

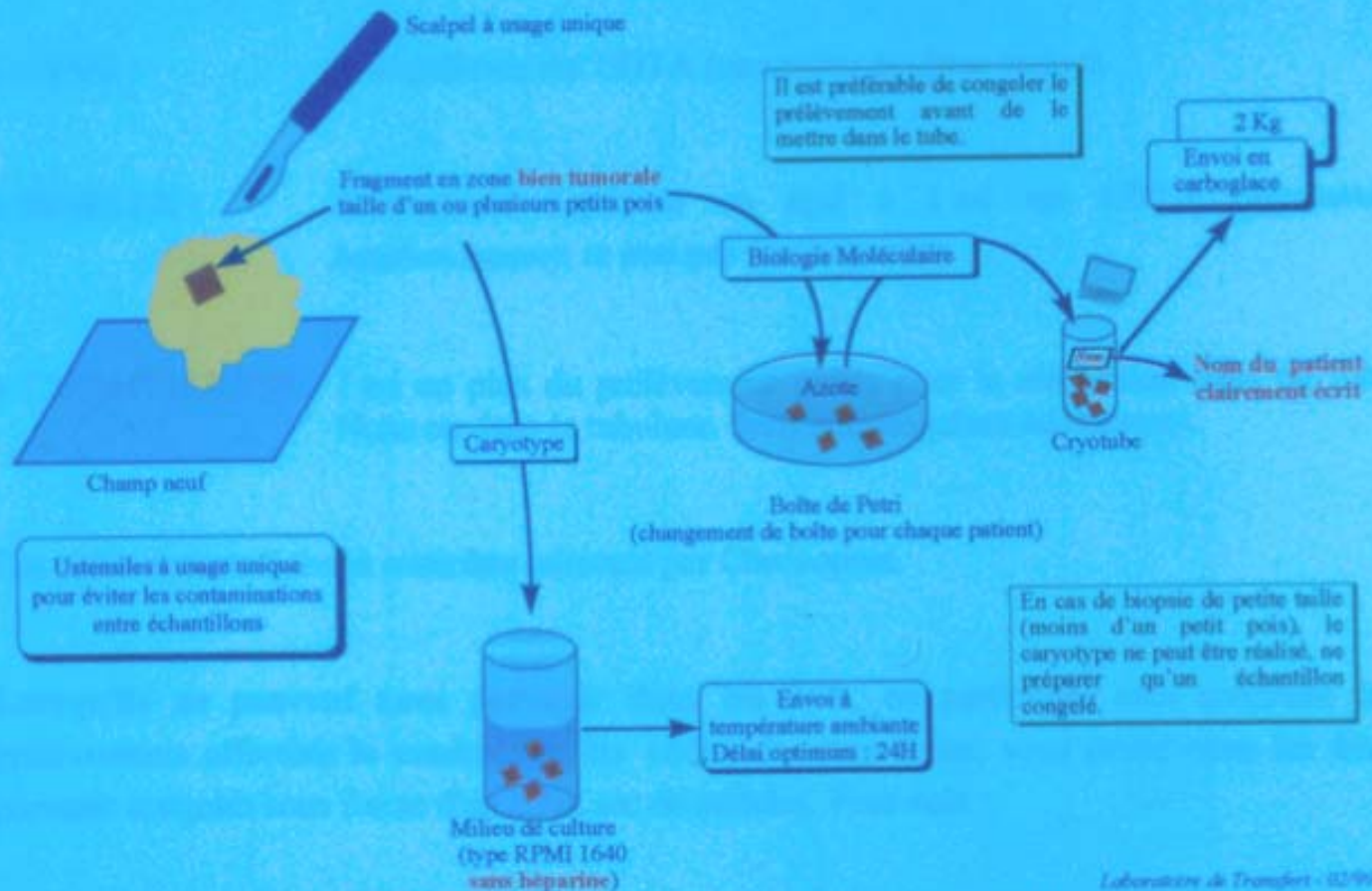
Prise en charge de la résection chirurgicale d'un sarcome osseux après chimiothérapie

- Tumeur maligne osseuse suspectée sur les données cliniques et l'imagerie
- Biopsie chirurgicale : étude histologique, immunohistochimique et cytogénétique
- Diagnostic : sarcome osseux (ostéosarcome, sarcome d'Ewing)

