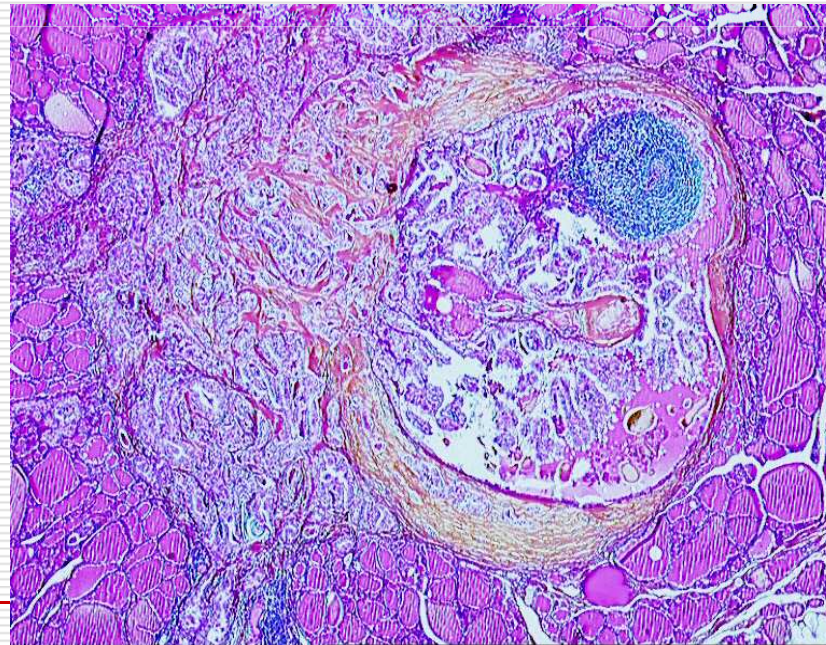


VARIANTES histologiques

- Avec pronostic favorable
 - Micro carcinome papillaire
 - Carcinome vésiculaire avec invasion minime sans angioinvasion
 - Carcinome papillaire variante vésiculaire encapsulée
 - Sans modification du pronostic
 - Carcinome papillaire variante vésiculaire
 - Avec pronostic défavorable
 - Carcinome papillaire Variantes juvéniles (trabéculaire /solide - CPSD)
 - Carcinome papillaire Variantes cytologiques (cellules hautes ou cylindriques)
 - Carcinome peu différencié
-

Forme anatomo-clinique : micro carcinome Papillaire

- ❑ Définition : < 1cm
- ❑ 80 % < 0,5 cm
- ❑ Découvert dans un goitre
- ❑ De retour dans le nouveau TNM 2009 !



cancer vésiculaire : stades évolutifs

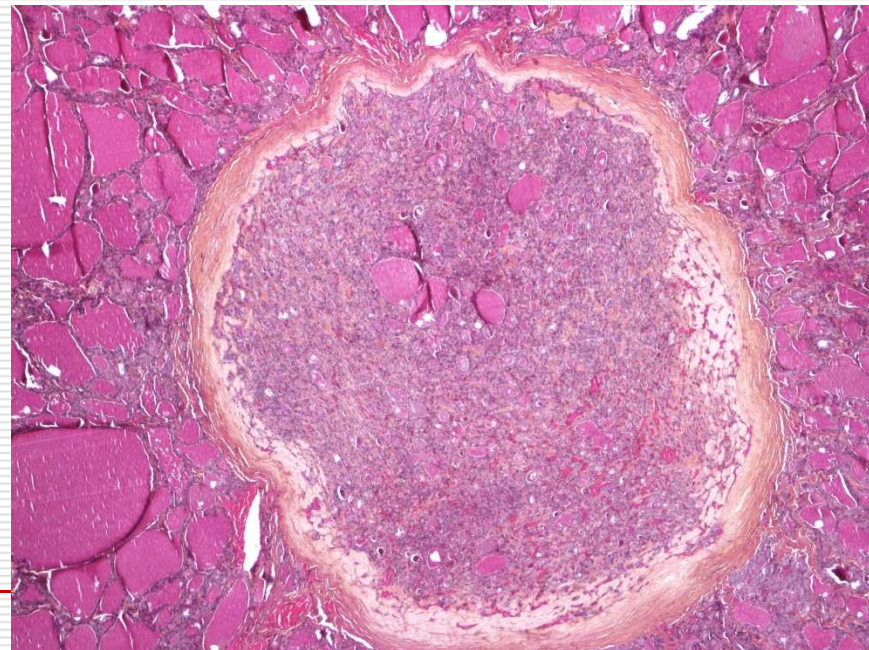
- ❑ C ves encapsulé avec invasion capsulaire
- ❑ C ves encapsulé angioinvasif (30%)
- ❑ C ves Franchement invasif (>50%)



