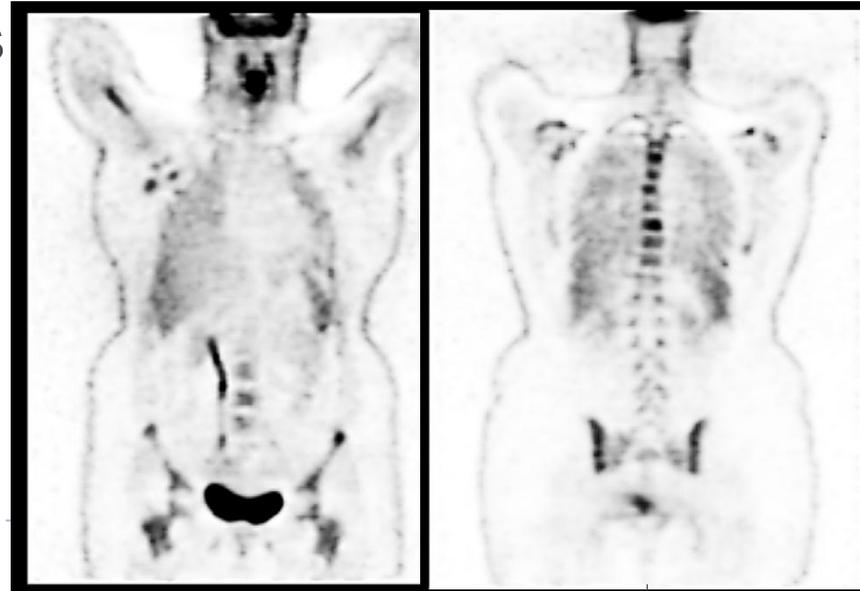
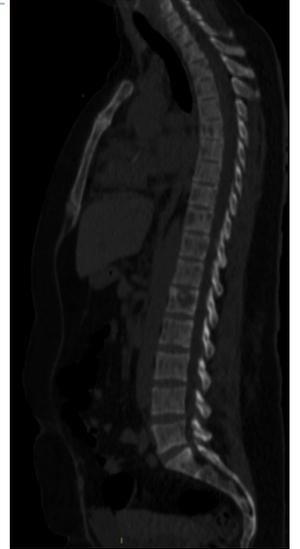
Mme K.V.

Histoire de la maladie

- ▶ Patiente de 53 ans
- ▶ Pas d'ATCD personnel ou familial particulier
- ▶ Juin 2010:
 - ▶ Asthénie, perte de poids de 6 kg en 1 mois, lombalgies
 - ▶ NFS – thrombopénie à 44000
 - ▶ Myélogramme – présence de cellules extra-hématopoïétiques

Examens para-cliniques

- ▶ TDM thoraco-abdomino-pelviennne:
 - ▶ Infiltration osseuse diffuse
 - ▶ Doute lymphangite pulmonaire
- ▶ TEP TDM:
 - ▶ Hyper-métabolisme de l'ensemble du squelette
 - ▶ Adénopathies axillaires droites