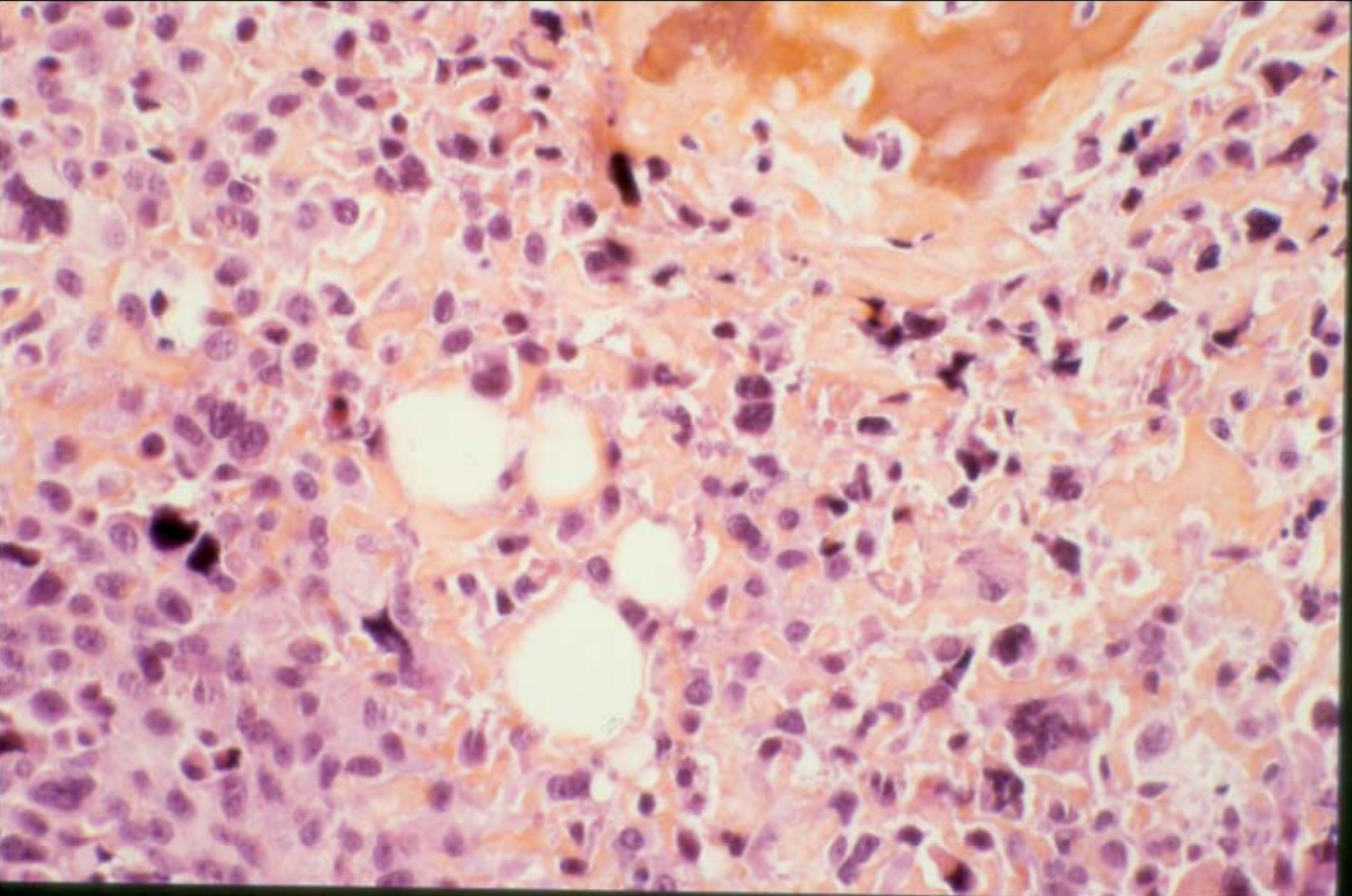
Biopsie chirurgicale : congélation

DIAGNOSTIC GENETIQUE DES TUMEURS SOLIDES PROTOCOLE DE PRÉLÈVEMENT

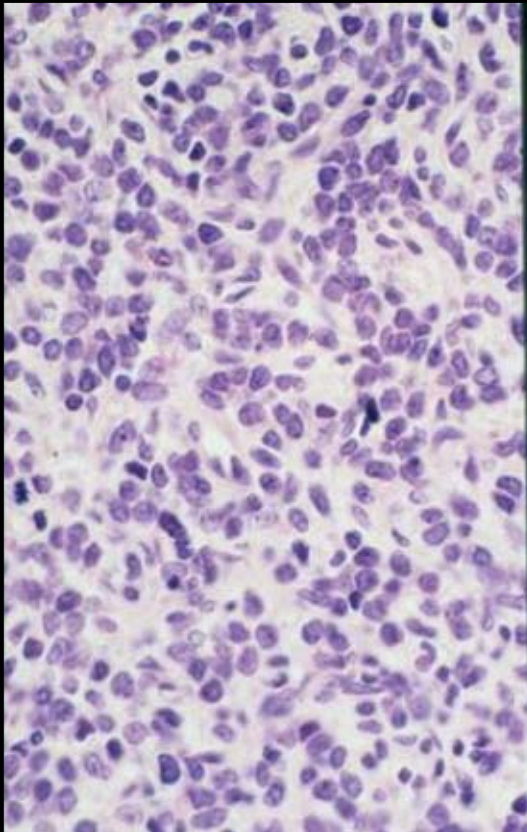
■ BIOPSIES CHIRURGICALES



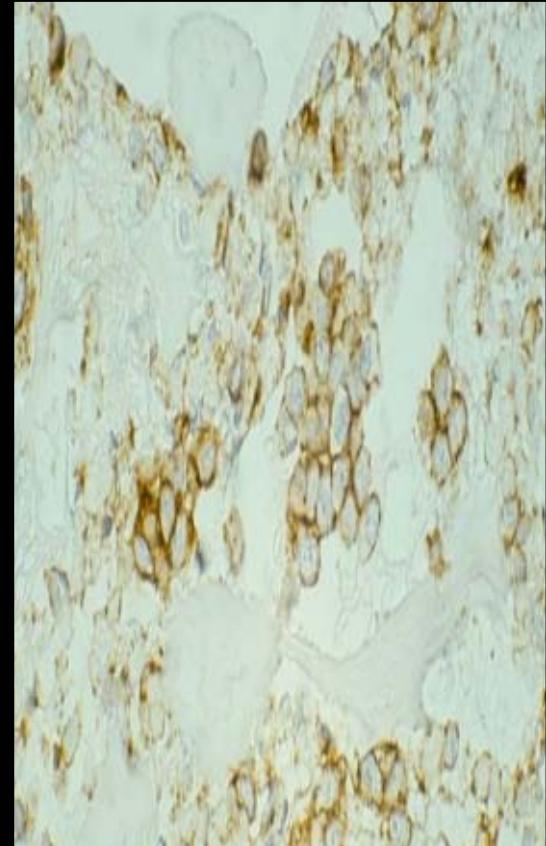
