

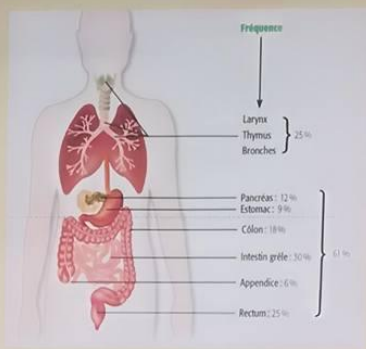
Evaluation de l'intérêt anatomopathologique de le diagnostic des tumeurs neuroendocrines digestives

MECHEHOUD.N; ARIOUA. A; AGGOUNI. C

1-Université Frères Mentouri- Constantine1, Constantine 25000, Algérie.

Introduction:

Les Tumeurs Neuroendocrines (TNE) sont des tumeurs possédant la capacité de produire des facteurs communs aux cellules nerveuses et aux cellules endocrines. Les tumeurs neuroendocrines digestives (TNED) peuvent survenir dans tout l'appareil digestif, incluant le tube digestif (de l'œsophage à l'anus), ou siéger au niveau du pancréas. Ces tumeurs primitives peuvent ensuite diffuser et avoir des localisations secondaires situées le plus souvent dans le foie. En Algérie les rapports concernant les TNED sont très rares; Des recherches complémentaires s'avèrent indispensables.



Objectifs

Evaluer l'aspect anatomorphologique des TNED et montrer l'intérêt de l'IHC dans le diagnostic de cette pathologie.

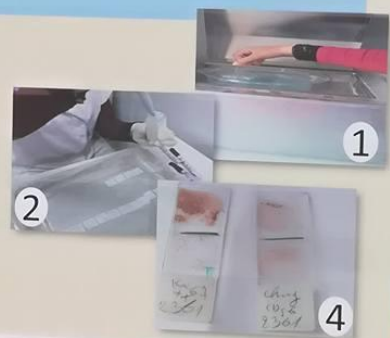
Matériel et méthodes:



- la macroscopie.
- la microscopie:
 - 1- la fixation (Formol à 10 %) et circulation des tissus.
 - 2- inclusion en paraffine et micro- coupe
 Les coupes pancréatiques sont orientées vers deux investigations complémentaires.



- Histologie.
- Coloration (H&E) et montage de lamesHistologie.
- Coloration (H&E) et montage de lames.



- Marquage immunohistochemique (IHC indirecte)
 - 1-déparaffinage et démasquage thermique des Ag.
 - 2- Le blocage des peroxydases endogènes et application de l'Ac I (CgA) et de l'index de prolifération (Ki-67).
 - 3-Application de l'Ac II biotinylé et révélation du complexe par la DAB.
 - 4-contre -coloration (H&E) et montage des lame.

Résultats et Discussion:



A):Coupe histologique d'un pancréas sain (HE) GX10. (B):Coupe histologique d'un pancréas atteint d'une TNED (HE) GX40.(C): Coloration positive au CgA GX40.(D):Coloration positive au Ki-67, GX40.

l'histologie pancréatique a montré un aspect TNE bien différencié, on remarque un cytoplasme granuleux, des noyaux arrondis avec une fine chromatine et d'activité mitotique modérée et des septa fibreux ponctués d'éléments inflammatoires polymorphes. Ceci est confirmé par le marquage positif des chromogranines A et de l'index de prolifération Ki 67. L'application de l'IHC pour confirmer le diagnostic des TNE a augmenté l'incidence de cette pathologie et a réactualisé sa classification à l'échelle internationale.

Références:

Saint André JP ; Valo S. Anatomie pathologique de tumeur neuroendocrine. e.mémoires de l'académie nationale de chirurgie 2003 ; 2(3) ; 47-52
 Scoazec JY. Tumeur endocrine (biologie et physiopathologie). Annal de pathol 2005 ; 25 ; 447-61.
 Scoazec Jy ; Anne C .Tumeurs neuroendocrines du tube digestif et du pancréas : ce que la pathologie doit faire en 2014. Annale de pathologie 2014 ; 34 ; 40-50
 Stéphanie Lopez. Tumeur neuroendocrine du pancréas (étude de 33 cas). Université de Limoge, faculté de médecine. Revue de littérature 2003 ; 157/1.