



Atelier d'imagerie

XVIIes Journées de sénologie interactive 2014

Marcela Albiter

Service de radiologie, Hôpital Saint-Louis, Paris



Mme V.A.

Histoire de la maladie

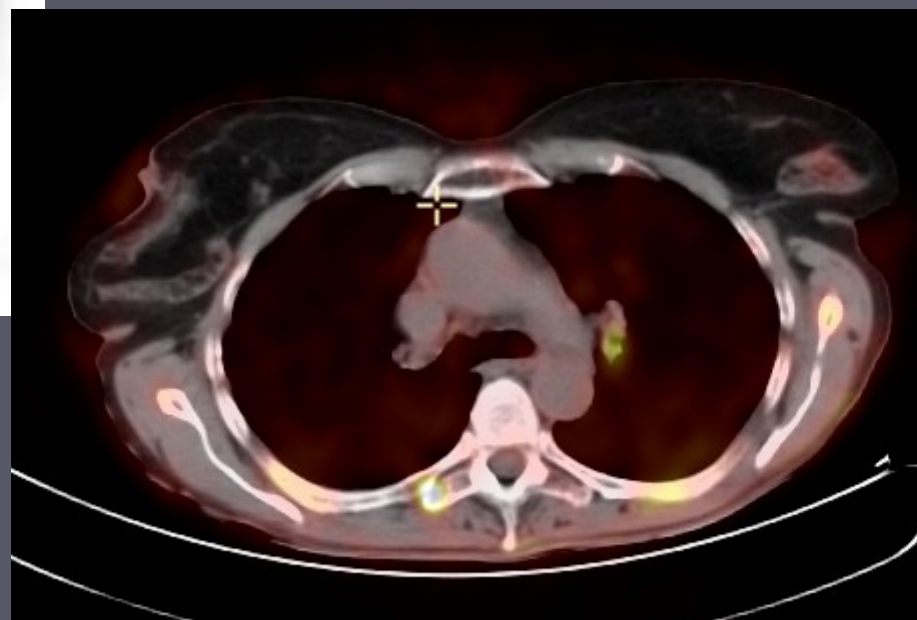
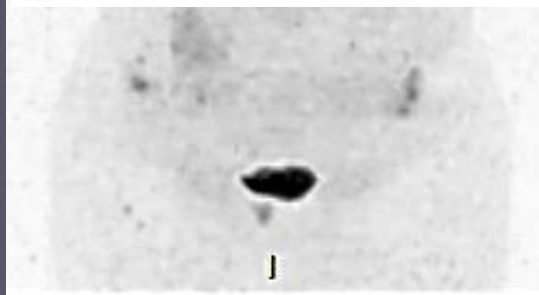
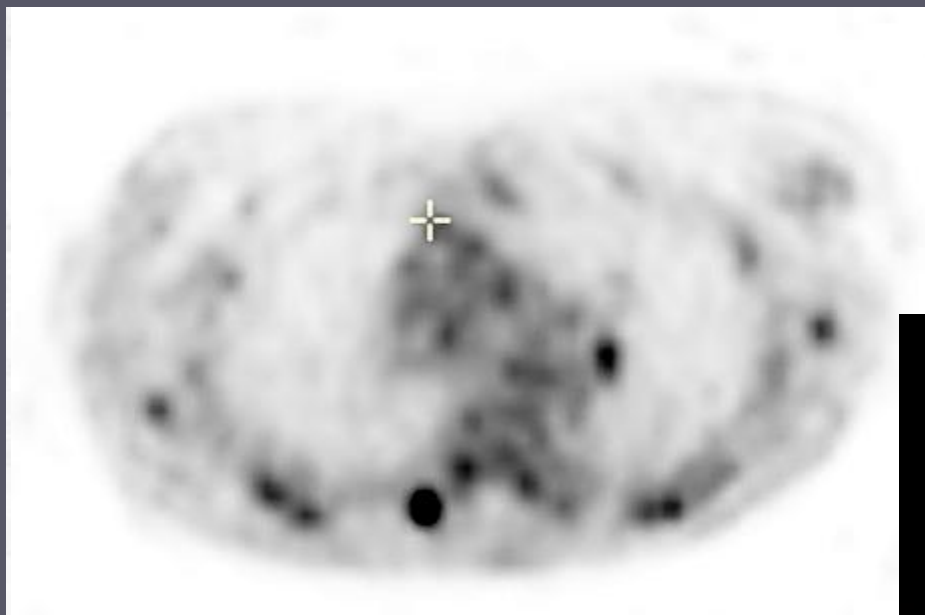
- ▶ Patiente de 65 ans
- ▶ Pas d'ATCD personnel particulier
- ▶ ATCD familiaux : grand-mère paternelle K sein à 45 ans, tante paternelle K sein à 73 ans
- ▶ Février 2014:
 - ▶ Asthénie, douleurs thoraciques et lombaires
 - ▶ Scanner : lésions osseuses lytiques diffuses: rachis, gril costal et bassin

Histoire de la maladie

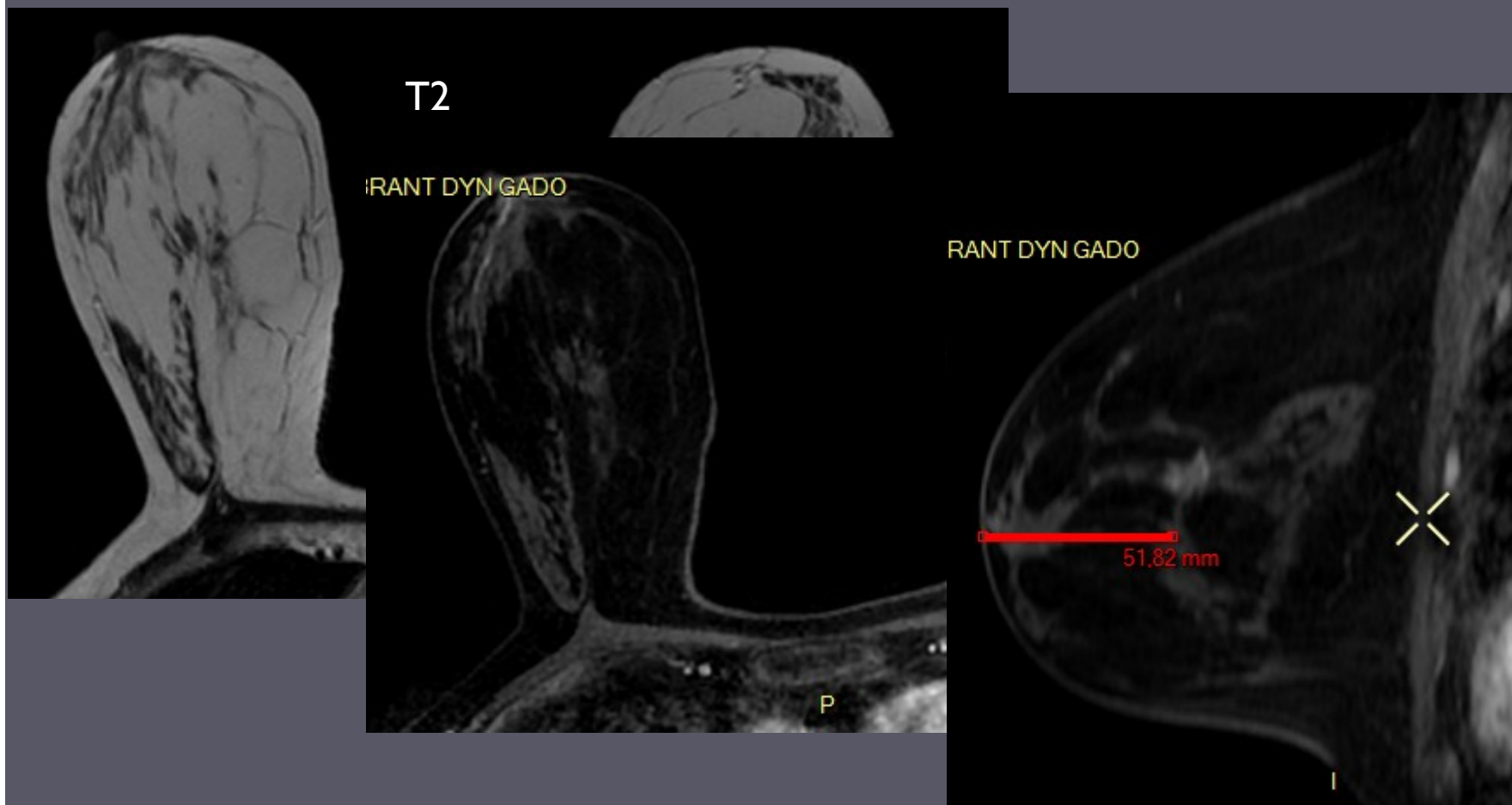
- ▶ **Microbiopsie crête iliaque droite :**
 - ▶ carcinome peu différencié RO + intense, HER2 nég, PS 100 nég, TTF1 nég
- ▶ **Examen clinique, mammographie et échographie : RAS**
- ▶ **TDM thoraco-abdomino-pelvienne: RAS**

TEP-TDM

Lésions hyper-métaboliques osseuses, hilaires bilatérales. Absence de foyer mammaire