Biopsie chirurgicale : ostéosarcome



Biopsie chirurgicale : sarcome d'Ewing



PAS



CD99

Translocation t(21;22) – EWs-FLI1

Prise en charge d'un sarcome osseux

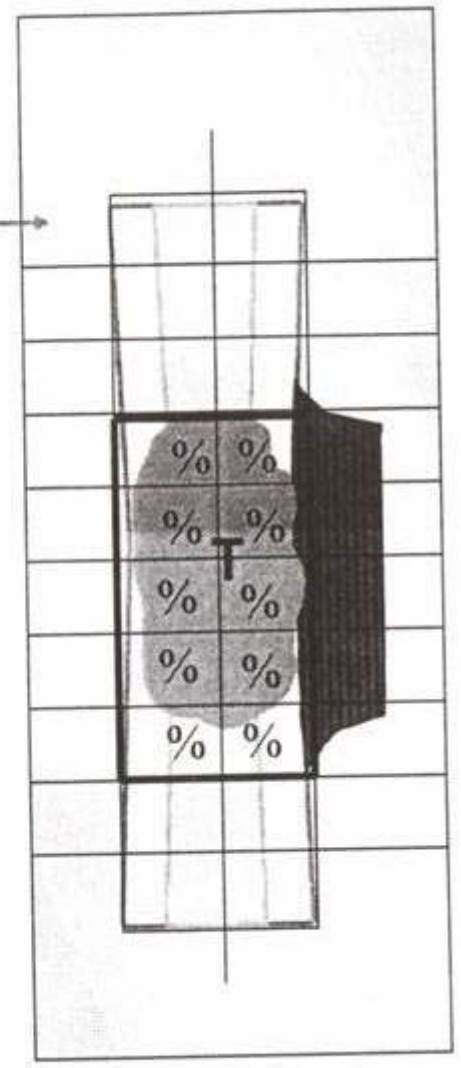
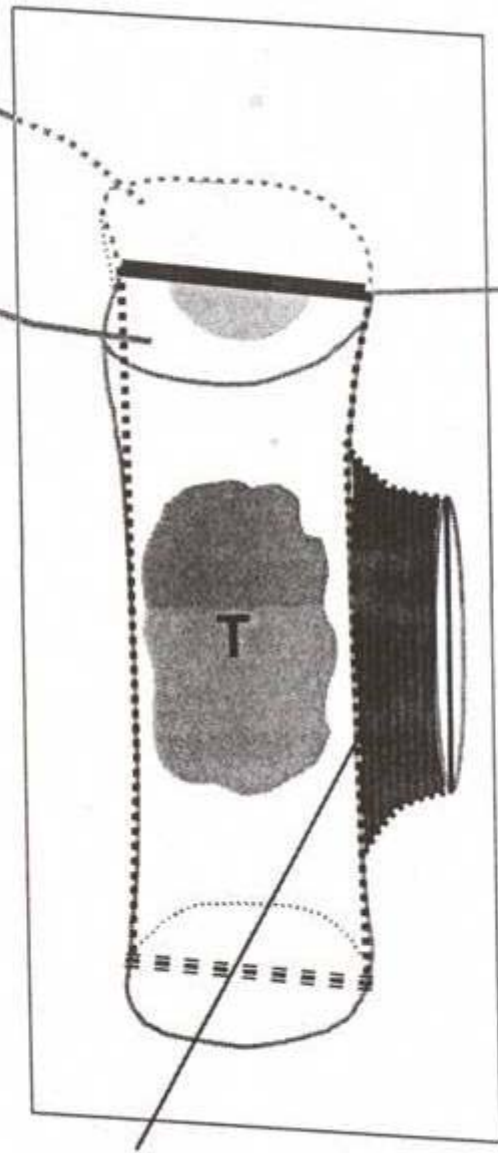