Examens para-cliniques

Mammographie

R CC

G CC

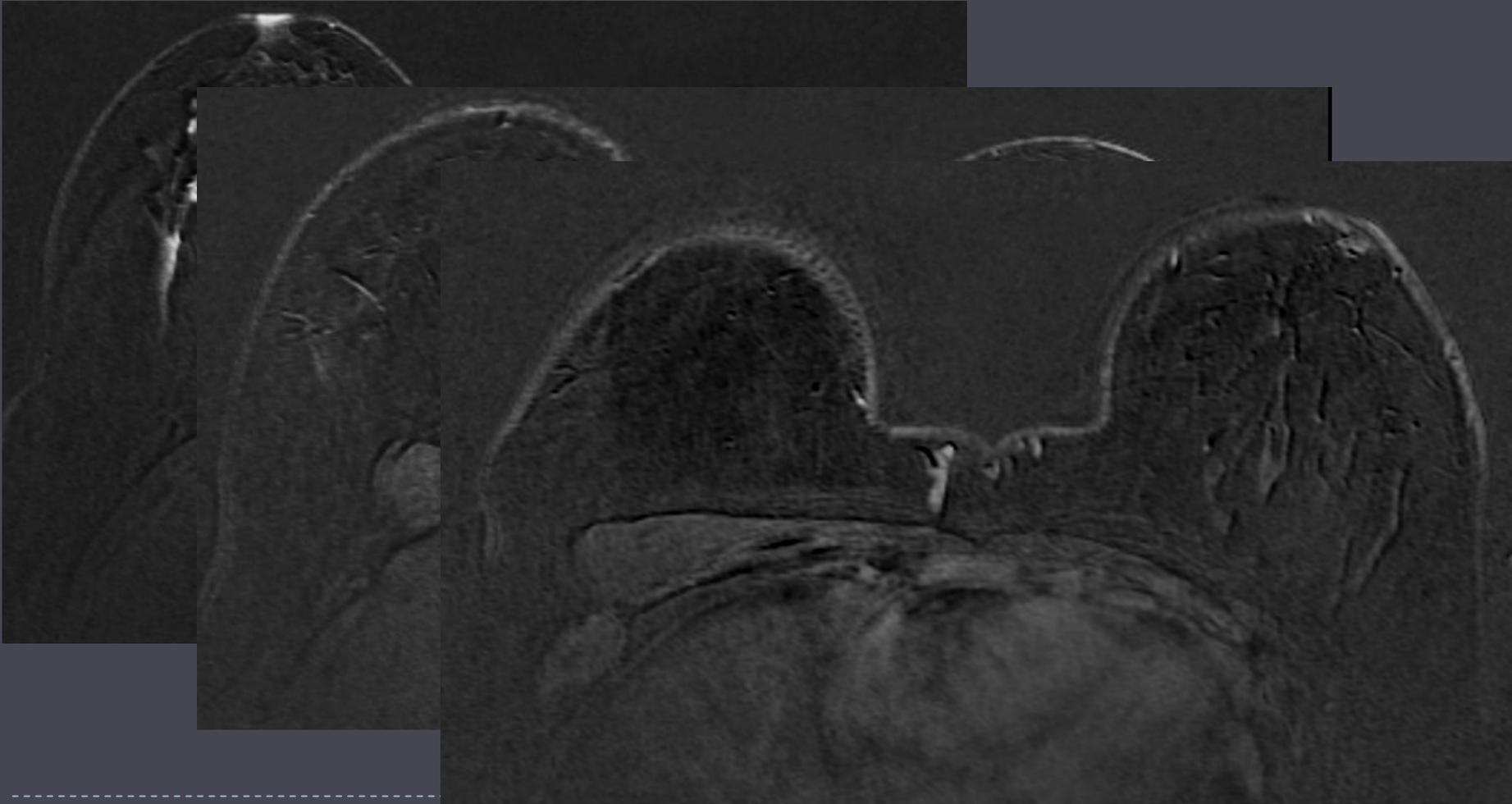
D MLO

G MLO

▶ Rien en échographie

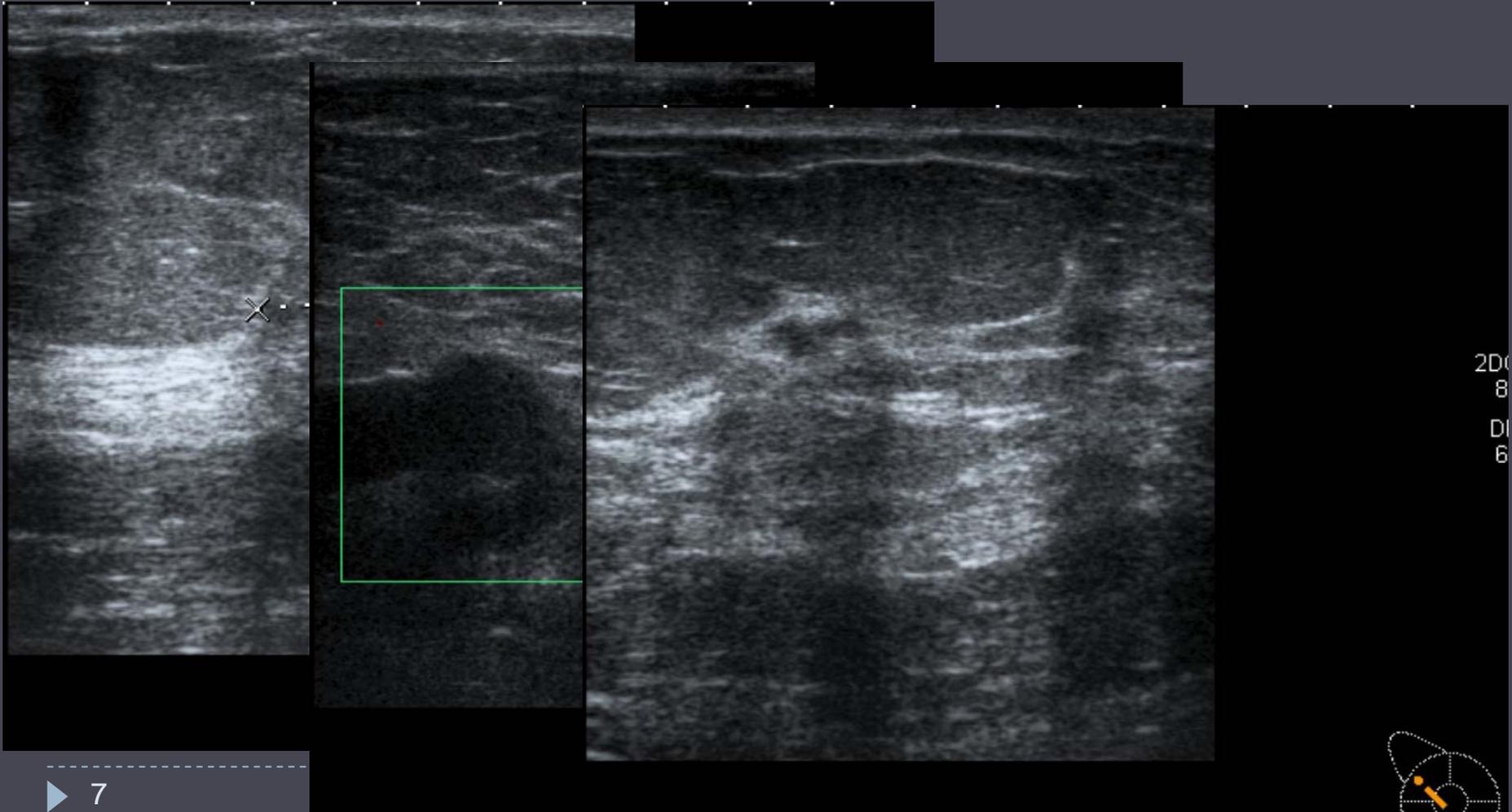
Examens para-cliniques

IRM mammaire - soustraction



Examens para-cliniques

Echographie de second-look



Microbiopsie

- ▶ Masse UQE sein gauche:
 - ▶ CCI gr II, embols, RE ++ 95%, RP négatif, HER 2 +++
- ▶ Placard dystrophique QSE sein droit:
 - ▶ Parenchyme mammaire fibro-adipeux
- ▶ Adénopathie axillaire droite:
 - ▶ Localisation d'un carcinome canalaire infiltrant peu différencié, RE +++ à 95%, HER2 +++