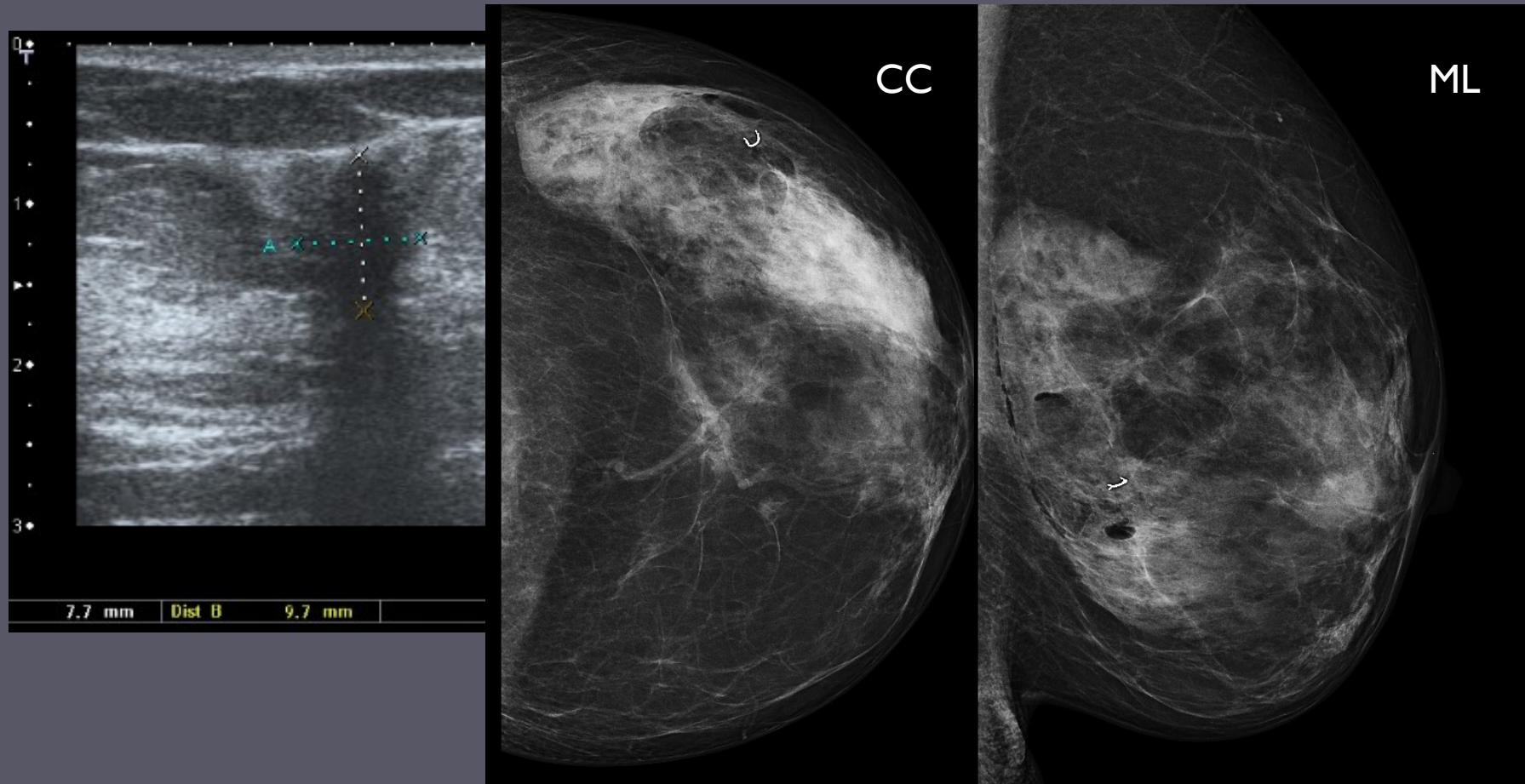


IRM mammaire



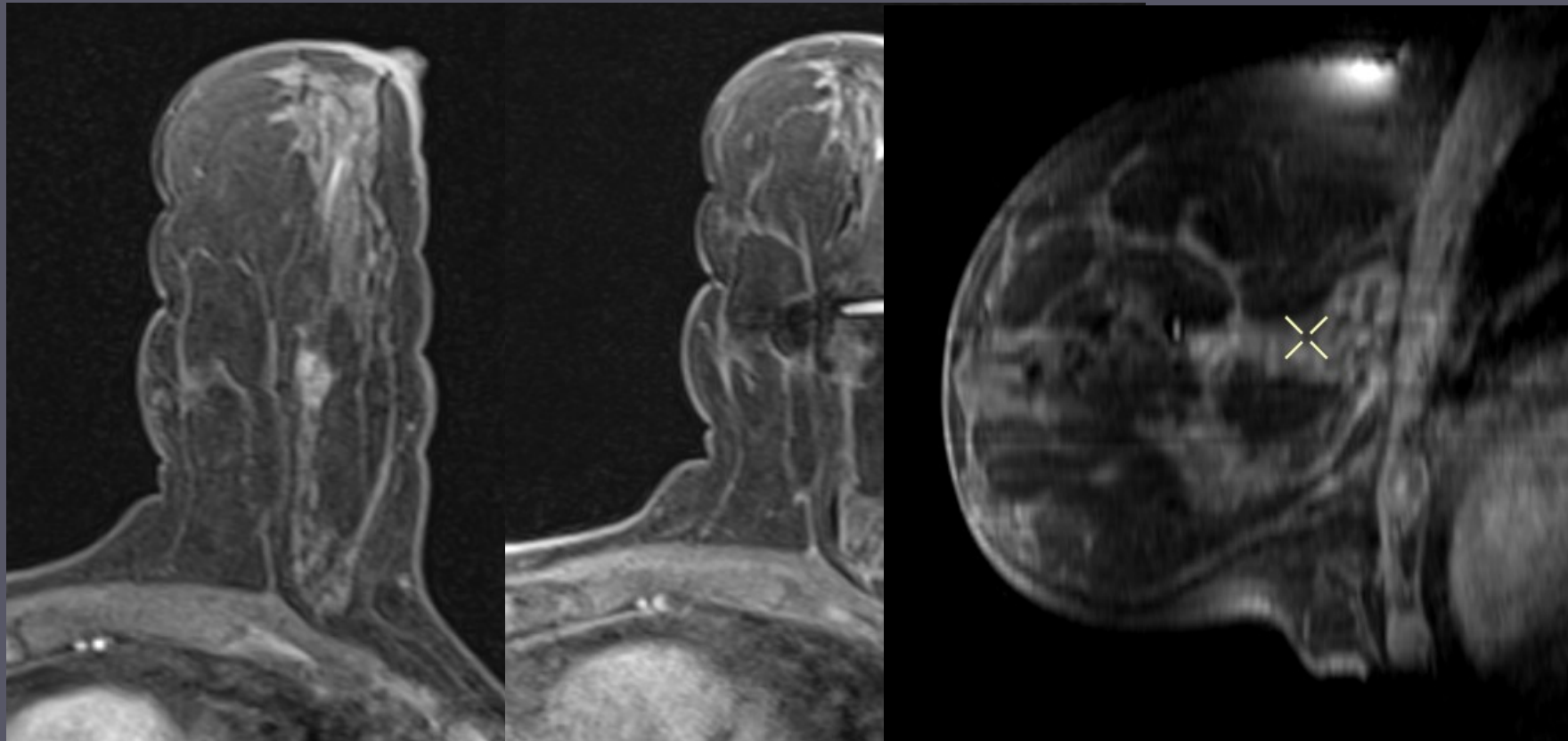
Echographie ciblée par l'IRM

Microbiopsie : parenchyme mammaire atrophique



Biopsie sous IRM

Carcinome lobulaire infiltrant

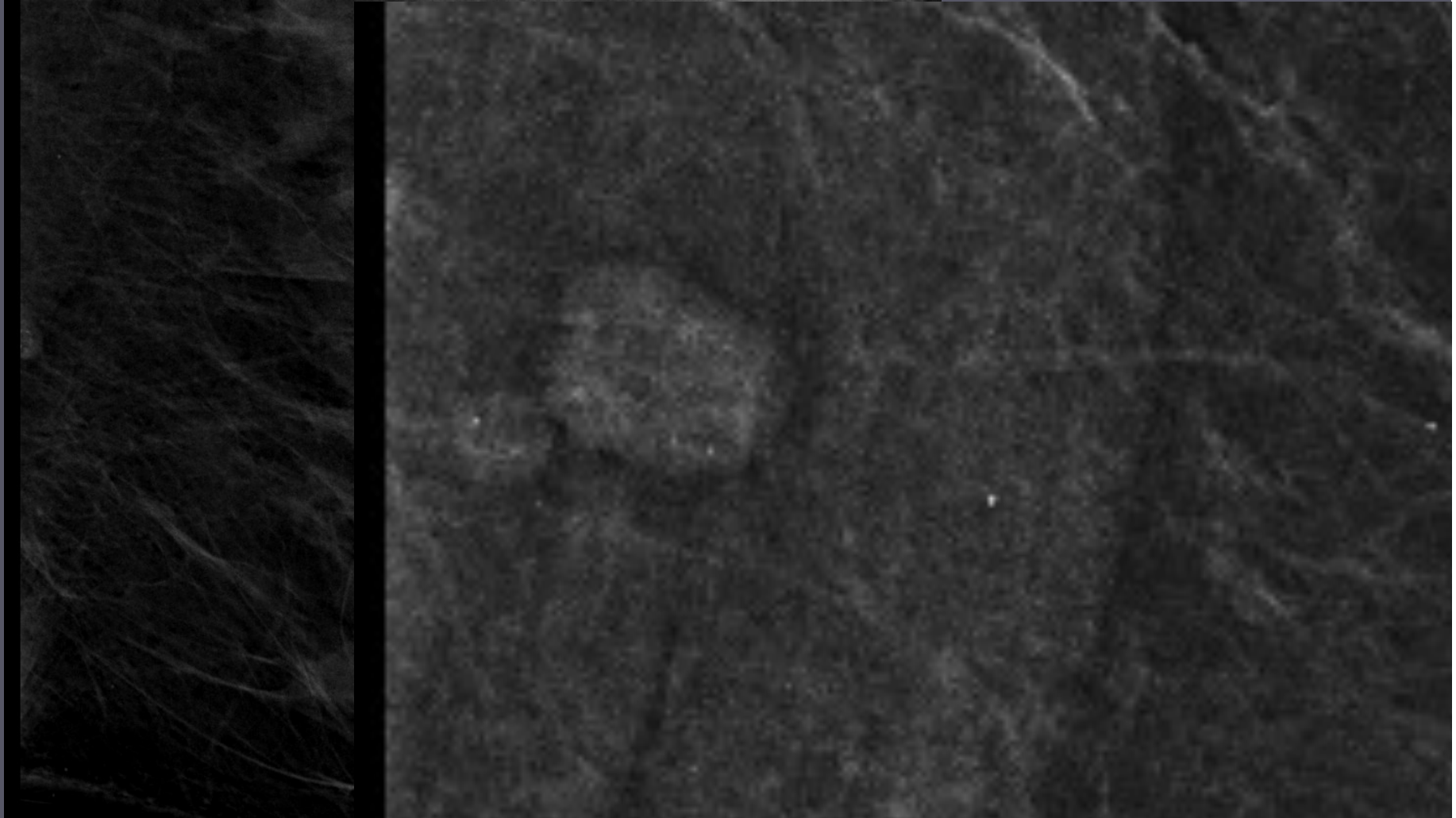


Mme I.L.