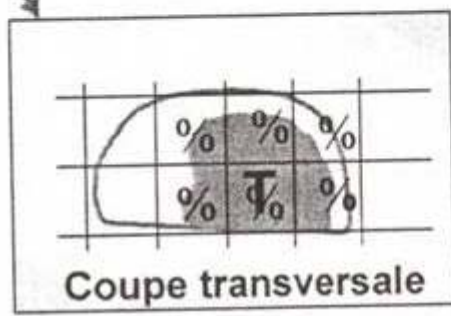
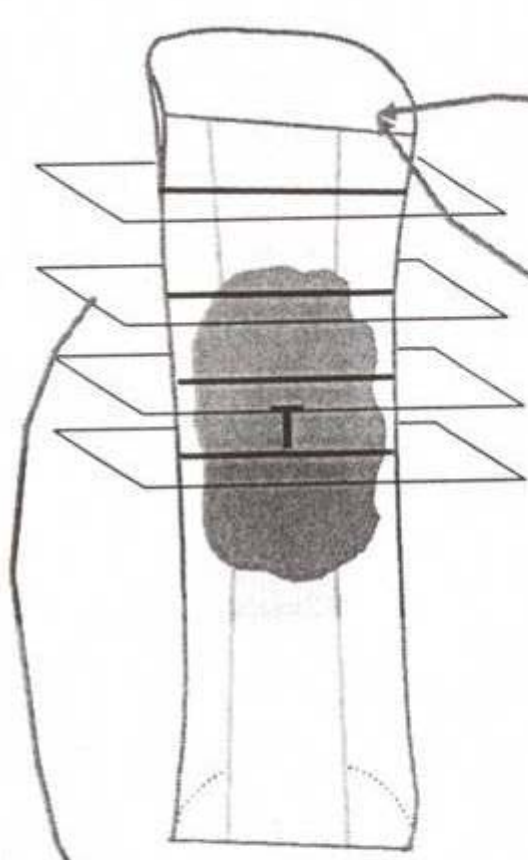
- Diagnostic porté sur la biopsie osseuse
- Chimiothérapie
- Exérèse chirurgicale complète
- Évaluation de la réponse à la chimiothérapie