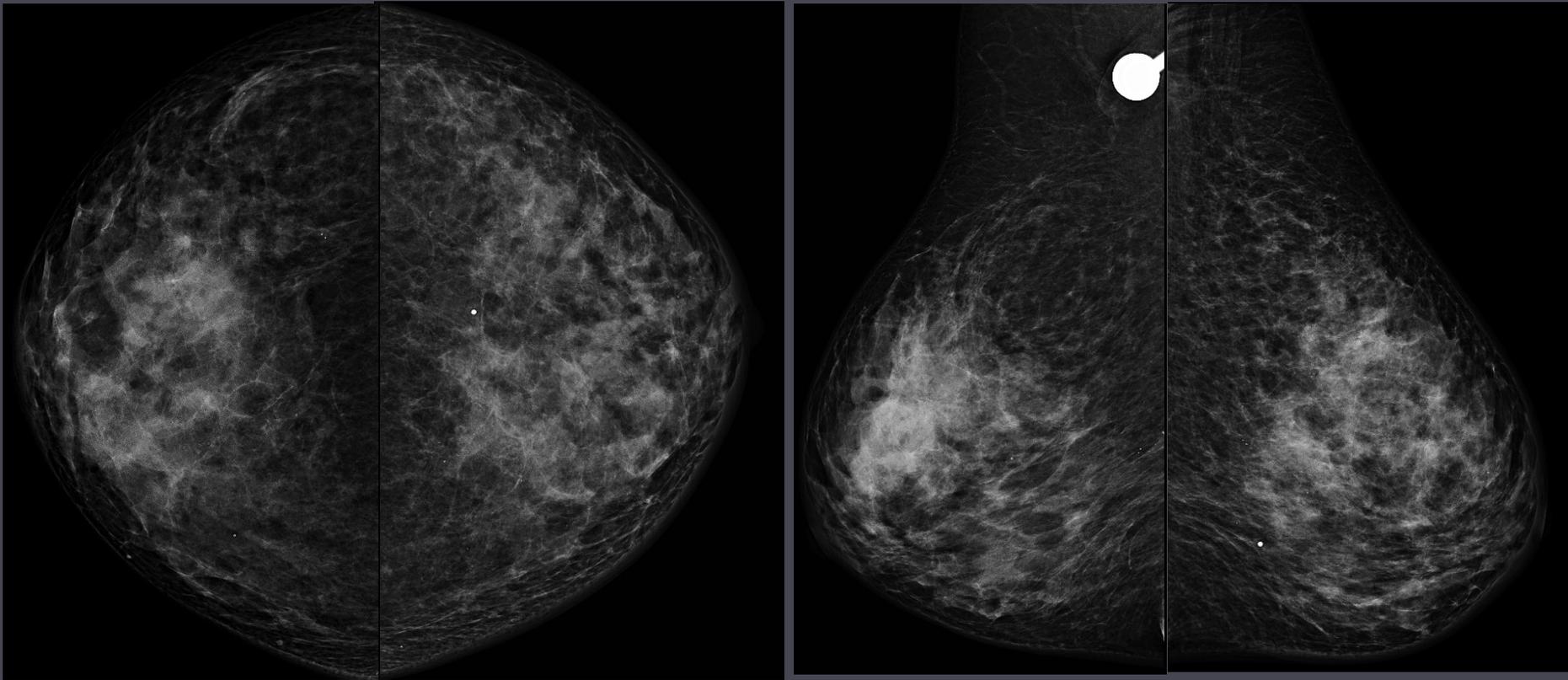
Mme N.B.

Histoire de la maladie

- ▶ Patiente de 59 ans
- ▶ Pas d'ATCD mammaire notable
- ▶ Mélanome avant-bras gauche – septembre 2011:
 - ▶ Exérèse mélanome
 - ▶ Ganglions sentinelles positifs
- ▶ Octobre 2011:
 - ▶ Bilan d'extension – ganglions périphériques multiples
 - ▶ Biopsie d'une adénopathie inguinale – lymphome foliculaire
- ▶ Novembre 2011 - curage axillaire gauche:
 - ▶ Localisation axillaire d'un adénocarcinome évoquant une origine mammaire lobulaire
 - ▶ Lymphome foliculaire

