

➤33 A PROPOS DE LA VALEUR DIAGNOSTIQUE DE LA CYTOLOGIE BRONCHIQUE EN PATHOLOGIE TUMORALE

Helali I, Mlika M, Berraies A, Braham E, Ismail O, Ayadi A, Hamzaoui A, El Mezni F
Service d'Anatomie Pathologique - Service de Pneumologie. Pavillon B Hôpital A Mami Ariana

Introduction: Le typage histologique précis des cancers du poumon est devenu primordial depuis l'introduction des thérapies ciblées.

Notre **but** est d'évaluer la valeur diagnostique des prélèvements cytologiques qui représentent, surtout des les pays sous développés, un moyen diagnostique rentable.

Matériel et méthodes: Nous présentons une étude à propos de 118 cytologies bronchiques adressées au service d'Anatomie Pathologique. Ces prélèvements ont été fixés à l'alcool 95% et colorés à l'hématoxyline éosine. La valeur diagnostique des cytologies a été établie en corrélant leurs résultats avec ceux des biopsies. Les faux négatifs ont été revus et le diagnostic a été reconduit dans un cas. La sensibilité, la spécificité, la valeur prédictive positive, la valeur prédictive négative et l'indice de Yoden ont été calculées.

Conclusion: Notre étude a révélé une sensibilité de 55,5%, une spécificité de 90%, une valeur prédictive positive de 55%, une valeur prédictive négative de 76% et un indice de Yoden de 0.45. Ces résultats mettent l'accent sur la valeur diagnostique de la cytologie bronchique et la possibilité d'envisager les prélèvements cytologiques comme moyen de diagnostic en pathologie moléculaire.

➤34 ETUDE COMPARATIVE HISTOLOGIE-CYTOLOGIE DES CANCERS BRONCHO-PULMONAIRES PRIMITIFS

Ajouli W, Laabidi B, Msakni I, Chaabane A, Attafi D, Aissa S, Bougrine F, Bouziani A
Service de Cytologie et d'Anatomie pathologique Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis

Introduction: Le cancer du poumon est l'un des cancers les plus fréquents dans le monde. Il représente la première cause de décès par cancer chez l'homme. C'est au prix d'une détection précoce et d'une classification précise que l'on peut proposer aux patients un traitement sélectif optimal leur garantissant la meilleure chance de survie. Le diagnostic et la classification de ce néoplasme reposent essentiellement sur des critères histologiques et cytologiques.

Matériel et méthodes: Notre travail consistait en une étude rétrospective impliquant 981 cas d'aspiration bronchique couplées à des biopsies bronchiques colligés dans le service d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques de l'Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis durant la période 2007 - 2011.

Buts:

Dégager la place de la cytologie dans le diagnostic des cancers broncho-pulmonaires.

Quelle(s) information(s) complémentaires peut elle apporter lorsqu'elle est réalisée seule et/ou couplée à la biopsie ?

Résultats : Notre série était composée de 149 hommes et 19 femmes avec un sexe ratio de 8/1. L'âge de nos patients variait de 34 à 87 ans avec un âge moyen de 64 ans \pm 10 ans. Une étude comparative cyto-histologique a été réalisée sur nos 981 patients, l'examen de référence étant l'histologie. Sur les 981 cas colligés durant 5 ans, 168 cas malins étaient confirmés par la biopsie, soit une fréquence de 17.12%. Parmi eux, 162 cas avaient une cytologie positive soit 94.42% (162/168), une cytologie négative dans un seul cas, soit 0.6% (1/168) et une cytologie suspecte dans 5 cas qui s'avéraient tous malins à l'examen histologique. La sensibilité de l'examen cytologique était de 99.4% et sa spécificité était de 100%. Aucun cas de faux positif n'a été retrouvé dans notre série. Sur nos 168 cas malins, 139 cas ont été confirmés par le 1er jeu biopsique soit 82.73% (139/168), 19 cas par le 2ème jeu biopsique soit 11.30% (19/168), 3 cas par le 3ème jeu biopsique soit 1.78% (3/168), 3 cas par le 4ème jeu biopsique soit 1.78% (3/168), 4 cas après étude morphologique standard et immunohistochimique. Notre série était composée de 75 cas de carcinome épidermoïde (44.65%), de 56 cas d'adénocarcinome (33.33%), de 25 cas de carcinome à petites cellules (14.88%) et de 12 cas de carcinome non microcellulaire (7.14%).

Conclusion : notre étude à l'instar de celles publiées dans la littérature a démontré la place importante de l'examen cytologique dans le diagnostic des cancers broncho-pulmonaires. Il s'agit d'un examen morphologique simple, peu coûteux, rapide et fiable dont la rentabilité est excellente, similaire à celle de la biopsie si elle est faite par un cytologiste entraîné. Couplée avec la biopsie, elle améliore le diagnostic.

➤35 EVALUATION DU POTENTIEL METASTATIQUE AU NIVEAU DES GANGLIONS MEDIASTINAUX DES DIFFERENTS SOUS TYPES D'ADENOCARCINOMES PULMONAIRES

M Mlika¹, I Helal¹, S Boudaya², A Marghif¹, E Braham¹, O Ismail¹, T Kilani¹, F El Mezni¹

1 : Service d'Anatomie Pathologique

2 : Service de Chirurgie Thoracique Hôpital Abderrahman Mami Ariana

Introduction: Le statut ganglionnaire représente un important facteur pronostique des cancers pulmonaires. Certains auteurs ont rapporté que pour les adénocarcinomes pulmonaires, le sous type histologique représentait un facteur pronostique orientant vers leur potentiel métastatique.

Notre **but** est d'évaluer et de comparer le potentiel métastatique des différents sous-types d'adénocarcinomes pulmonaires.

Matériel et méthodes: Nous rapportons une étude rétrospective à propos de 70 cas d'adénocarcinomes pulmonaires diagnostiqués sur des pièces opératoires avec leur curage ganglionnaire correspondant. Les adénocarcinomes ont été relus et reclassés selon la classification de l'Association Internationale de l'étude des cancers pulmonaires (IASLC), de la Société Américaine Thoracique (ATS) et de la Société Européenne Respiratoire (ERS).

Résultats : La corrélation entre le statut ganglionnaire (pN) et le sous type histologique a été évaluée en utilisant le test Khi-2