Etude de la pièce opératoire : examen macroscopique

- Type de chirurgie : désarticulation, amputation, résection osseuse
- Dimensions de la pièce de résection
- Taille de la zone tumorale initiale
- Extension tumorale dans les parties molles
- Résection du site de la biopsie

Etude de la pièce opératoire : prélèvement

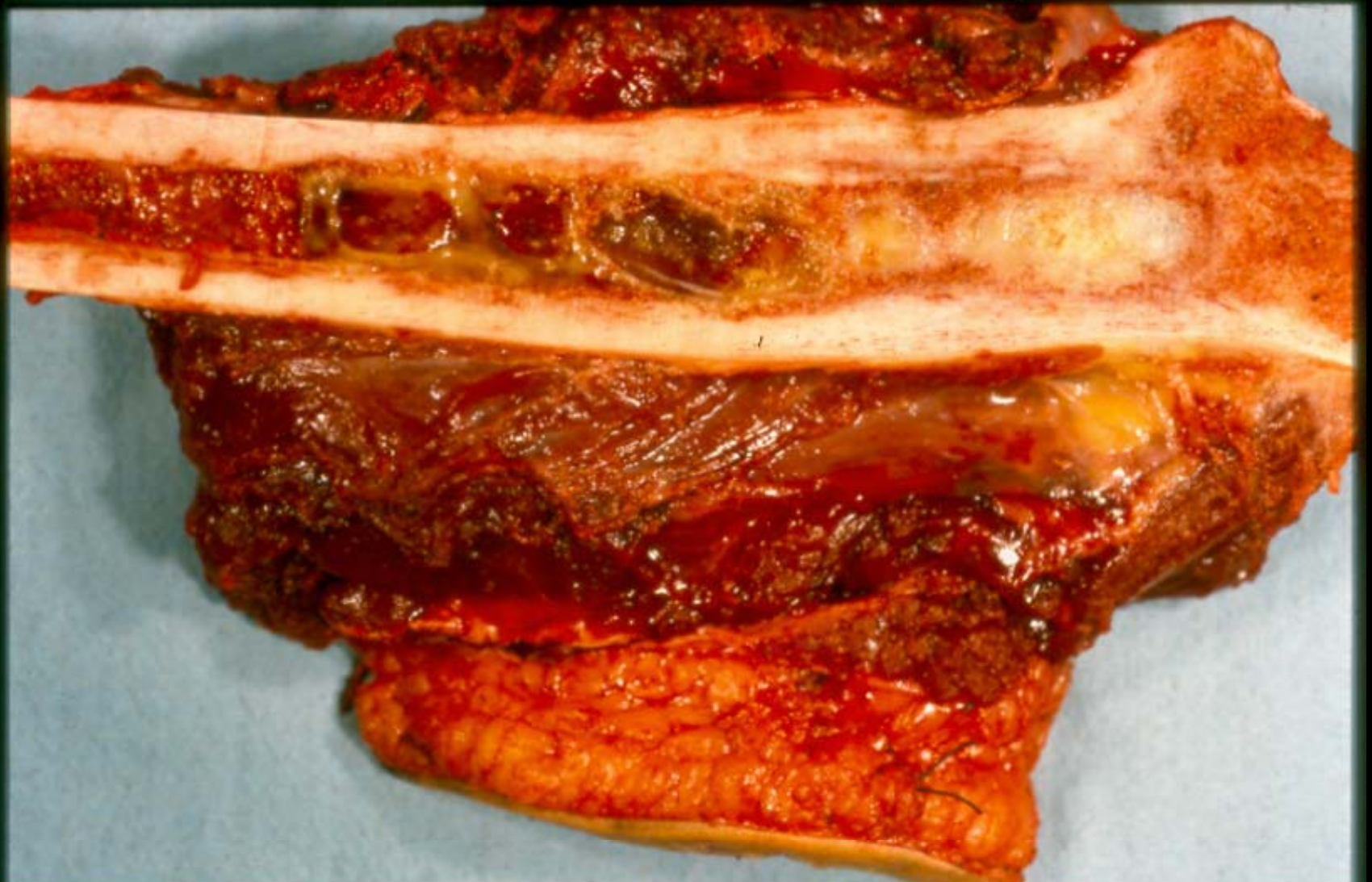
- Ouvrir la pièce selon le grand axe (photos)
- Apprécier les dimensions de la résection osseuse, de la tumeur initiale, évaluer la distance entre la tumeur et les sections chirurgicales ou les limites anatomiques et l'infiltration des tissus voisins
- Réaliser une tranche de section totale médiane suivant un plan frontal (photos, schéma)
- Inclusion en totalité de la tranche de section
- Les prélèvements sont indicés et répertoriés selon un quadrillage (schéma)