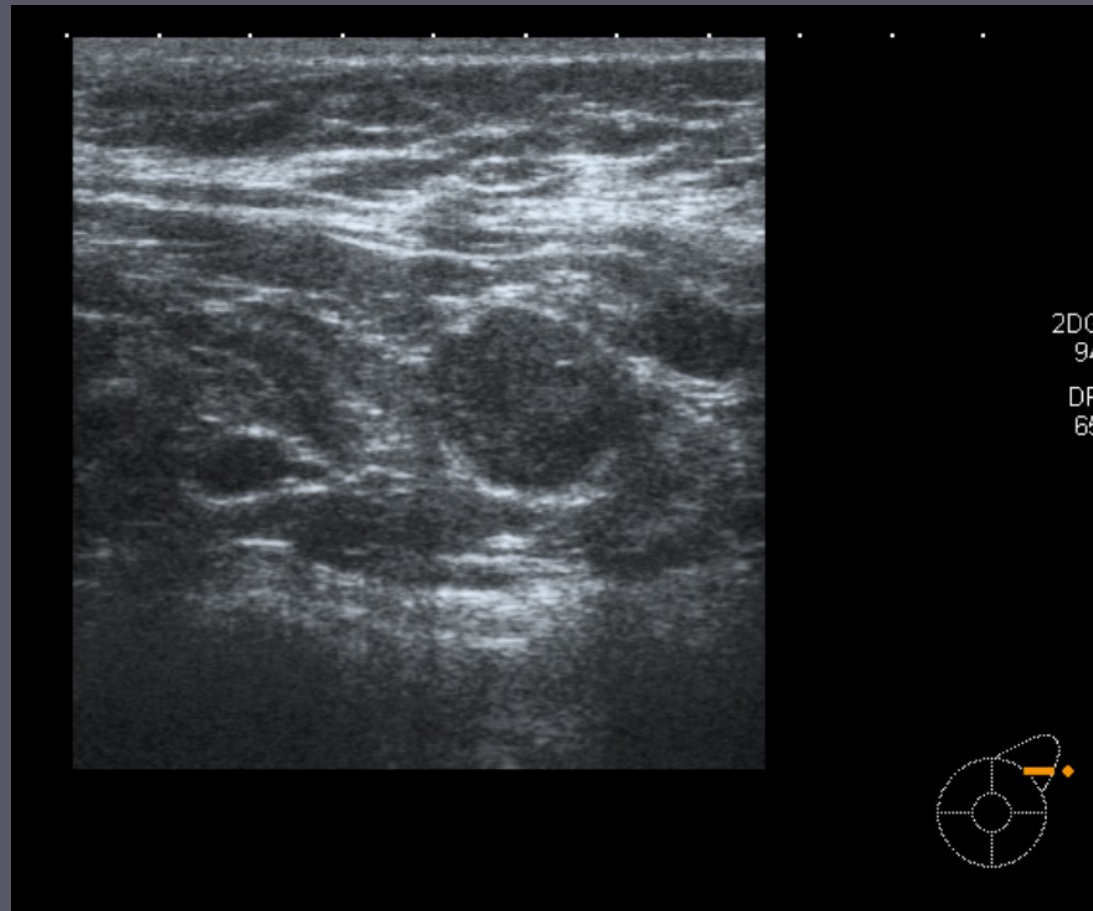
Histoire de la maladie

- ▶ **Patiente de 54 ans**
- ▶ **Pas d'ATCD personnel ou familial particulier**

Mammographie de dépistage

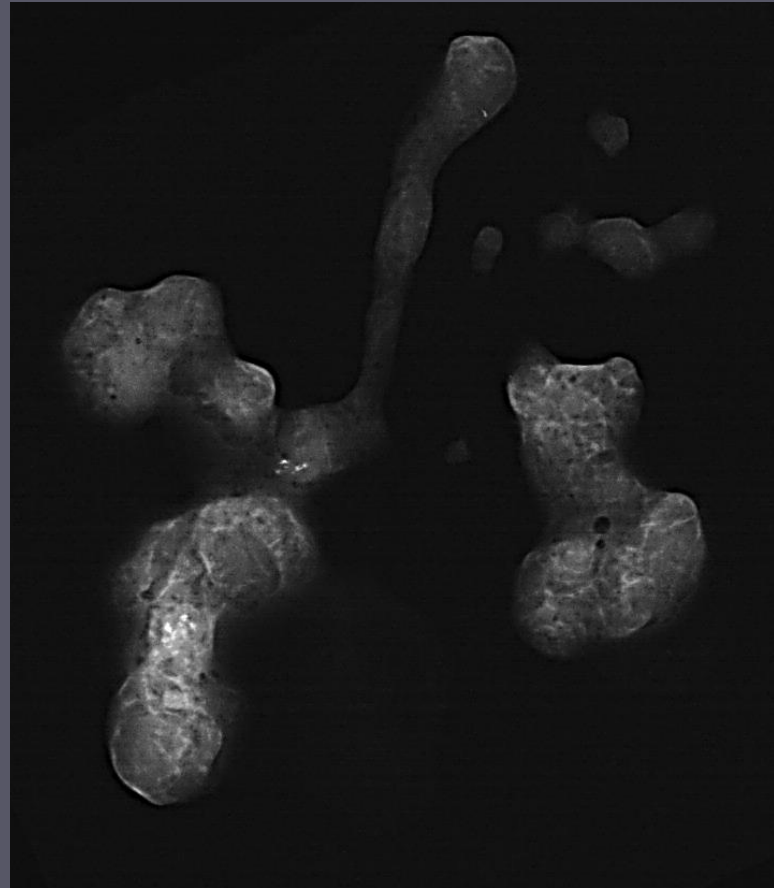


Absence de prolifération tumorale



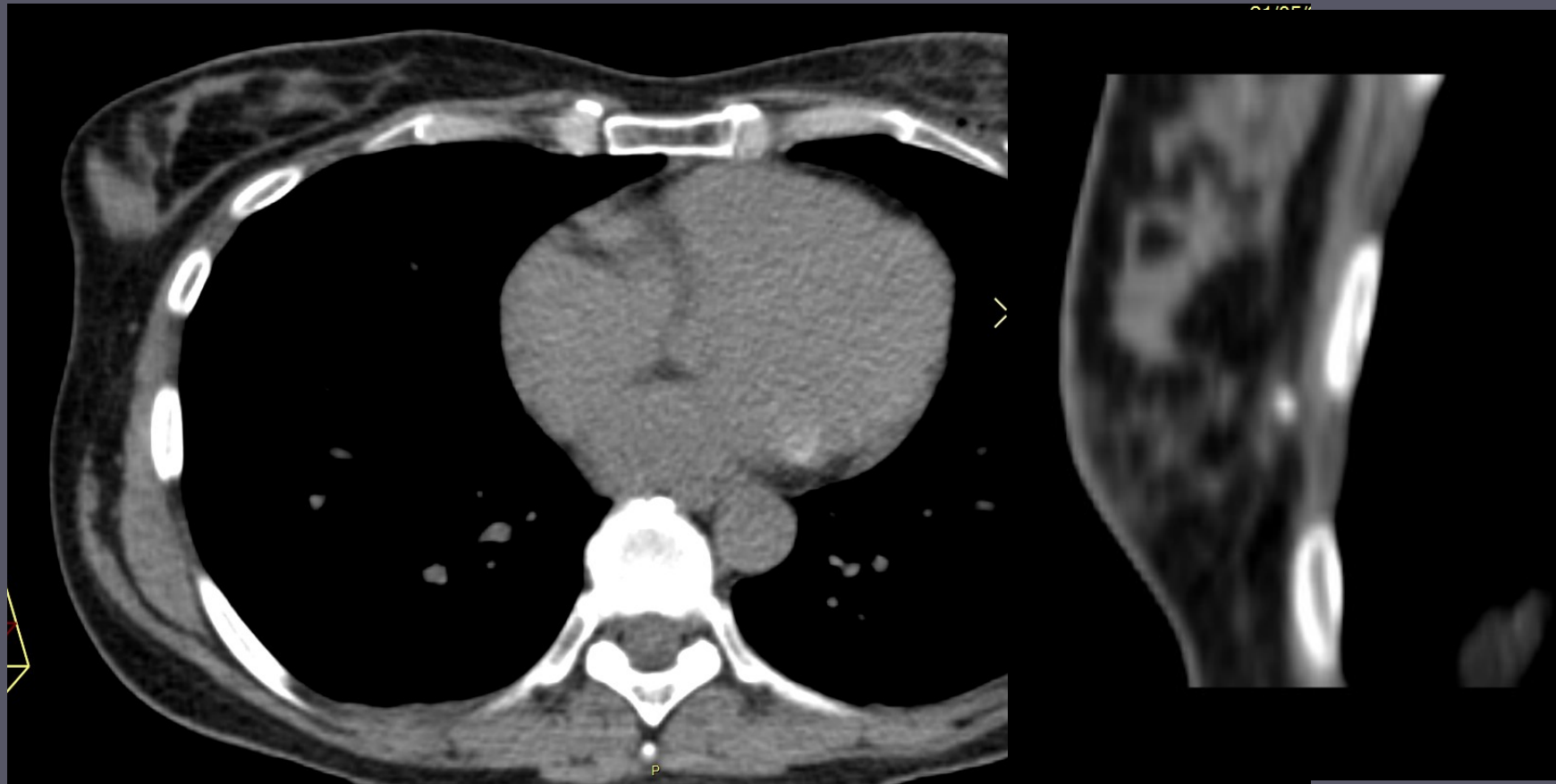
Macrobiopsie

Ganglion lymphatique dont l'architecture normale est conservé



Macrobiopsie

Contrôle clip



MCA ganglionnaires axillaires

- ▶ Carcinome intracanalair
- ▶ Tuberculose
- ▶ Crysothérapie
- ▶ ?

Mme Y.S.Z.

Histoire de la maladie

- ▶ Patiente de 76 ans
- ▶ ATCD de K de vessie
- ▶ Mars 2014 : autopalpation masse du QSE du sein droit de 20 mm et d'une adénopathie axillaire
- ▶ Mai 2014 : microbiopsie : carcinome triple négatif , Ki 67 à 80%
- ▶ Juin 2014: tumorectomie + curage : carcinome infiltrant métaplasique à différenciation malpighienne, gr III, triple négatif, IN+/10

TEP-TDM



Echographie

Ponction : liquide citrin clair, puis ponction hémorragique → 7 lames



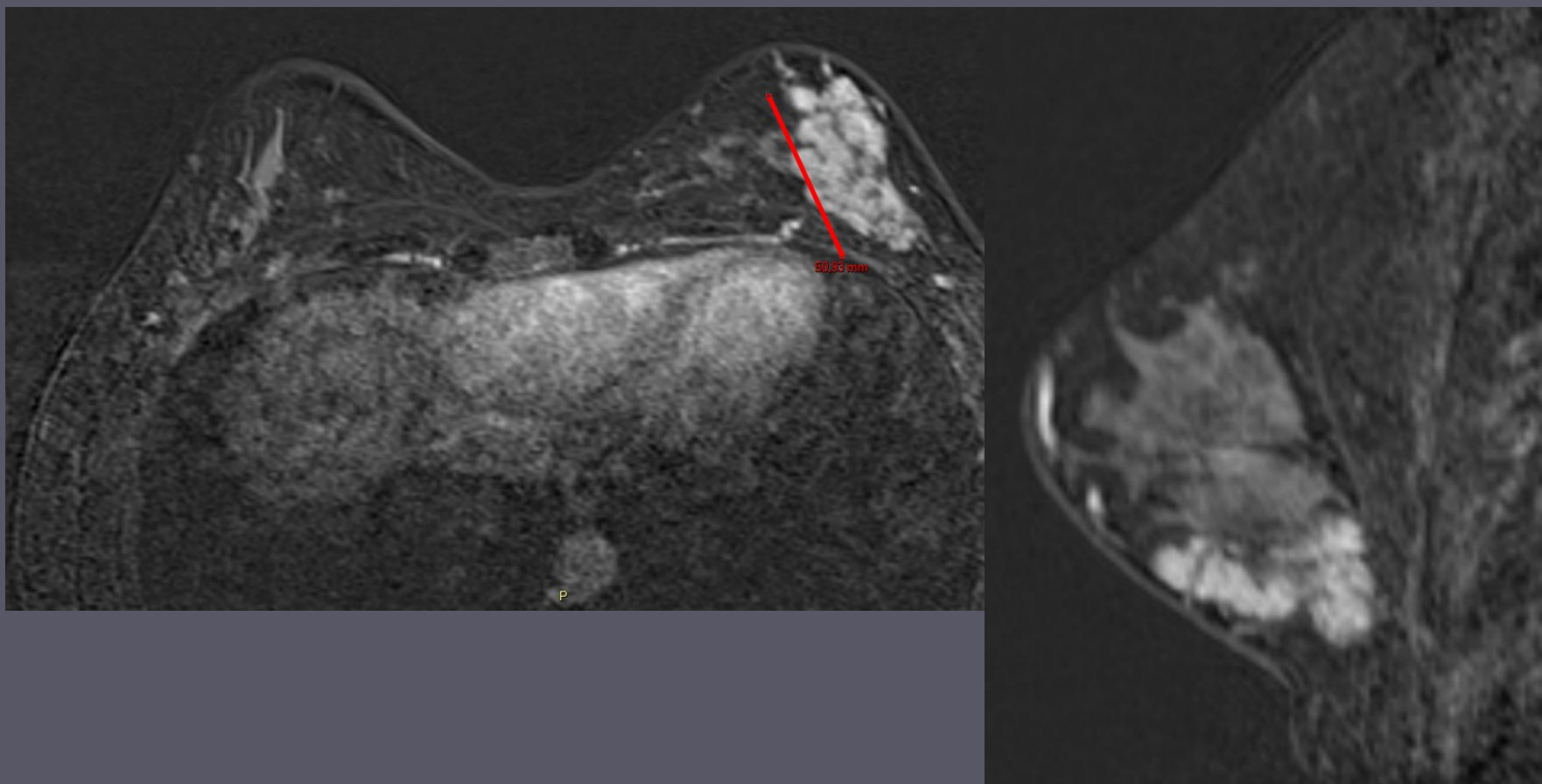
- ▶ 19 Cellules tumorales dont l'aspect s'accorde avec une localisation du carcinome mammaire connu ; absence de population lymphoïde

Mlle P.C.