VARIANTES du Carcinome Papillaire

- Carc papillaire variante vésiculaire encapsulé
 - Critères diagnostiques parfois discutés
 - Agressivité minime ou nulle

Cancer ou tumeur de pronostic incertain ?



Nikiforov , diagnostic pathology and
molecular genetics of the thyroid, 2009

Carc papillaire variante vésiculaire encapsulé = tumeur hybride ?

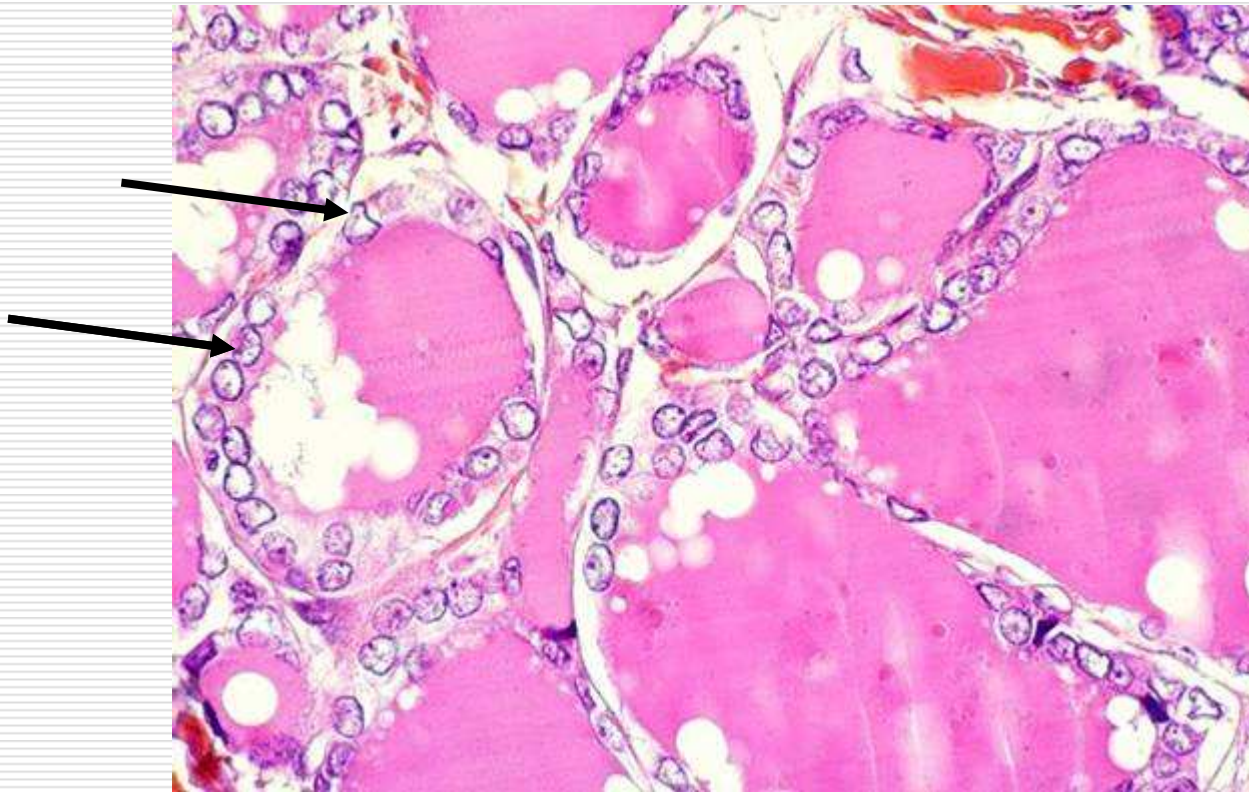
- la variante folliculaire encapsulée du cancer papillaire présente plus de similitudes avec les tumeurs folliculaires qu'avec le cancer papillaire classique :
 - ✓ par son mode de croissance et d'évolution
 - ✗ pas ou peu de métastases ganglionnaires
 - ✗ pas d'agressivité locorégionale
 - ✗ mais possibilité de Métastases à distance si angioinvasion