Examens para-cliniques

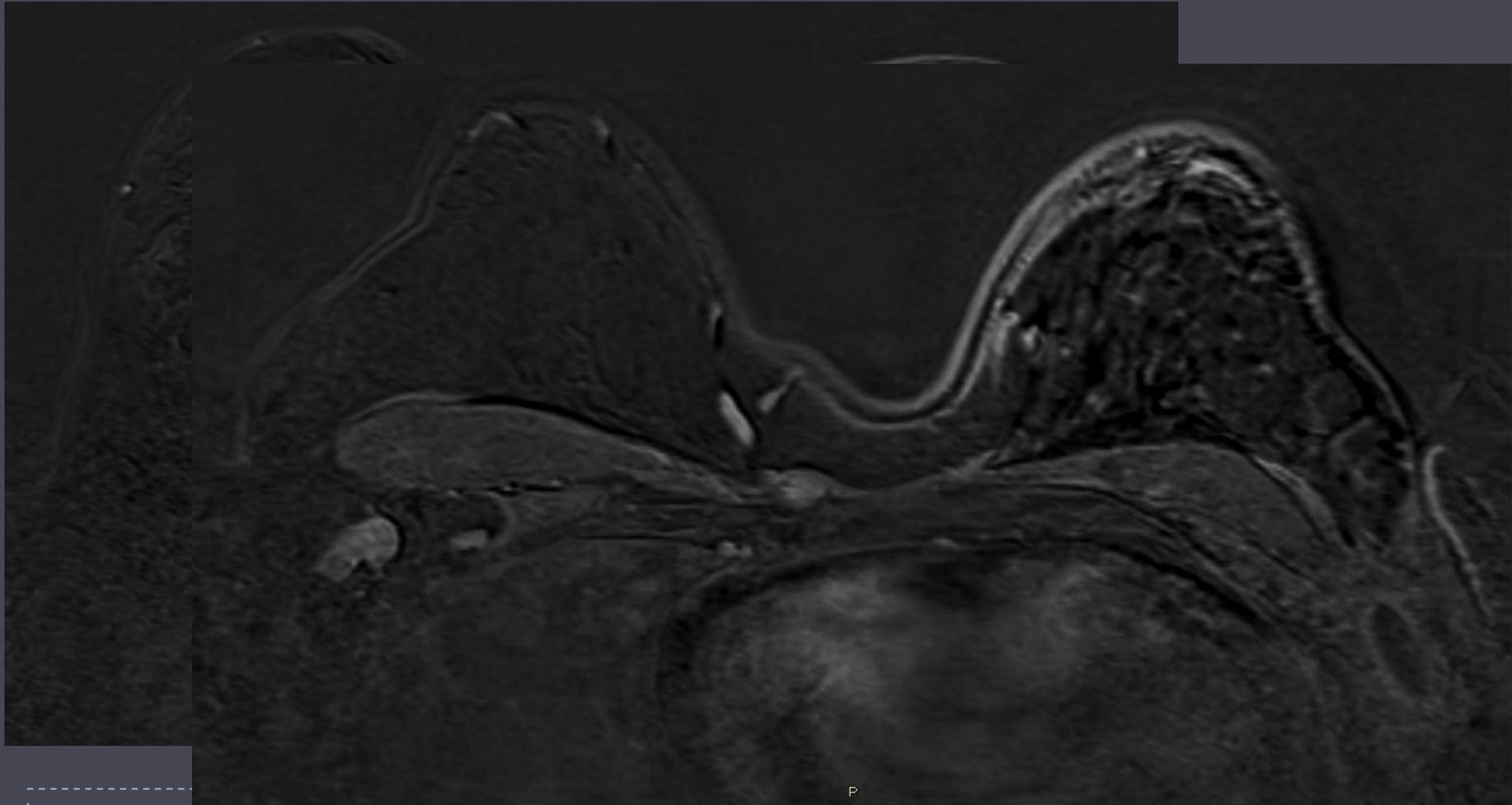
Mammographie



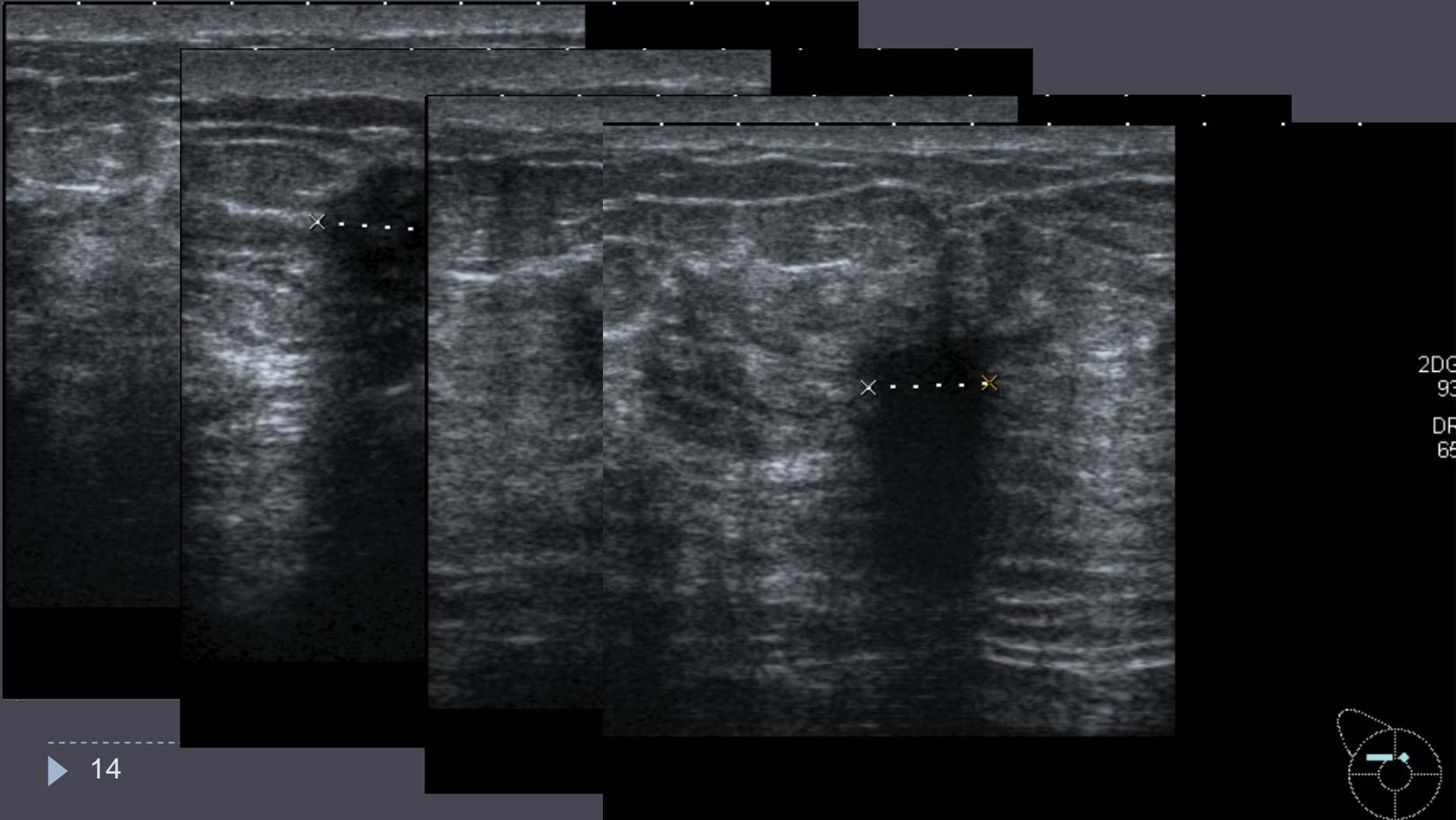
▶ Echographie : Plusieurs plages atténuantes bilatérales

Examens para-cliniques

IRM mammaire - soustraction



Echographie



Microbiopsie

- ▶ **Sein gauche:**

- ▶ QSE – hyperplasie lobulaire atypique
- ▶ UQS – parenchyme fibreux
- ▶ QII – parenchyme fibreux

- ▶ **Sein droit:**

- ▶ QSE – dystrophie fibro-kystique et un micro-foyer de carcinome lobulaire invasif