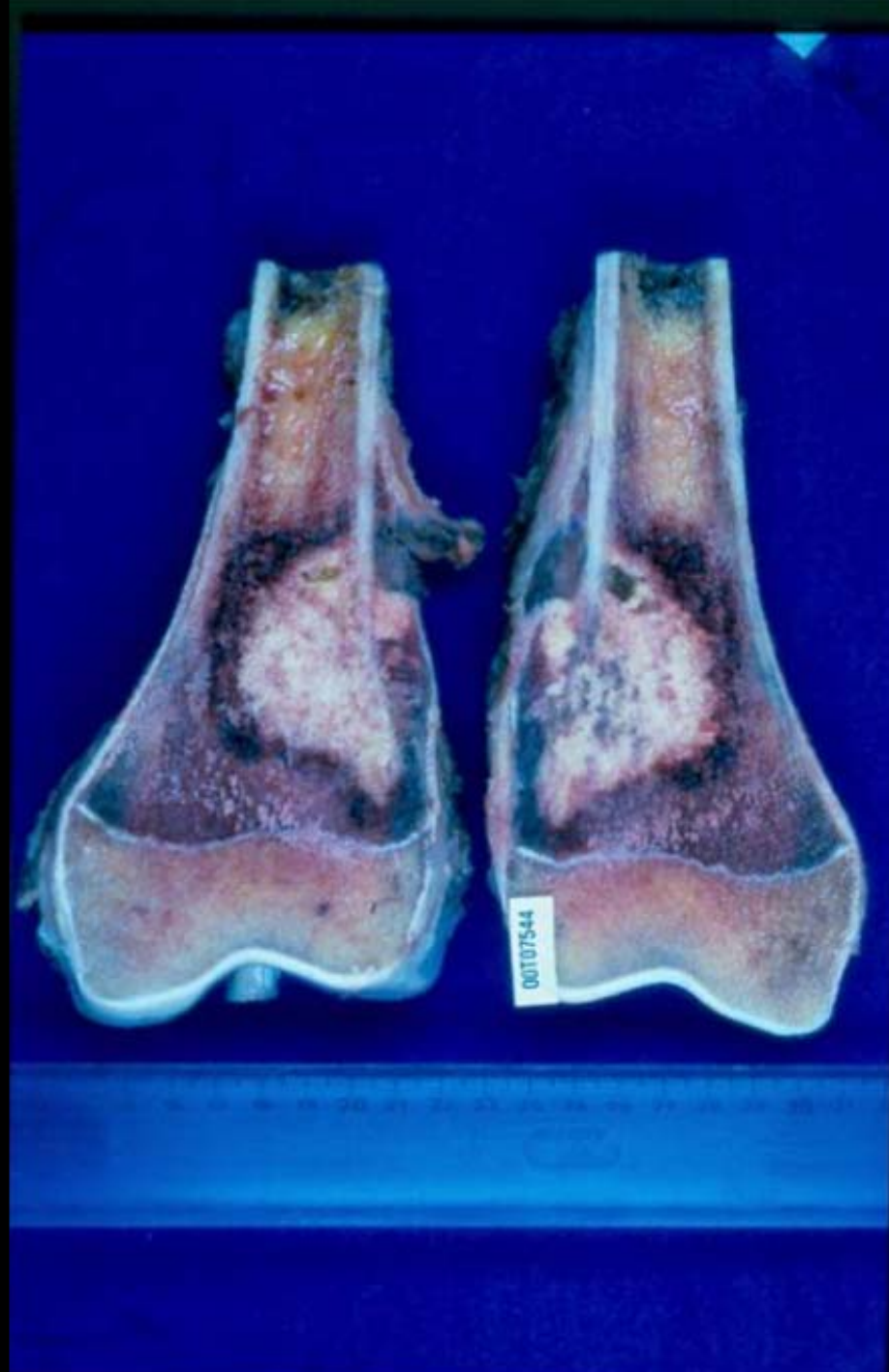


Lambeau cutané

Coupe frontale

Résection chirurgicale





Examen histologique de la pièce opératoire : étude de la chimiosensibilité

- Apprécier la qualité de l'exérèse
- Comparer la tumeur avant (biopsie) et après chimiothérapie
- Quantifier en pourcentage
 - les cellules tumorales résiduelles identifiables
 - la nécrose tumorale
- Répertorier ces données sur un schéma

Rupture verticale
infiltration des
parties molles: G
K. M. R. U.
M. Q.