Histoire de la maladie

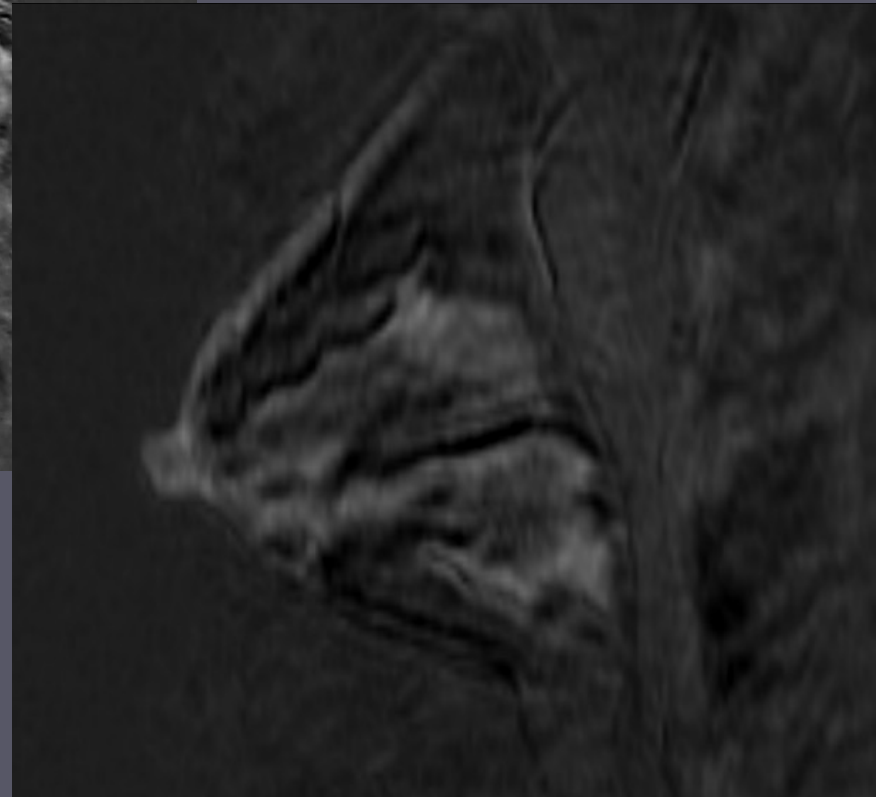
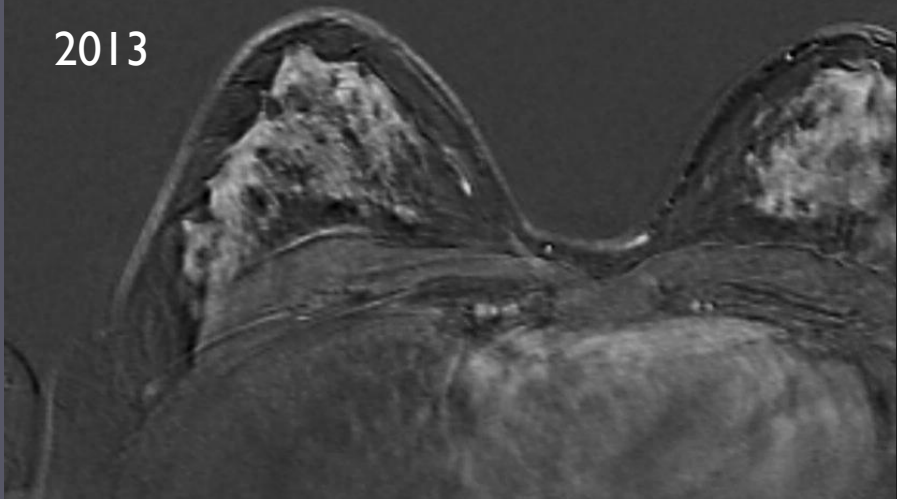
- ▶ **Patiente de 23 ans**
- ▶ **Porteuse de la mutation BRCA1**

IRM mammaire

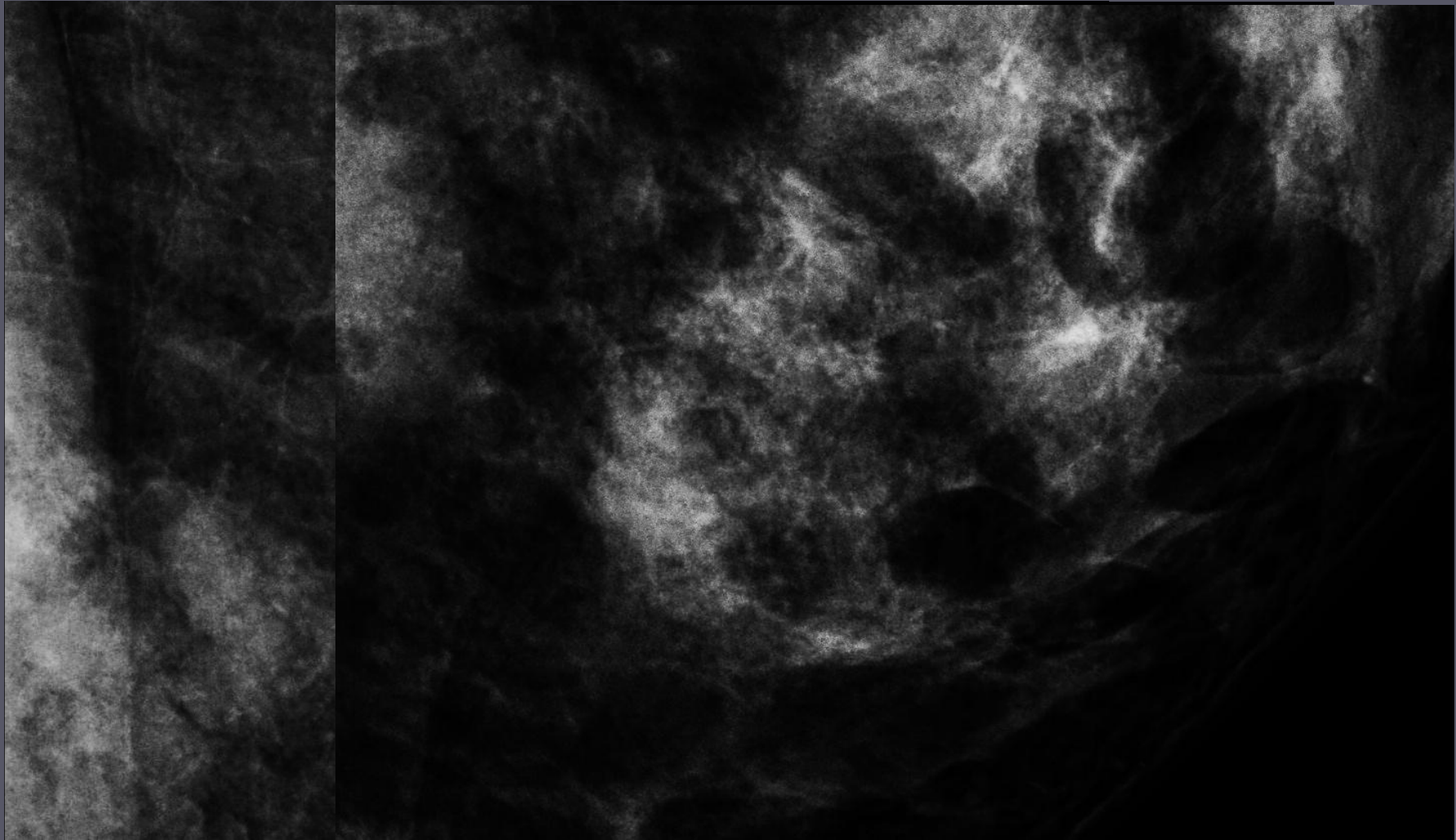


Comparaison IRM

2013

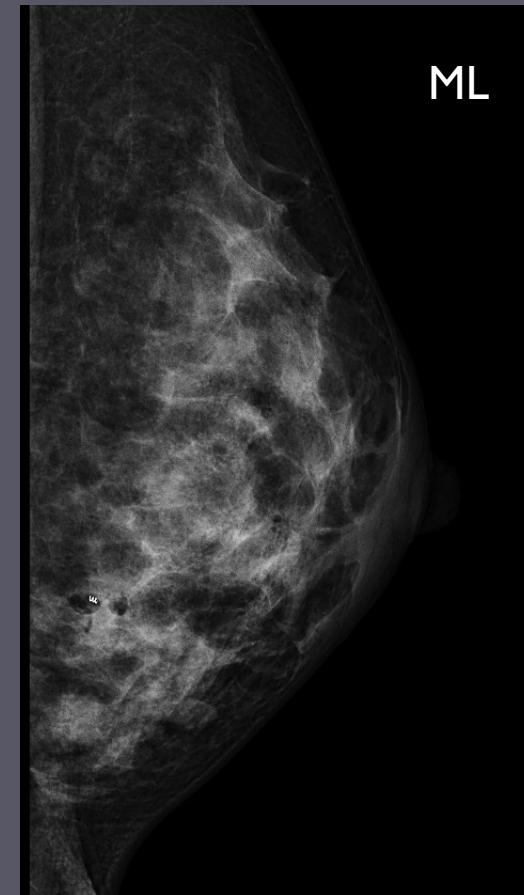
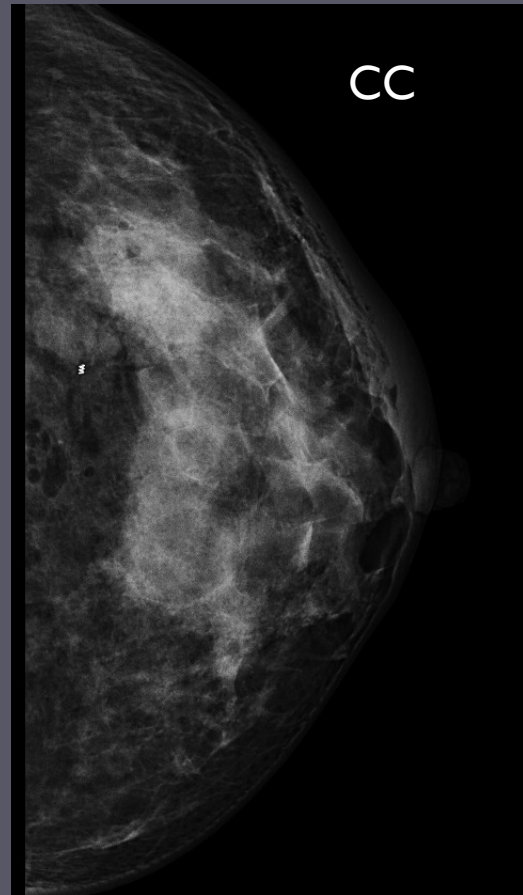
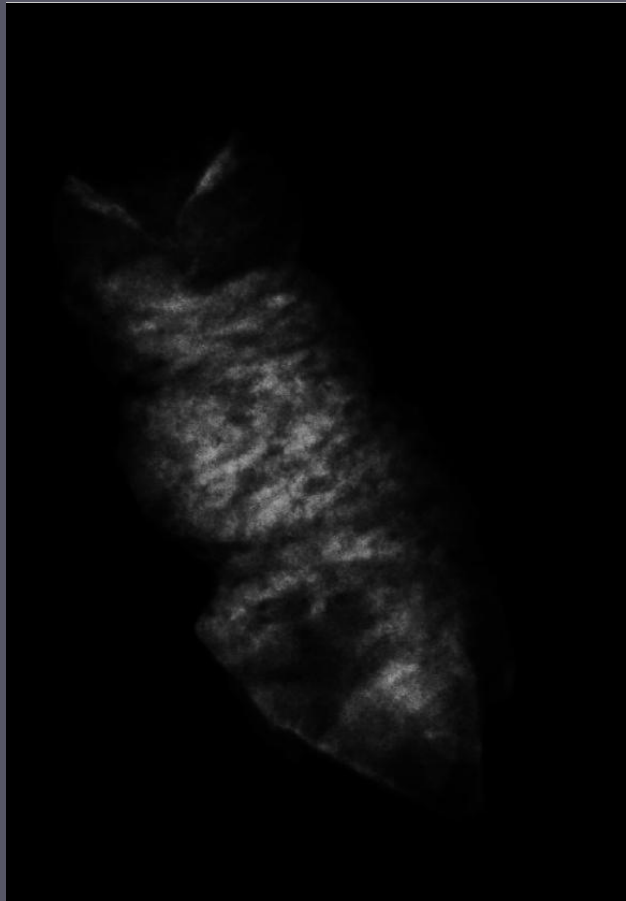


