

LE VIGARO

238 / 07.2016

Plus qu'une newsletter pour la médecine de laboratoire

Dr méd. Edouard H. Viollier, FMH Médecine interne

Dominic Viollier, lic. oec. HSG

Biopsies prostatiques

Diagnostic synoptique intégré au rapport de pathologie

Epidémiologie Chaque année, on dénombre près de 5'600 nouveaux cas de cancer de la prostate en Suisse, ce qui en fait le cancer le plus fréquent, représentant 30 % des cancers chez l'homme.

Indications

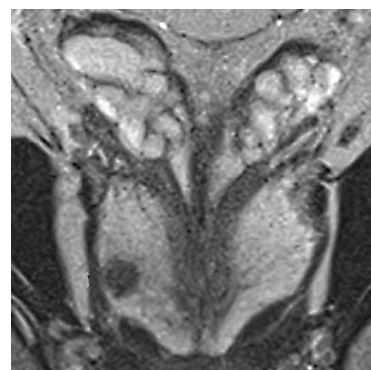
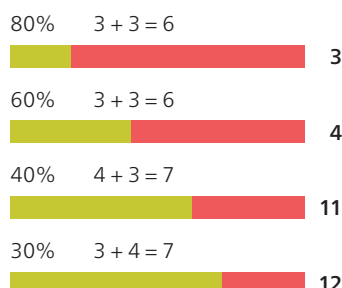
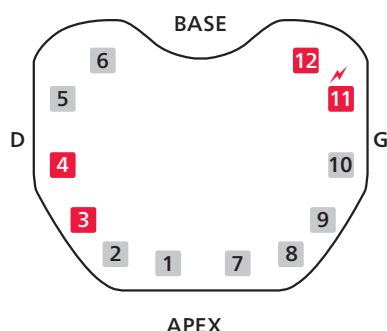
- Dans le cadre du screening en association avec l'examen clinique et le dosage du PSA
- Chez un patient symptomatique pour poser le diagnostic
- Lors de la surveillance active d'un cancer connu, en association avec le dosage du PSA

Protocole Le nombre et le site des prélèvements dépendent des données du toucher rectal, du volume prostatique et du caractère initial ou répété des biopsies. En général de 6 à 12 biopsie à l'aiguille de ponction de 18 Gauge. Les carottes biopsiques, conditionnées séparément, sont clairement identifiées et localisées puis envoyées au laboratoire avec des renseignements cliniques (données toucher rectal, valeur du PSA).

Résultat L'examen au microscope permet au pathologiste de déterminer le type de cancer, son grade histologique selon le score de Gleason et le WHO/ISUP Grade groups, le degré d'infiltration de chaque cylindre et la répartition anatomique du cancer. Les invasions tumorales péri-nerveuses sont mentionnées.

Diagnostic synoptique Toutes les informations relevantes du diagnostic anatomopathologique sont synthétisées dans un schéma clair. Ce support visuel peut être la base de discussion du cas avec le patient et les confrères lors du tumorboard notamment pour les corrélations radiologiques.

Le diagnostic en un coup d'œil



Avantage Un support de communication visuelle efficace comme base de la décision thérapeutique.

Prix Pas de surcoût, analyse histologique selon Tarmed.

Information Littérature sur demande

Dr méd. Jean-François Egger, FMH Pathologie

PD Dr méd. Andreas Zettl, FMH Pathologie

Christophe Schreck, chef de projet ICT

Paul Vogt, chef de projet ICT

Rédaction

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable du département Production Ouest