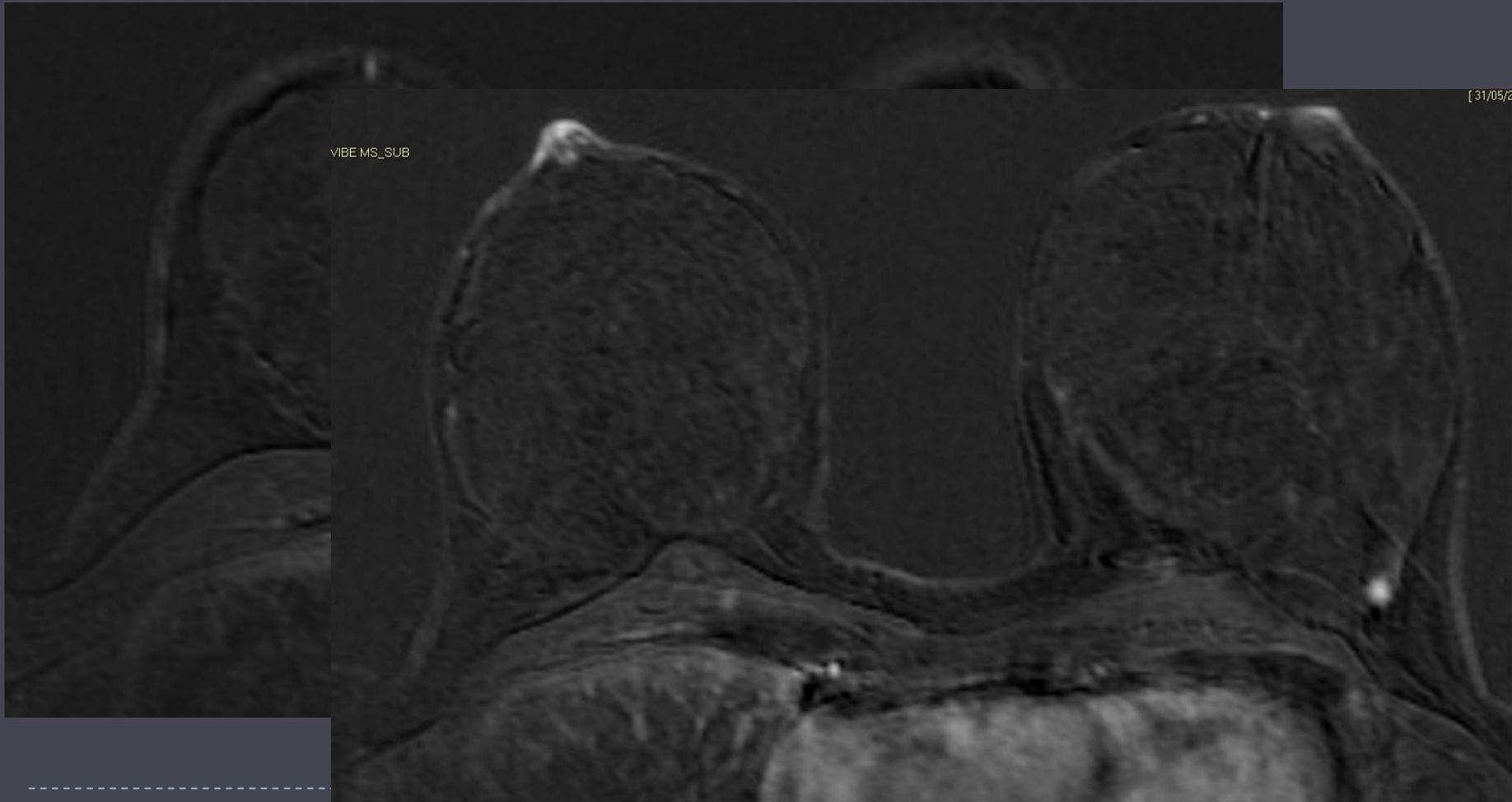


Mme S.A.