Mammographie



Macrobiopsie

Carcinome intra-canaire de haut grade nucléaire, doute sur une microinvasion



- ▶ **Mastectomie bilatérale avec reconstruction immédiate**

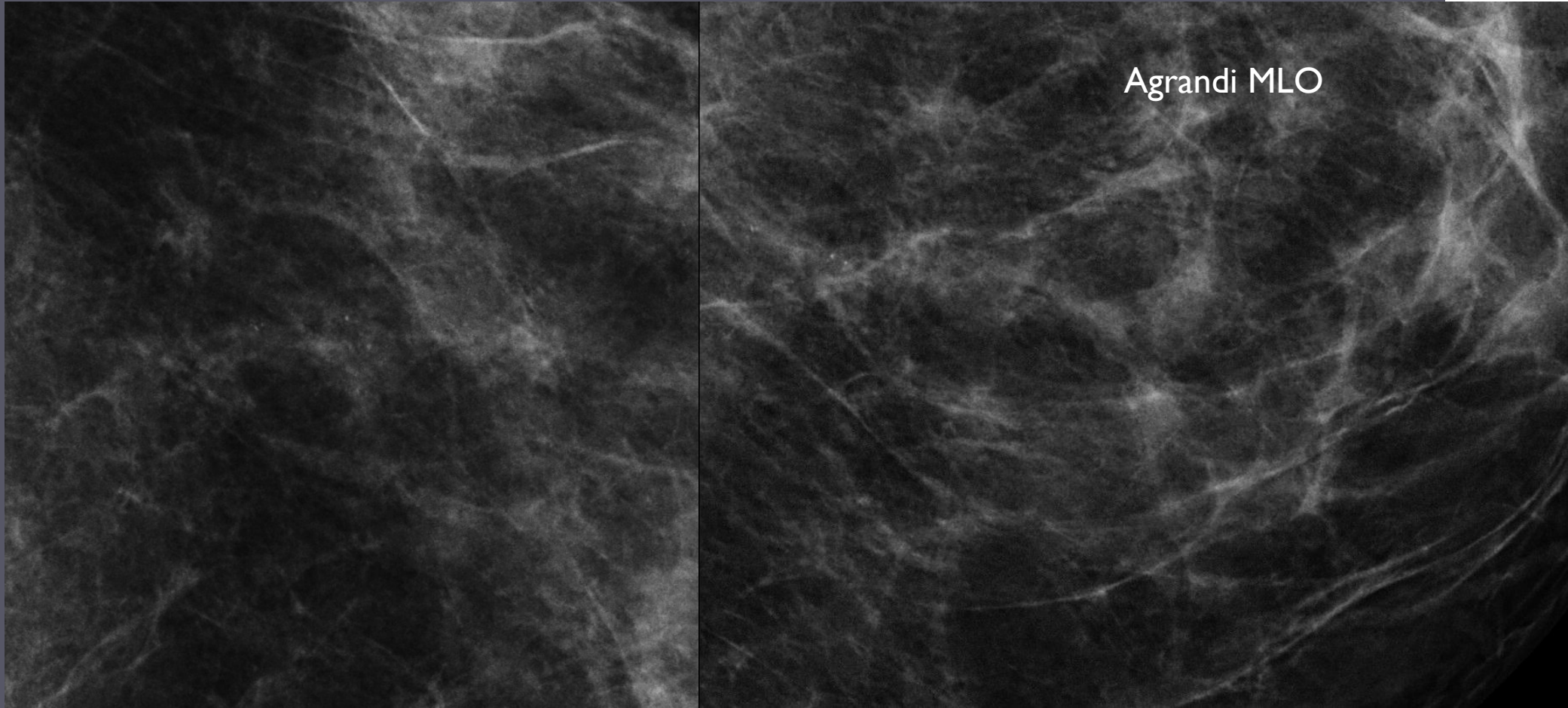
Mme N.C.

Histoire de la maladie

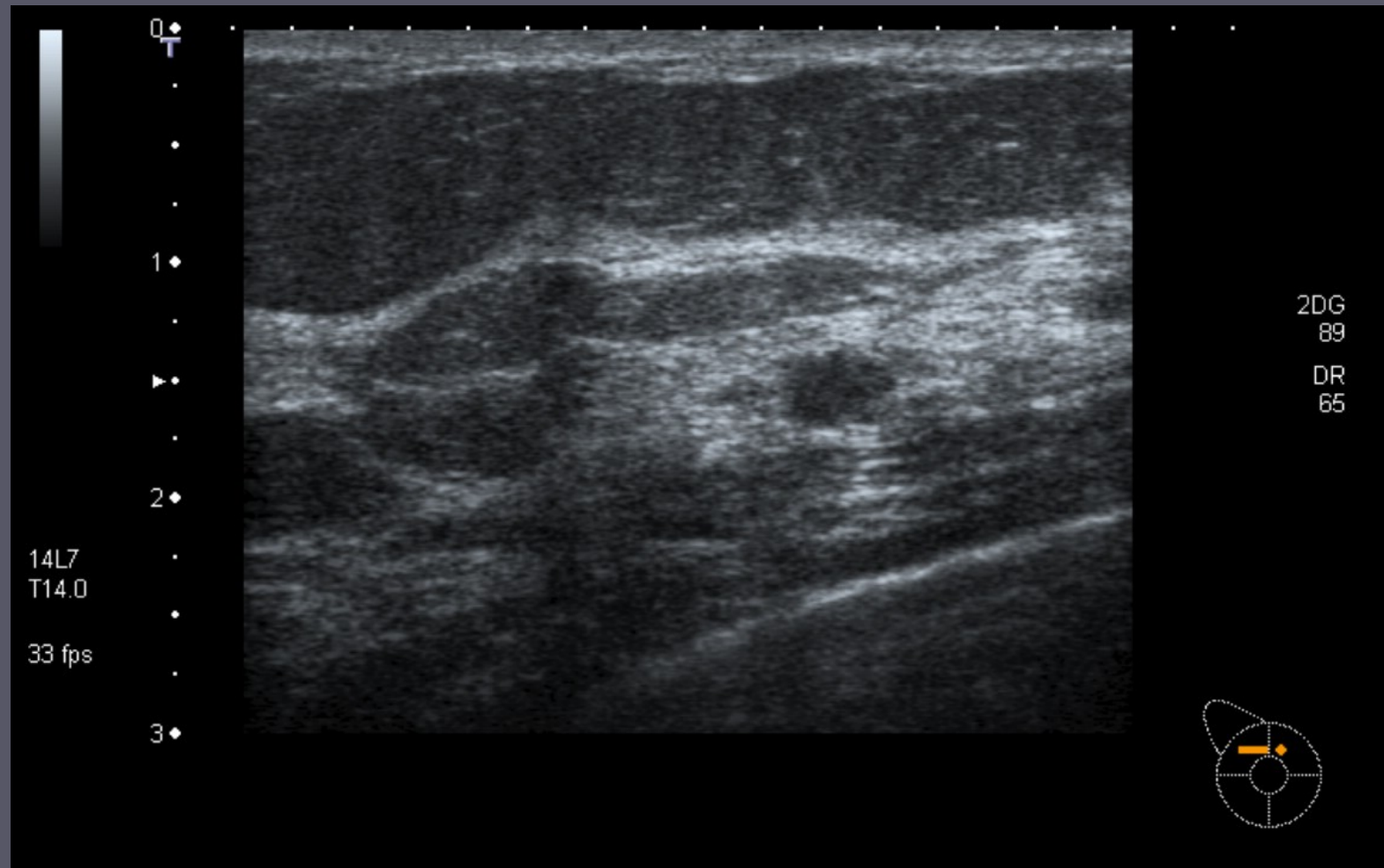
- ▶ **Patiente de 42 ans**
- ▶ **ATCD de lymphome de Hodgkin traité en 1991**
 - ▶ Chimiothérapie et radiothérapie en mantelet (40 Gy médiastin, supra-claviculaire et cervicale et 30 Gy axillaire et barre lombo-splénique)
 - ▶ Récidive pariétale thoracique droite en 1993 – chimiothérapie
 - ▶ RC depuis