 - ✓ Par ses altérations moléculaires
 - mutations *RAS* et *PAX-PPAR γ*
 - absence de *RET* et *BRAF*
-

VARIANTES histologiques

- Avec pronostic favorable
 - Carcinome vésiculaire avec invasion minime sans angioinvasion
 - Micro carcinome papillaire
 - Carcinome papillaire variante vésiculaire encapsulée
 - Sans modification du pronostic
 - Carcinome papillaire variante vésiculaire
 - Avec pronostic défavorable
 - Carcinome papillaire Variantes juvéniles (trabéculaire /solide - CPSD)
 - Carcinome papillaire Variantes cytologiques (cellules hautes ou cylindriques)
 - Carcinome peu différencié
-

Variante Vésiculaire pure du Carcinome Papillaire

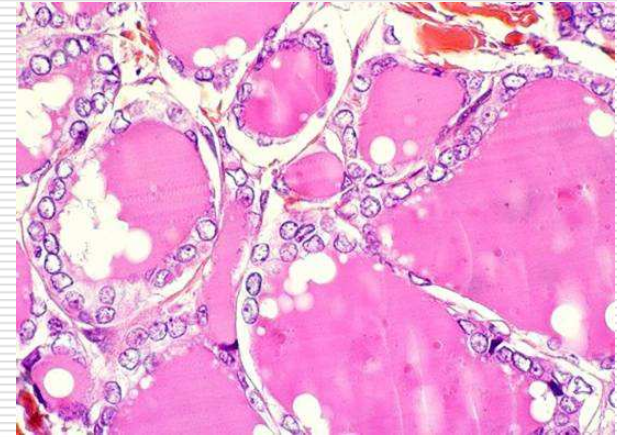


C Papillaire Variante Vésiculaire

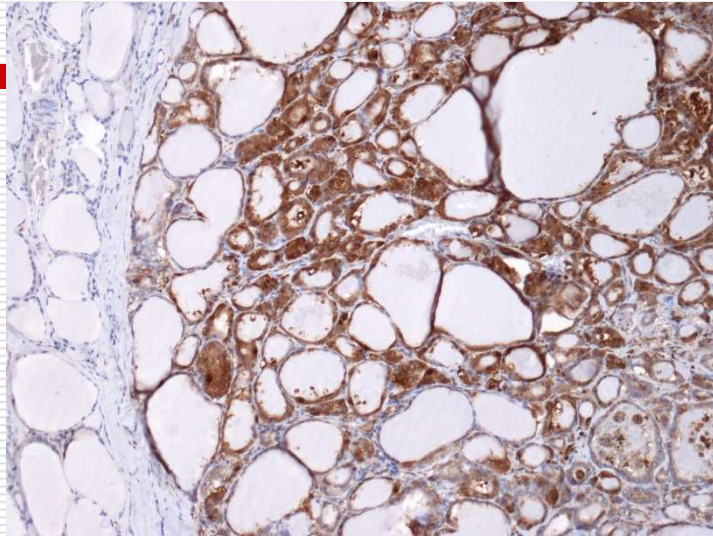
- ❑ Cpap variante vésiculaire : 41% des cpap
- ❑ le diagnostic de malignité repose exclusivement sur les noyaux
- ❑ Critères discutés : subjectivité +++, très mauvaise reproductibilité inter et intra observateur
- ❑ Diagnostic difficile en extemporané
- ❑ Pronostic excellent

