



COMPTE RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE STANDARDISE DES PRELEVEMENTS MAMMAIRES

Nom : Prénom :

N° du dépistage

Nom de jeune fille : N° de dossier

Née le / / N° d'examen

Hôpital/clinique : Préleveur :

Pathologiste : Date intervention / /

Date CR anatomopathologique / /

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Côté sein DROIT sein GAUCHE

Signes et symptômes microcalcifications lésion infraclinique autre lésion palpable
 écoulement lésion cutanée

Traitements antérieurs reprise chirurgicale postchimio / hormono / radiothérapie
 autre, préciser :

Type de prélèvement micro / macrobiopsies biopsie cutanée

Topo prélèvement QSE QIE QSI QII mamelon central
 prolongement axillaire sillon sous-mammaire non précisé

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Prélèvement(s) à l'état frais formol AFA Bouin Hollande congélation
(n°.....)

Nombre de fragments micro / macrobiopsiques

Lésion(s) macroscopique(s) non unique bifocale multiples Distance T1-T2 mm

Radio du prélèvement transmise non oui

Microcalcifications non vues histo dans bénin dans atypies
 dans C. in situ dans C. infiltrant

Anomalies autres présentes en imagerie et retrouvées sur le prélèvement
 non oui difficile à affirmer

Remaniements cicatriciels post-biopsie non vus présents

**LESIONS BENIGNES**

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> tissu fibreux / grasseux | <input type="checkbox"/> kystes | <input type="checkbox"/> métaplasie / hyperplasie apocrine |
| <input type="checkbox"/> métaplasie cylindrique sans atypie sclérosante(s) complexe(s) | <input type="checkbox"/> adénose sclérosante | <input type="checkbox"/> cicatrice(s) radiaire(s) / lésion(s) |
| <input type="checkbox"/> ectasie(s) canalaire(s) ± inflammation | <input type="checkbox"/> papillo-adénome proximal | <input type="checkbox"/> papillo-adénome(s) périphérique(s) |
| <input type="checkbox"/> hyperplasie canalaire sans atypie | <input type="checkbox"/> adénofibrome | <input type="checkbox"/> autre, préciser : |
| | | |

CARCINOME LOBULAIRE IN SITU (CLIS) sans lésion infiltrante associée non

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> CLIS (LIN3) | <input type="checkbox"/> CLIS (LIN3) pléomorphe | <input type="checkbox"/> CLIS (LIN3) avec nécrose |
|--------------------------------------|---|---|

CARCINOME CANALAIRE IN SITU (CCIS) sans lésion infiltrante associée non

- | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------------|--|---|--|
| Taille du plus grand foyer sur lame | _ _ mm | | | | |
| Type | <input type="checkbox"/> comédo
<input type="checkbox"/> crampon | <input type="checkbox"/> massif | <input type="checkbox"/> cribriforme | <input type="checkbox"/> papillaire | <input type="checkbox"/> micropapillaire |
| Grade nucléaire | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | Proportion de noyaux de grade 3 : _ _ % | |
| Nécrose | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> comédonécrose | <input type="checkbox"/> ponctuée | |
| | <input type="checkbox"/> Paget du mamelon | | | | |

MICROINVASION (remplir le paragraphe concernant le carcinome canalaire in situ) non

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Quelques cellules infiltrantes (type 1) | <input type="checkbox"/> Quelques îlots infiltrants (type 2) |
| Nombre de foyers microinfiltrants | _ _ |

CARCINOME(S) INFILTRANT(S) (CI) non

- | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> unique | <input type="checkbox"/> multiples | | | |
| Type | <input type="checkbox"/> canalaire | <input type="checkbox"/> lobulaire | <input type="checkbox"/> autre, préciser : | <input type="checkbox"/> mixte, préciser : |
| Différenciation | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | |
| Noyaux | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | |
| Mitoses | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 | <input type="checkbox"/> 3 | |
| | nombre de mitoses/mm ² | _ _ . | _ _ | |
| Grade Elston & Ellis | <input type="checkbox"/> I | <input type="checkbox"/> II | <input type="checkbox"/> III | |
| Emboles vasculaires | <input type="checkbox"/> non vus | <input type="checkbox"/> présents | | |