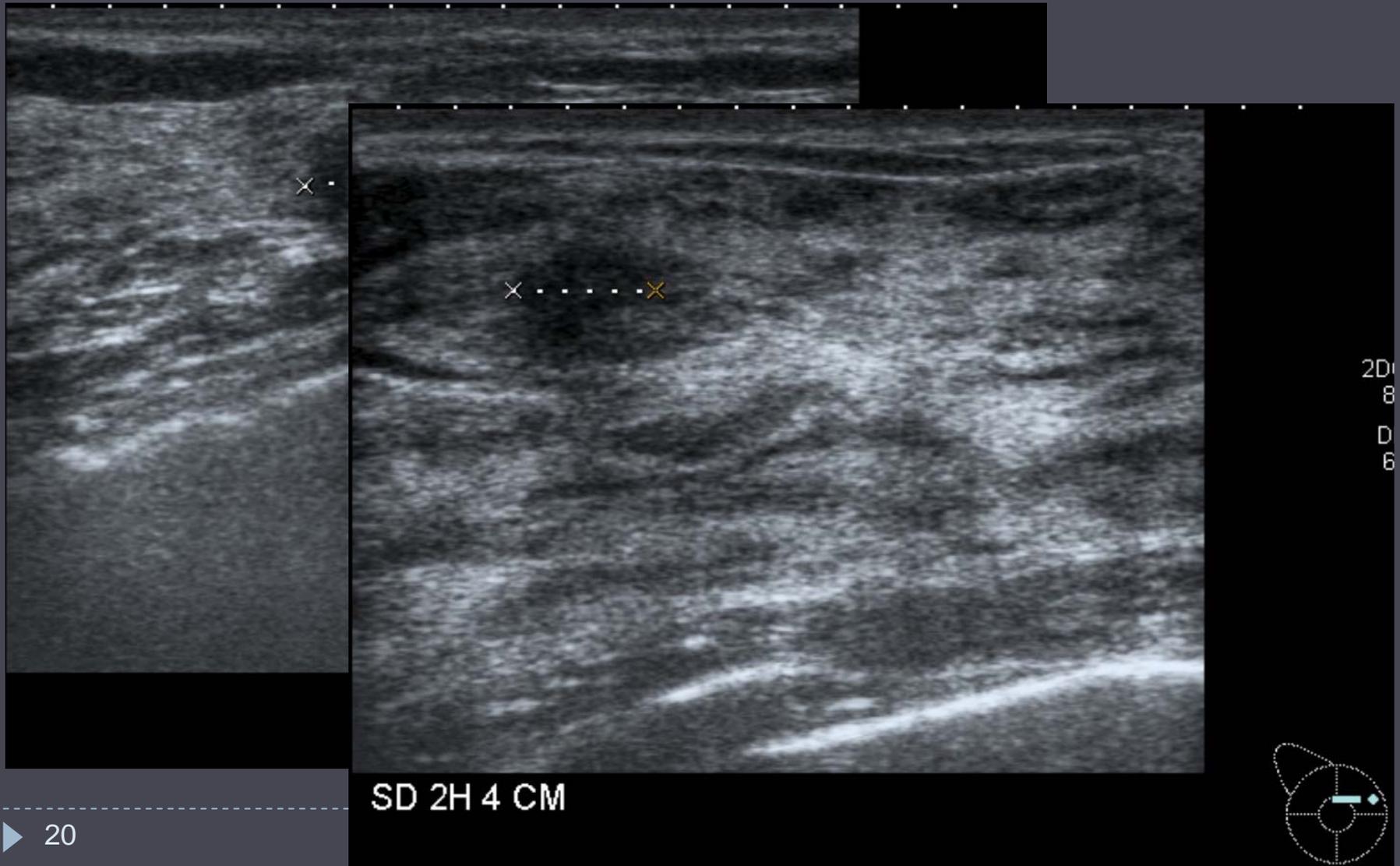
Histoire de la maladie

- ▶ Patiente de 57 ans
- ▶ Pas d'ATCD mammaire particulier
- ▶ ATCD d'écoulement sanglant unipore en avril et juin 2011
- ▶ Cytoponction sein droit - UQS masse ACR 4a – mastopathie fibreuse
- ▶ IRM (juillet 2011) – prise de contraste du sein droit sans traduction échographique
- ▶ Janvier 2012 à l'hôpital Saint-Louis – pas d'écoulement mamelonaire à l'examen clinique

Soustraction



Echographie mammaire ciblée



Microbiopsie

- ▶ **Sein droit:**
 - ▶ Foyer fibro-adipeux

- ▶ **Sein gauche:**
 - ▶ Carcinome lobulaire infiltrant, gr II, RO+ faible, RP négatifs, HER2 négatif

Macrobiopsie sous IRM

- ▶ Mastose fibreuse non-proliférante

Merci pour votre attention