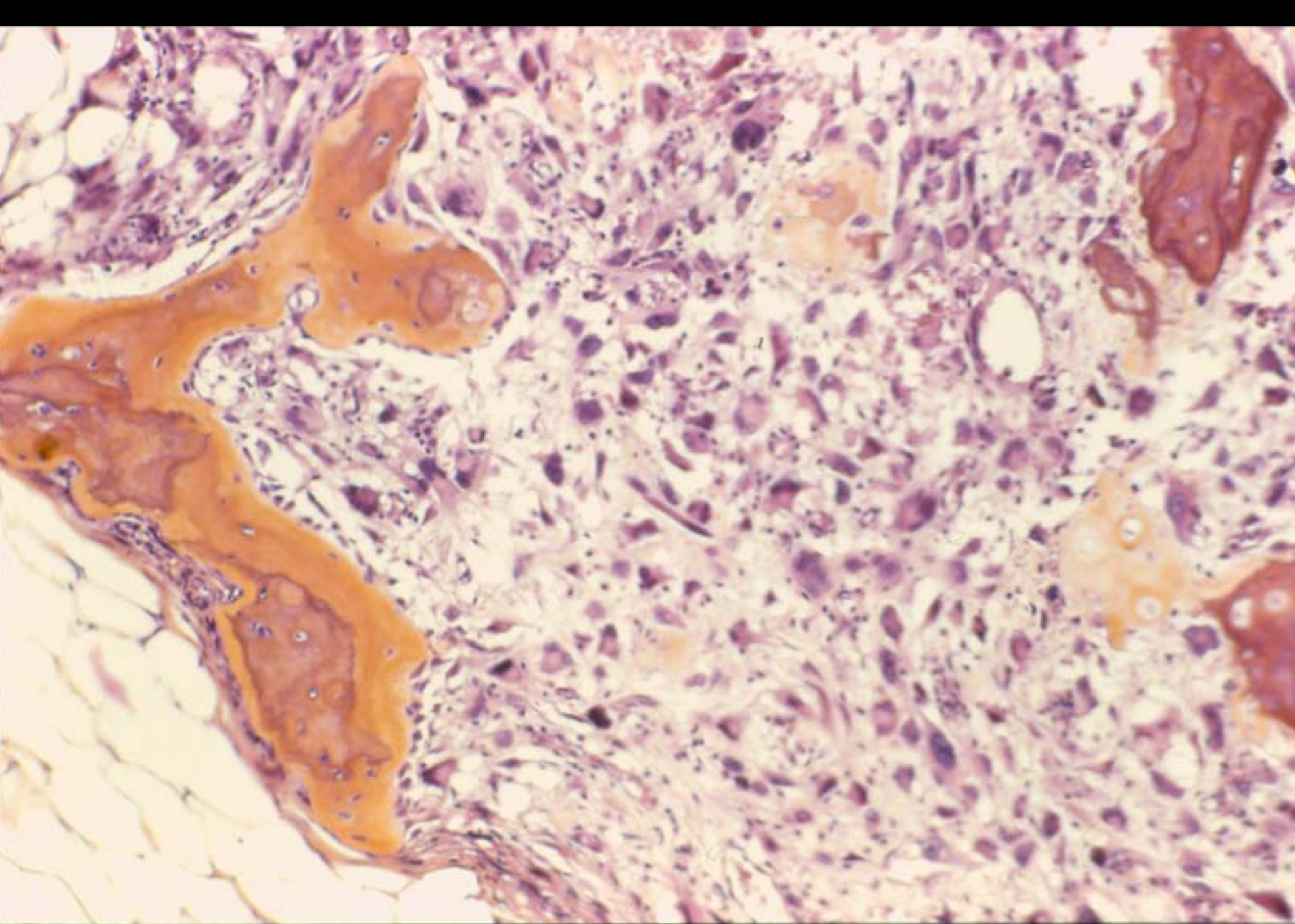
Infiltation verticale
F et I

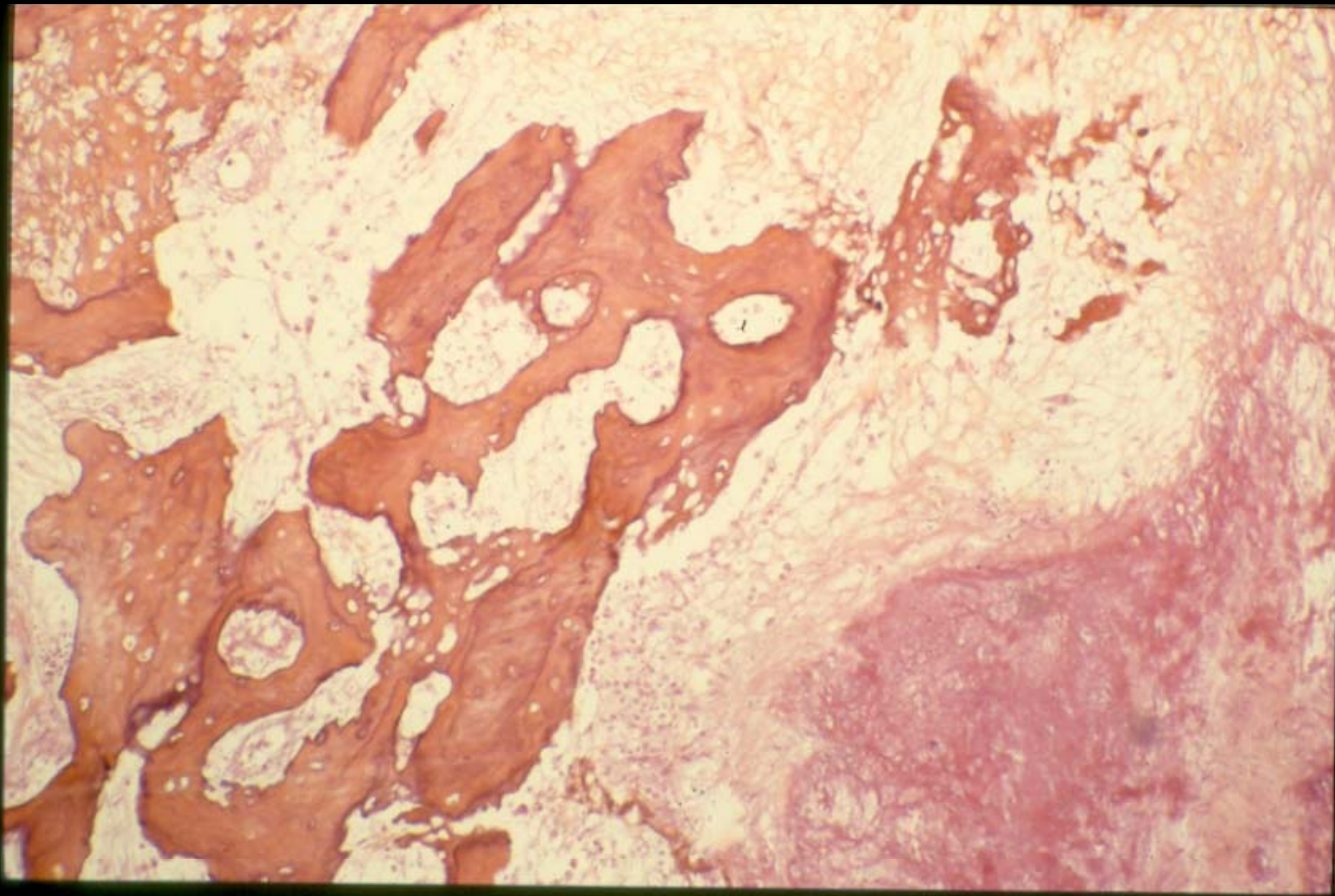
max:

