

INDICATIONS DE LA CYTOLOGIE, DE LA MICRO-BIOPSIE ET DE LA MACRO-BIOPSIE



BIOPSIE PRÉ OPÉRATOIRE : RECOMMANDÉE

- **Diagnostic établi :**
 - exérèse adaptée d'emblée (marges)
- **Indications du GS**
- **Mastectomie initiale :**
 - T bi ou pluri focales - CIC diffus
- **Néo adjuvant :**
 - diagnostic et caractéristiques T.

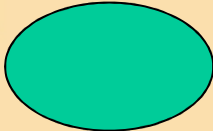
DIFFÉRENTS TYPES DE PRÉLÈVEMENTS

- **Cyto ponction: valeur si +**
- **Micro Biopsie(s):**
 - sous échographie
 - sous stéréotaxie
- **Macro Biopsie(s) - Mammotome**
 - sur table dédiée
 - sous échographie

RENSEIGNEMENTS ANATOMO-PATHOLOGIQUES

	CytoP	Micro B	Macro B
Diagnostic cancer	+	+	+
Type Histo.		+	+
Grade		+	+
Emboles			+
R. Hormonaux		+	+
Her 2		+	+

CHOIX DE LA TECHNIQUE

	CytoP	Micro B	Macro B
Diagnostic évident	+	+	
Néo adjuvant		+	+
Opacité Mamo		+	
Nodule Echo		+	
Micro Calcifications		+	

Pas de biopsie per cutanée : T. inflammatoire - Biopsie peau + T

A discuter : T évidente avec problèmes de coagulation

ETUDE DES PRÉLÈVEMENTS

- **Nombre de prélèvements : 3 à 6 « carottes » ou plus**
- **Radiographie des « carottes » : Mico Ca**
- **Evaluation sur mammotome :**
 - taille en mm de T. (nombre et diamètre carottes +) taille infiltrant conditionne les traitements adjuvants
 - exérèse \pm complète : clip de repérage
- **Diagnostic sur mammotome CIC - petit infiltrant :**
 - en l'absence de reliquat sur pièce opératoire : rechercher présence du clip zone cicatricielle mammotome

INDICATIONS - DEGRÉ DE SUSPICION

➤ **ACR 5** **Confirmation diagnostique indication GS**

➤ **ACR 4** **Confirmation diagnostique**

Indication Chirurgie + GS

➤ **ACR 3** **Surveillance ou Biopsie en fonction:**

- Antécédents personnels:
 - ✓ *mammographie échographie de référence*
 - ✓ *chirurgie pour lésions frontières*
- Antécédents familiaux de cancer sein (ovaire)
- Augmentation de Micro Calcifications sur clichés de surveillance

COMPLICATIONS

Peu fréquentes 0,1 à 0,2 %

- Hématomes
- Saignement
- Infection