Lloyd et al, AJSP 2004 (cpap variante ves):
reproductibilité 39%

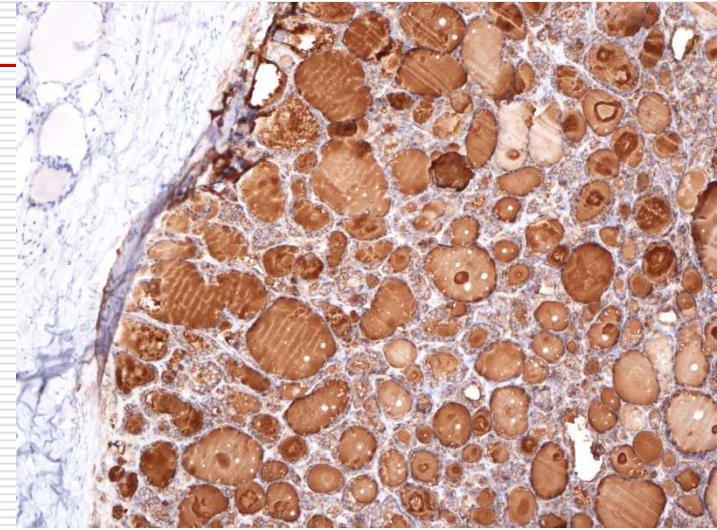
Elsheikh et al, Am J Clin Pathol 2008 (lésions
difficiles) : reproductibilité 13%



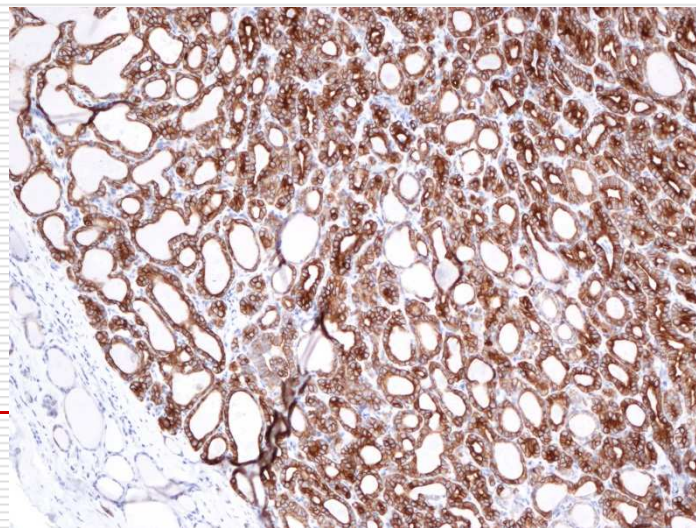
Variante Vésiculaire pure du C Papillaire : immunohistochimie



Galectine 3



HBME1



Cytokératine 19

VARIANTES histologiques

- Avec pronostic favorable
 - Carcinome vésiculaire avec invasion minime sans angioinvasion
 - Micro carcinome papillaire
 - Carcinome papillaire variante vésiculaire encapsulée
 - Sans modification du pronostic
 - Carcinome papillaire variante vésiculaire
 - Avec pronostic défavorable
 - Carcinome papillaire Variantes juvéniles (solide - CPSD)
 - Carcinome papillaire Variantes cytologiques (cellules hautes ou cylindriques)
 - Carcinome peu différencié
-

Variante Sclérosante diffuse du Carcinome papillaire (CPSD)

- ❑ 3% des carc papillaires et 15 % des cancers thyroïdiens avant 20 ans
- ❑ Sexe féminin
- ❑ Clinique
 - goitre diffus avec adénopathies
 - Thyroïdite avec anticorps anti thyroïdiens positifs (>50%)
- ❑ Evolution
 - Invasion ganglionnaire : 100 %
 - M. pulmonaires fréquentes dès le diagnostic: 25%
 - Pronostic vital bon (âge)