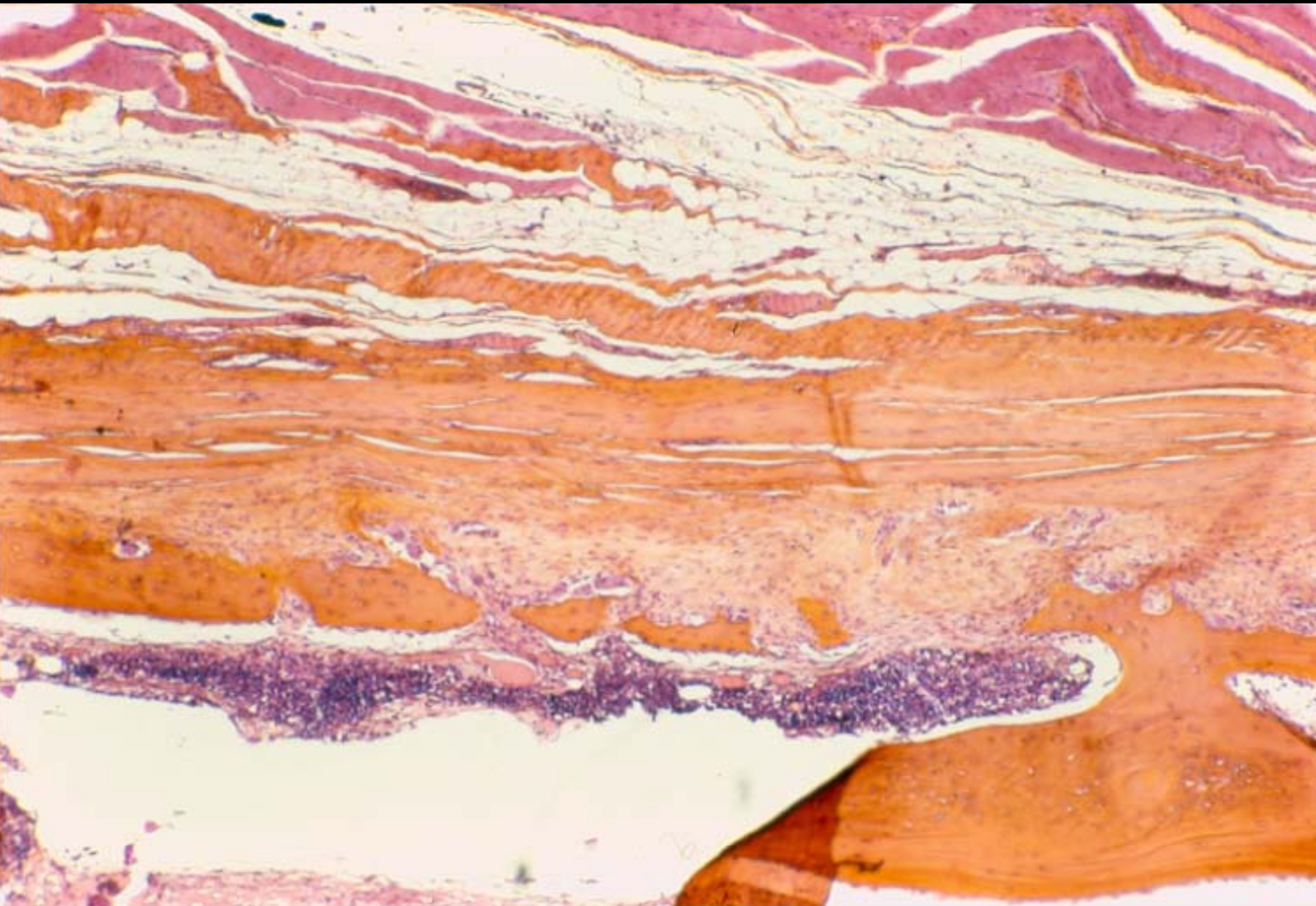
x x calcification:

Extrémité inférieure
du sein DT.



Persistance du contingent de cellules
tumoraux identifiables évaluée
à 48% de la surface
tumorale résiduelle.

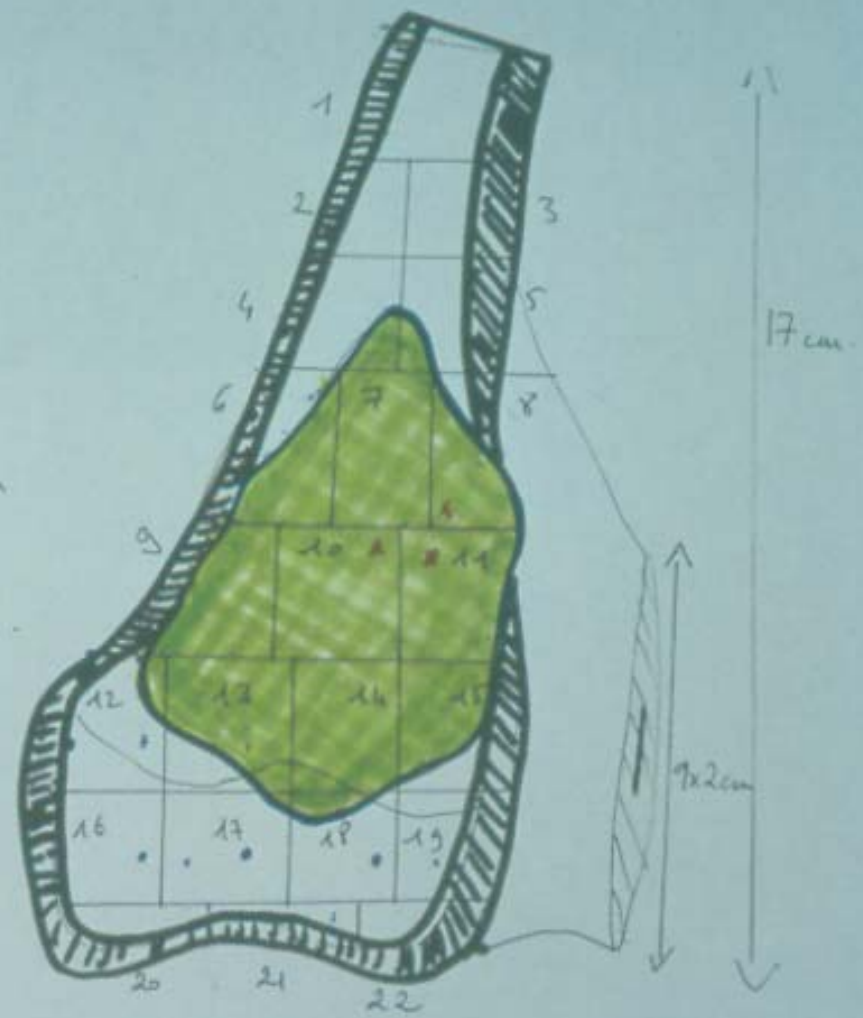








 zone tumoral
 remanente
 células
 identificables



00T7544.