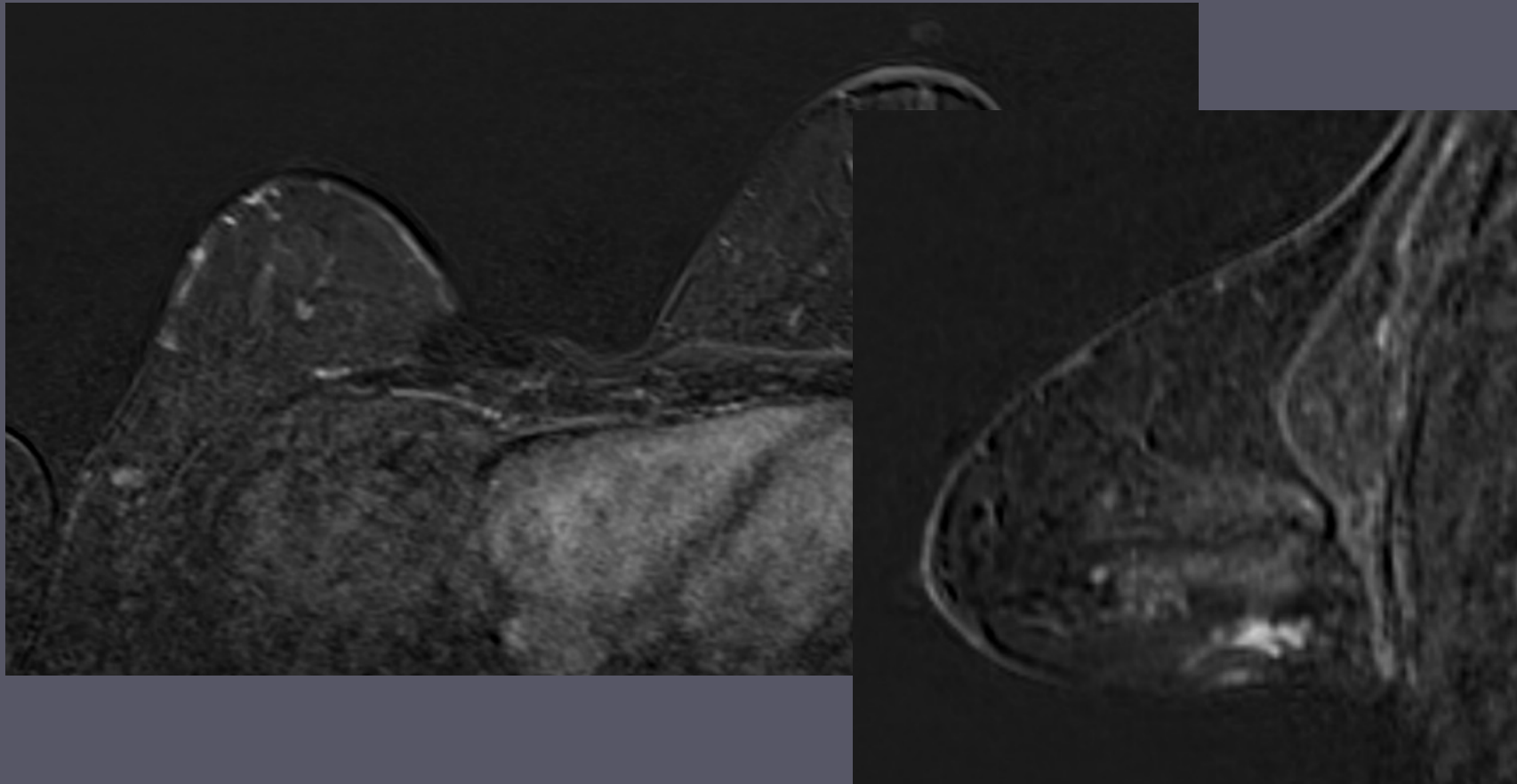
Mammographie

Agrandi MLO



Echographie





Biopsie

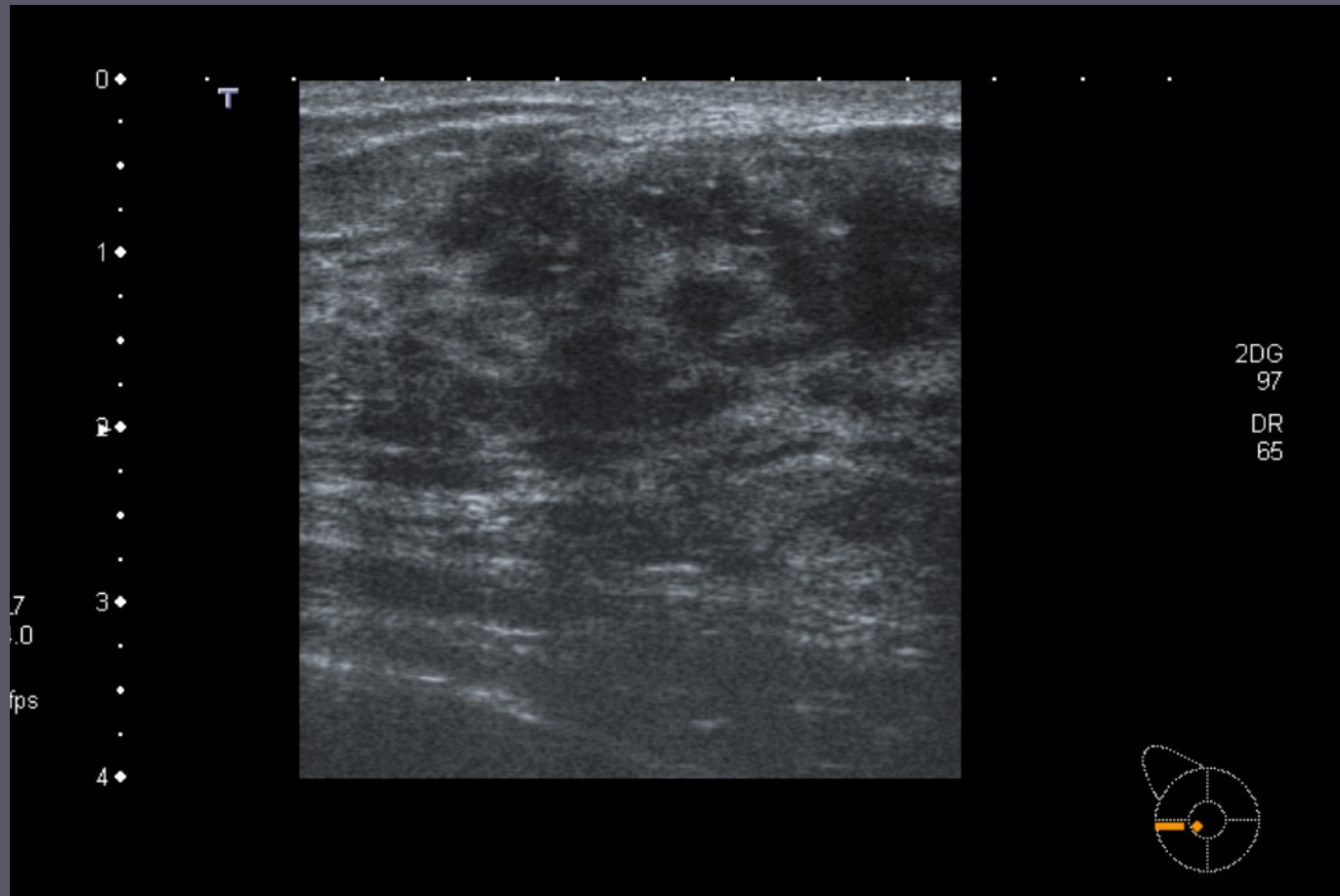
- ▶ **Macrobiopsie sein gauche:**
 - ▶ Carcinome intracanalair de haut grade nucléaire avec nécrose
- ▶ **Microbiopsie sein droit:**
 - ▶ Foyer de mastopathie complexe

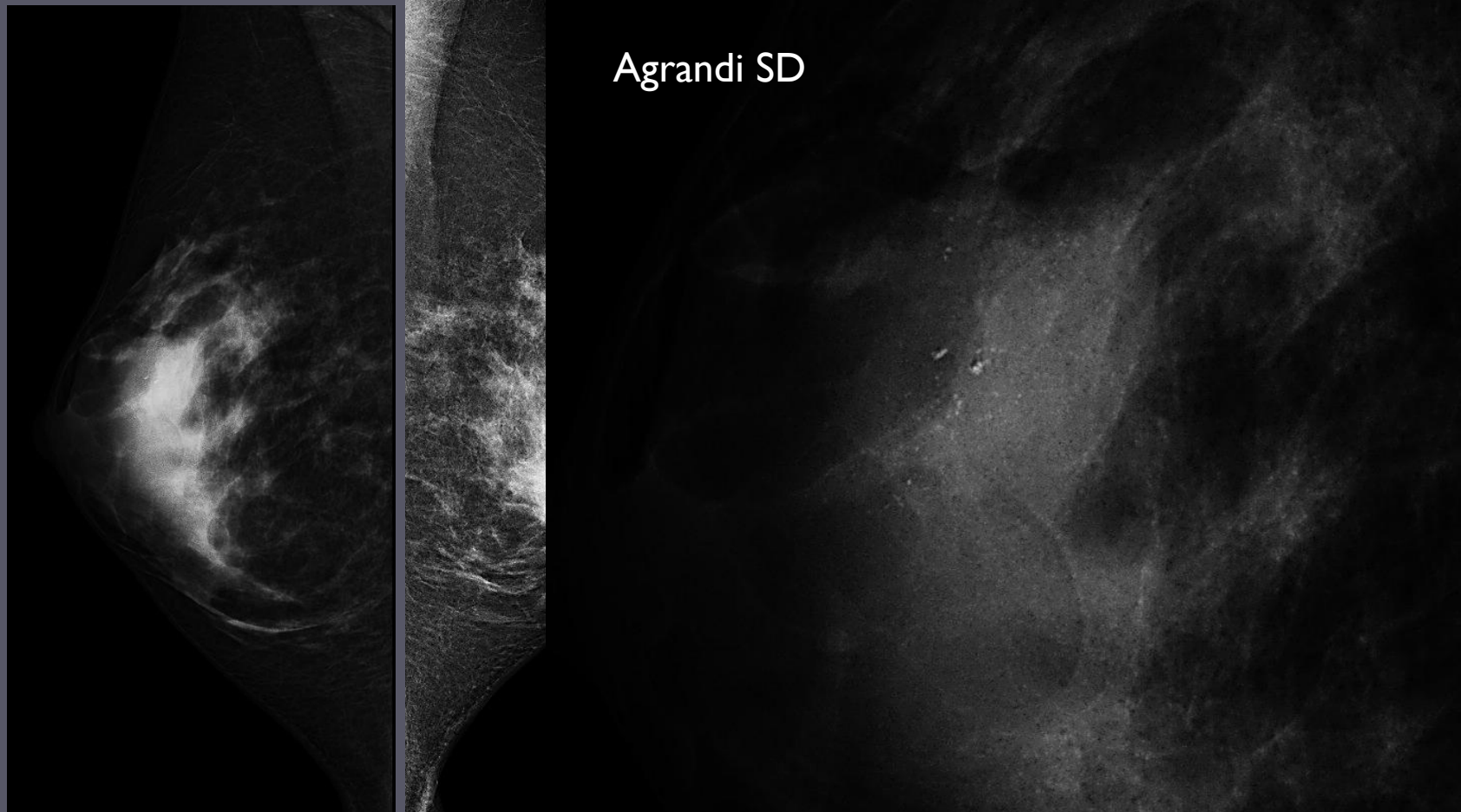
Mme B.S.

Histoire de la maladie

- ▶ **Patiente de 28 ans**
- ▶ **Apparition d'une masse inflammatoire à l'UQE du sein droit sans fièvre ni frissons le 1/08/2014**
- ▶ **Pyostacine – évolution clinique favorable**
- ▶ **Examen clinique 5/08/2014: masse palpable d'environ 20 mm.**

Echographie





Microbiopsie

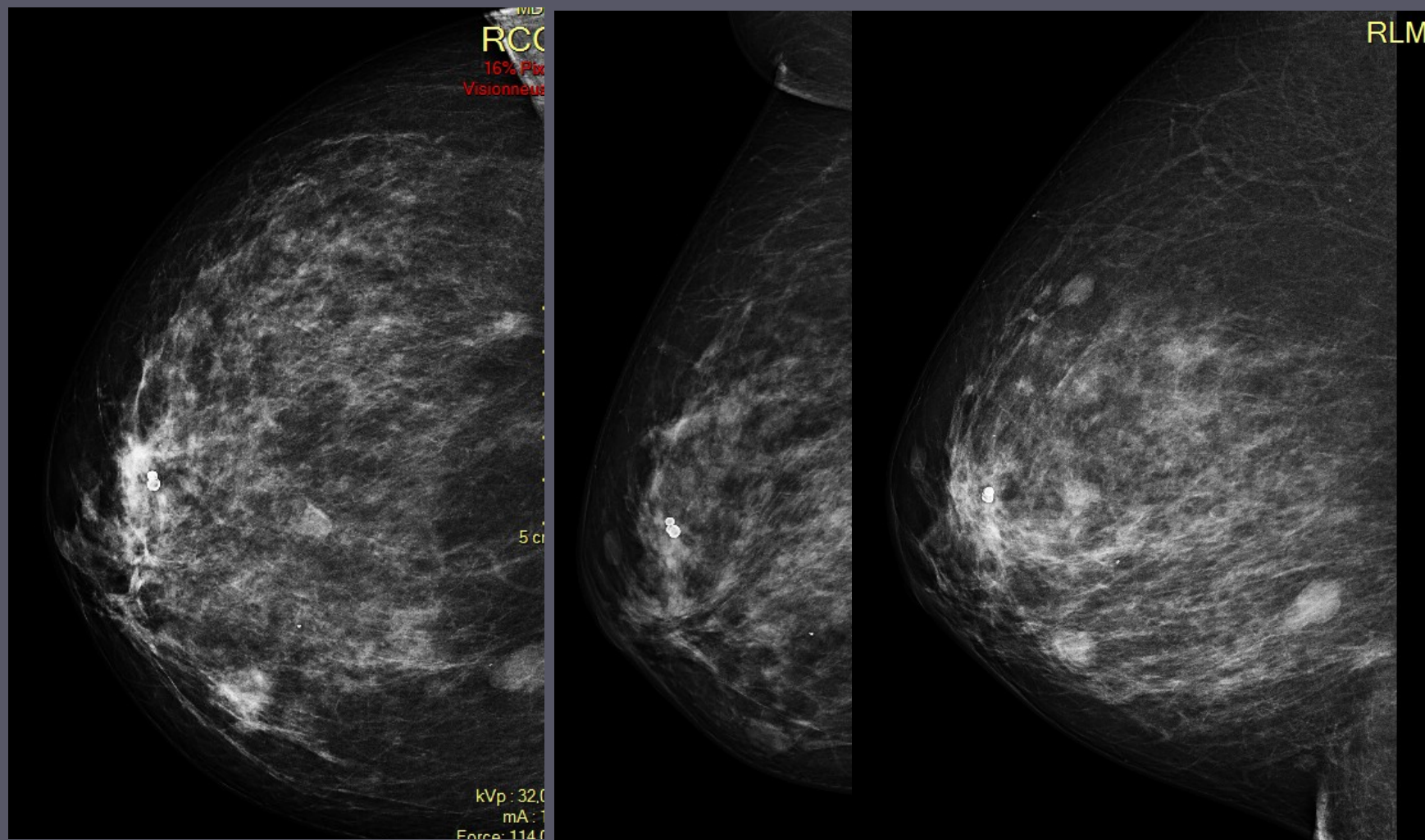
- ▶ Mastite aiguë sans caractère de spécificité
- ▶ ATCD de poussée inflammatoire du sein droit en 2008

Mme C.F.

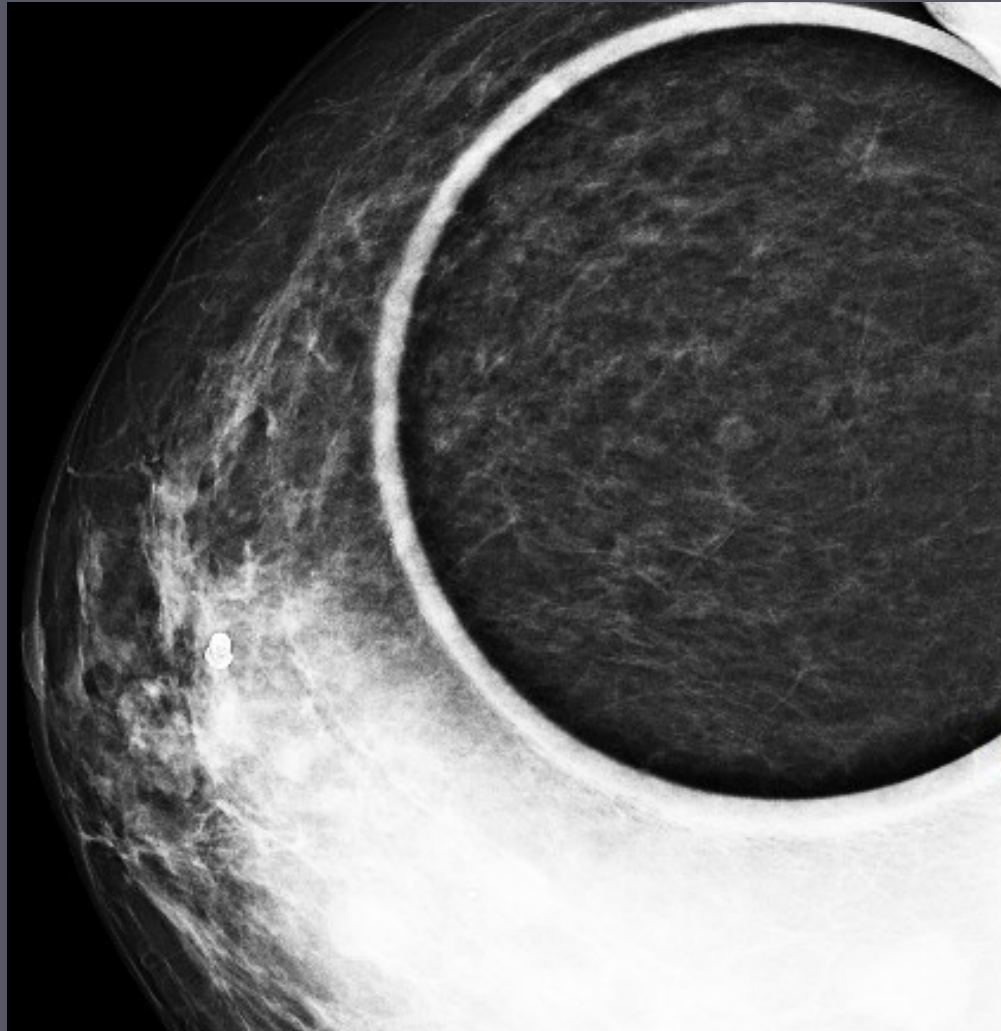
Histoire de la maladie

- ▶ **Patiente de 56 ans**
- ▶ **Plusieurs exérèses chirurgicales pour des fibroadénomes, bilatérales**
- ▶ **ATCD familiaux k sein**
 - ▶ **Mère à 74 ans**
 - ▶ **Sœur à 48 ans**

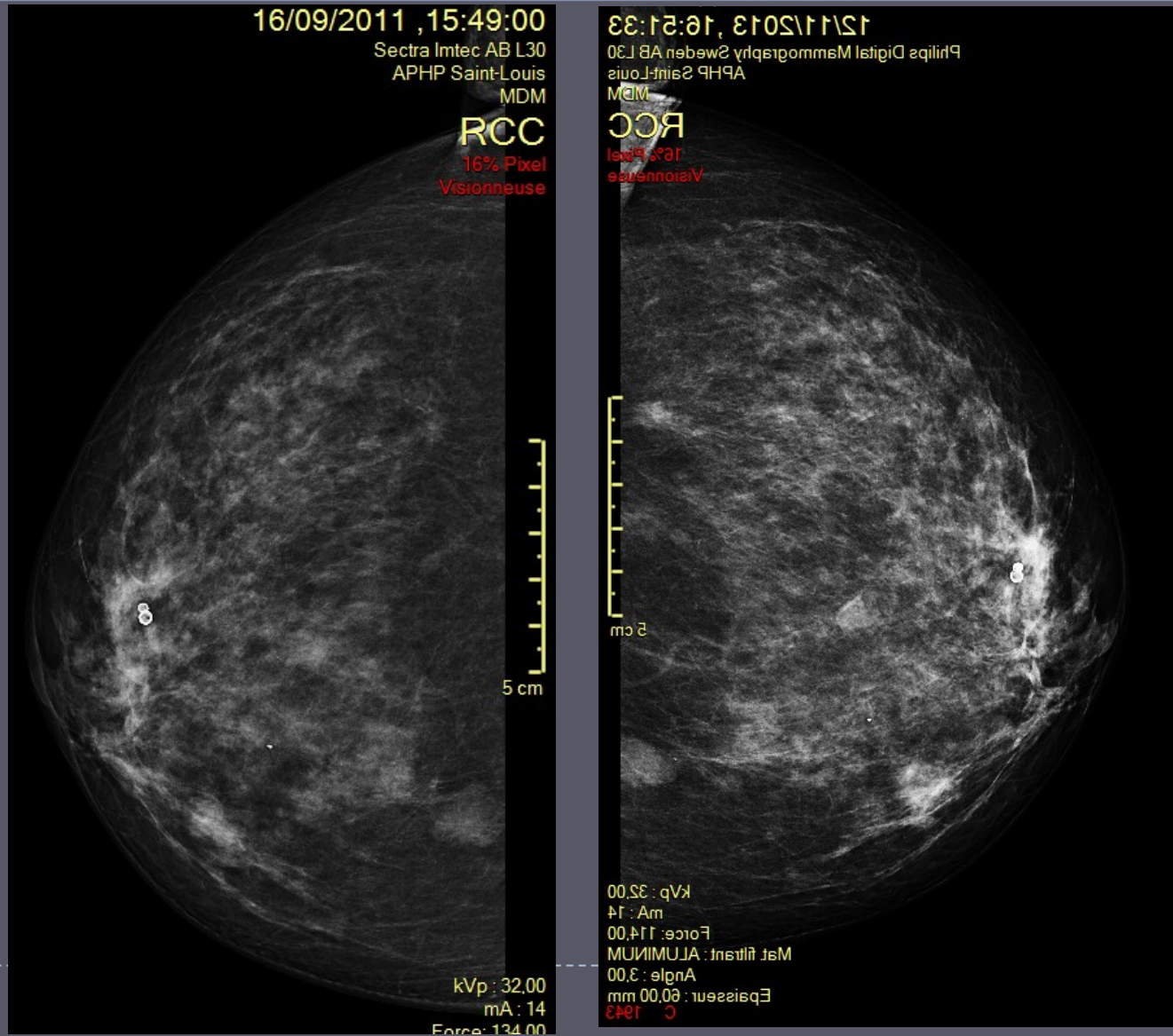
Mammographie



Mammographie

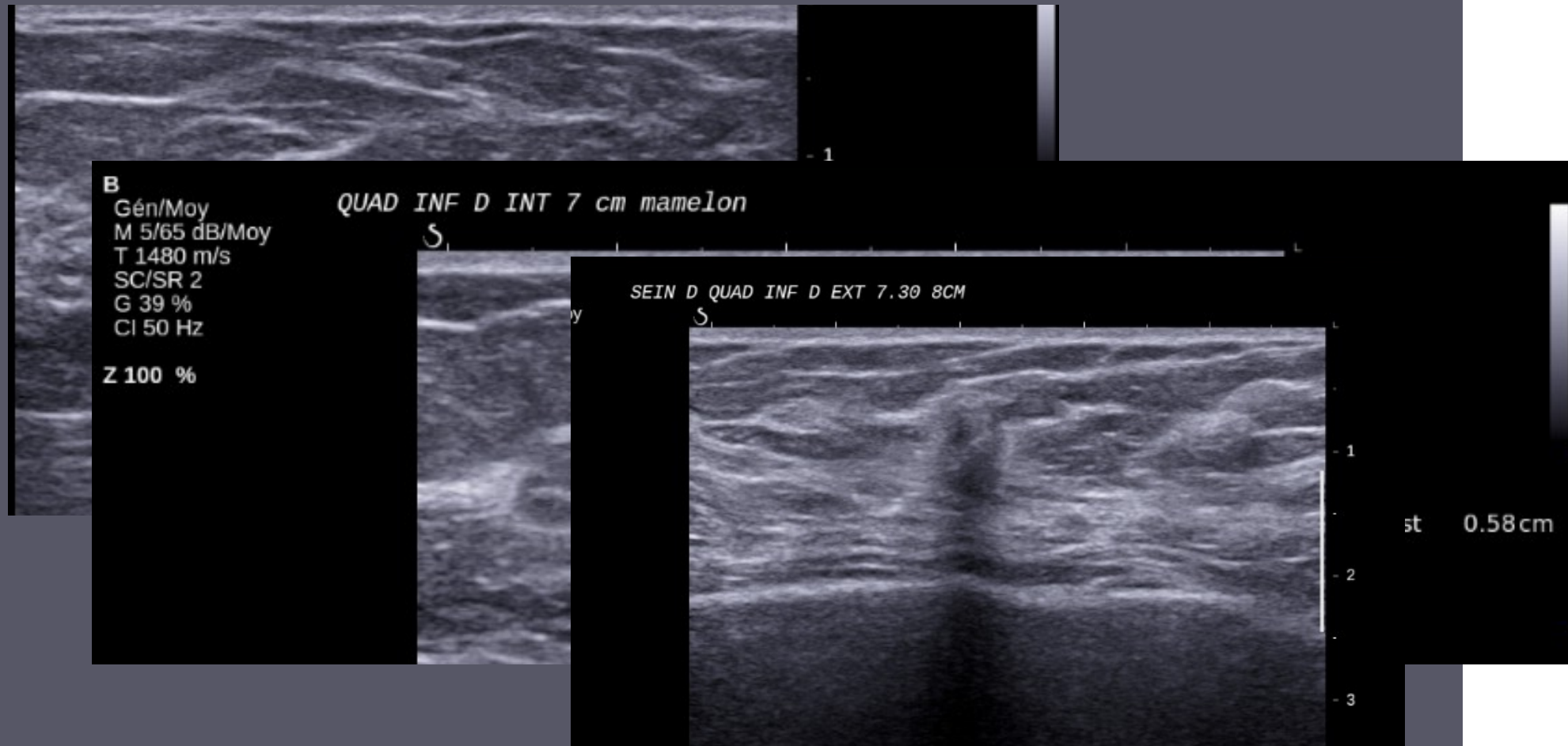


Mammographie comparaison

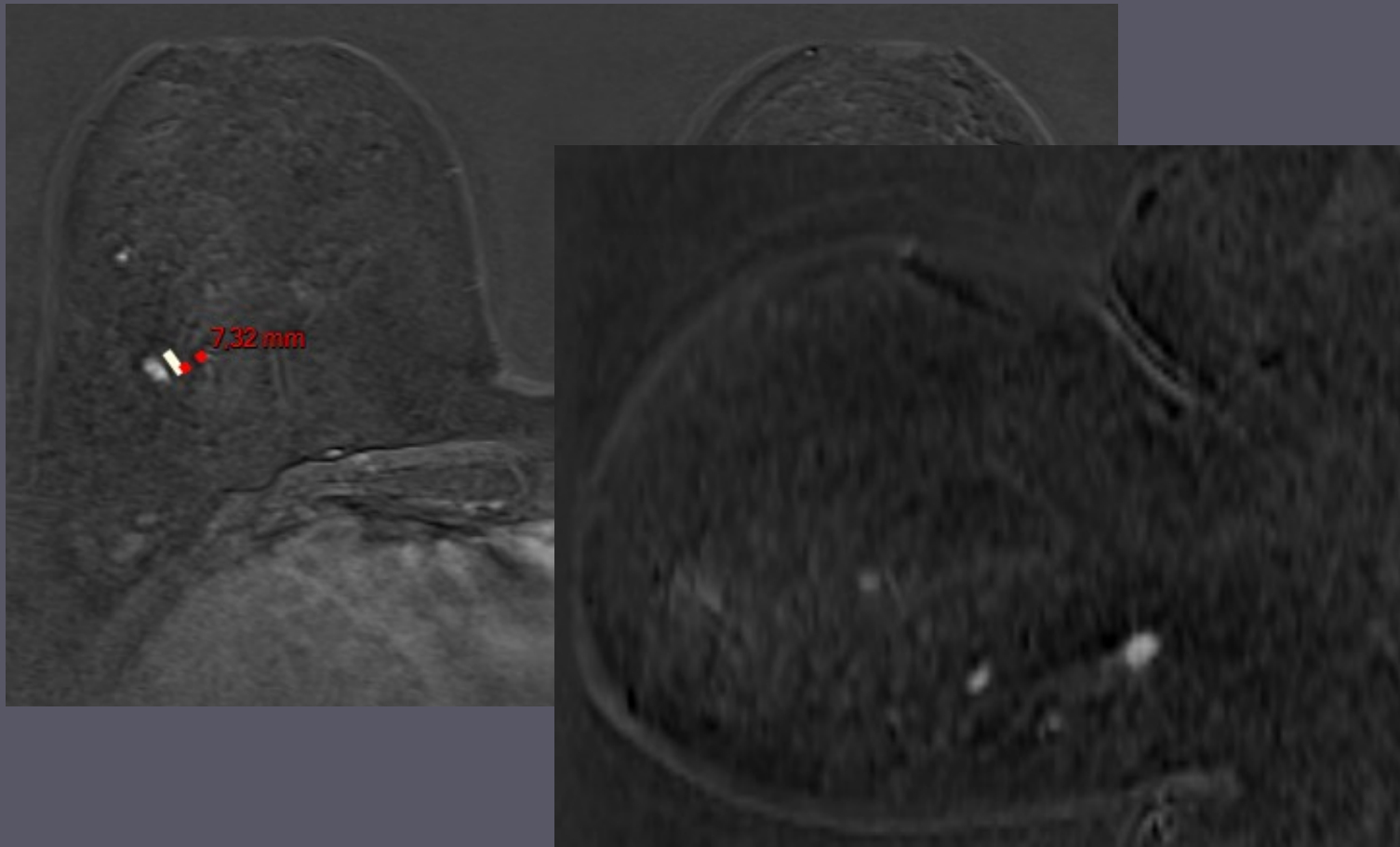


Echographie

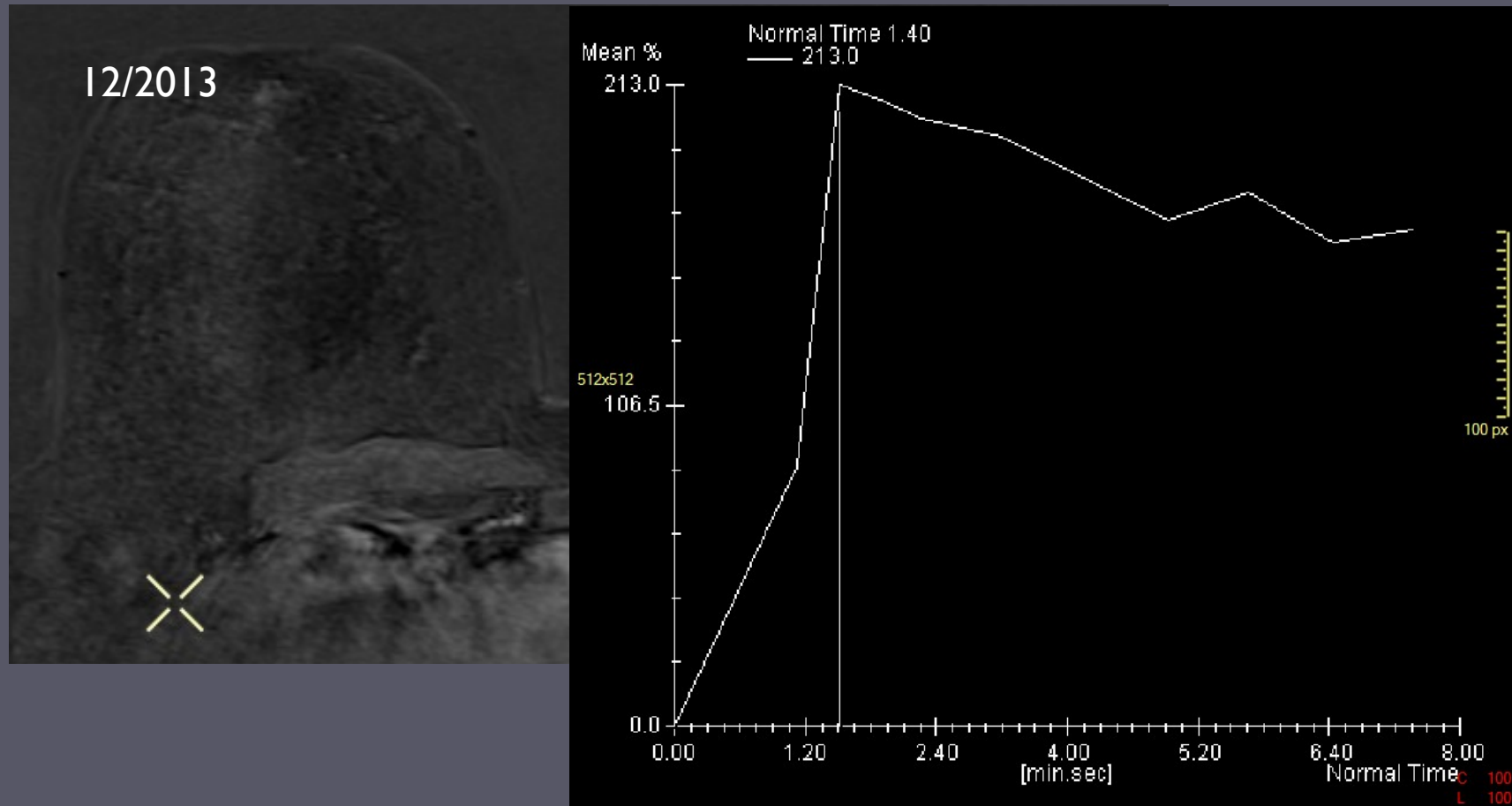
Microbiopsie: carcinome lobulaire infiltrant gr II, RE+,RP+

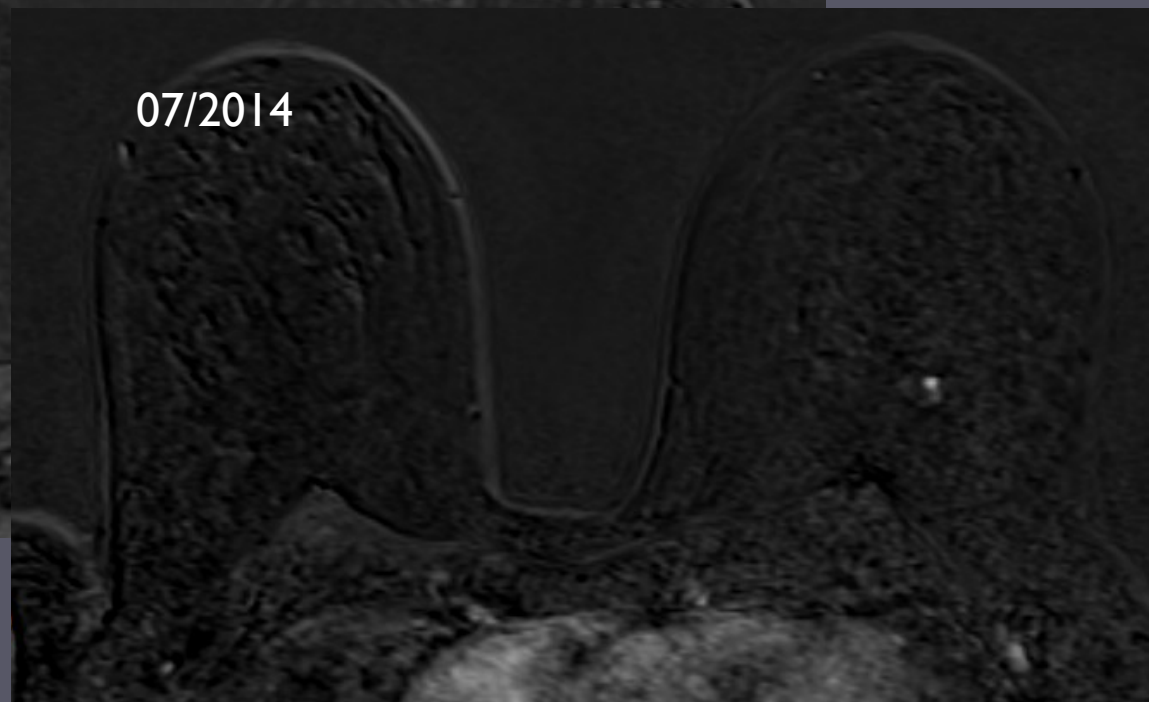


Sein droit



Sein gauche





Biopsie sous IRM

