

Cas clinique du cancer du poumon



*Vous avez quitté la plateforme de France Université Numérique.
Aucune donnée personnelle ne sera récupérée.*

Pour démarrer cette séquence, veuillez cliquer sur "Ecran suivant"



Certaines diapositives facultatives sont signalées par une croix orange : leur contenu est un peu plus complexe et ne sera pas au programme des évaluations.



U-PC
Université Sorbonne
Paris Cité

UNIVERSITÉ
PARIS DIDEROT
PARIS 7

 UNIVERSITÉ
PARIS DESCARTES

UNIVERSITÉ **PARIS 13**
NORD


UPEC
Connaissance - Action

UNIVERSITÉ
PARIS-EST CRÉTEIL
VAL DE MARNE



ASSISTANCE
PUBLIQUE  **HÔPITAUX
DE PARIS**

Hôpitaux Universitaires
**SAINT-LOUIS
LARIBOISIÈRE
FERNAND-WIDAL**

Hôpitaux
Universitaires

Paris-Seine
Saint-Denis

 **HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE**
Cochin • Pitié-Salpêtrière • Tenon • Broussais
La Collégiale • Hôtel-Dieu • Necker-Montparnasse • Saint-Jacques

 **HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS NORD VAL DE SEINE**
Louis-Mourier


Necker
HÔPITAL ROBERT DEBROU


hm
HENRI MONDOR
ALBERT CHENEBES • JEFFREY DUPUYRON
EMILE BOUILLON • GUY-ROBERT CLAUDE


**Hôpital Universitaire
Robert Debré**


**HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS OUEST**
Cochin • Claude-Bernard
Régulier • Antoine-Pollak





Bienvenue !



Cas clinique de cancer du poumon

Docteur Jeanne Tran Van Nhieu
Cyto-histopathologiste
Hôpital Henri Mondor
Université Paris Est Créteil

Docteur Laetitia Vercellino
Médecin nucléaire
Hôpital Saint-Louis
Université Paris Diderot

Docteur Guilhem Bousquet
Cancérologue
Hôpital Avicenne
Université Paris 13

Avec l'aide du Docteur Boris Duchemann et du Docteur Pascal Joudiou

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Cas clinique de cancer du poumon



Objectif du module

1

A l'issue de ce module, vous aurez suivi un exemple concret de cancer du poumon, de la phase initiale du diagnostic jusqu'à l'élaboration du programme de soin personnalisé en RCP



La durée de votre formation est estimée à 13 minutes

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation



Observation



- ◆ Monsieur D. est adressé à ma consultation par son médecin traitant devant un scanner anormal
- ◆ Il a 67 ans, est fumeur
- ◆ Il n'a pas d' antécédent sinon une bronchite chronique

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Signes cliniques



Il a des signes cliniques :

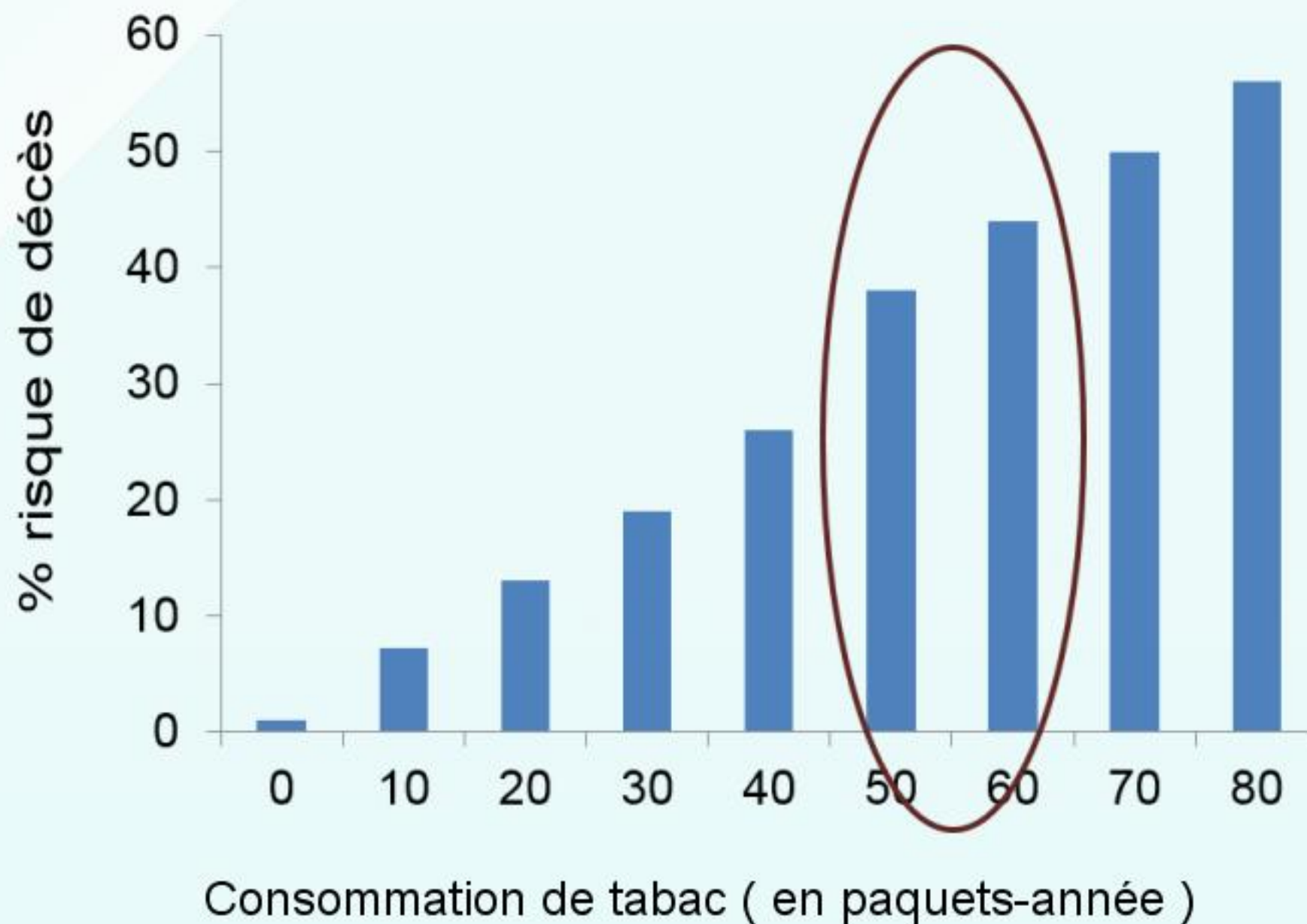
- ◆ Il tousse depuis 6 mois, est essoufflé
- ◆ Un peu de sang dans les crachats de temps en temps
- ◆ Perte de 8kg en 3 mois (poids actuel=58kg)
- ◆ Il se dit fatigué

Vers un diagnostic de cancer pulmonaire ?



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Le tabagisme



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Signes cliniques



- ◆ Signes généraux
- ◆ Signes liés à la tumeur :
 - Dyspnée : compression de l'arbre bronchique
 - Hémoptysie : envahissement vasculaire
 - Toux sèche : atteinte bronchique ou pleurale

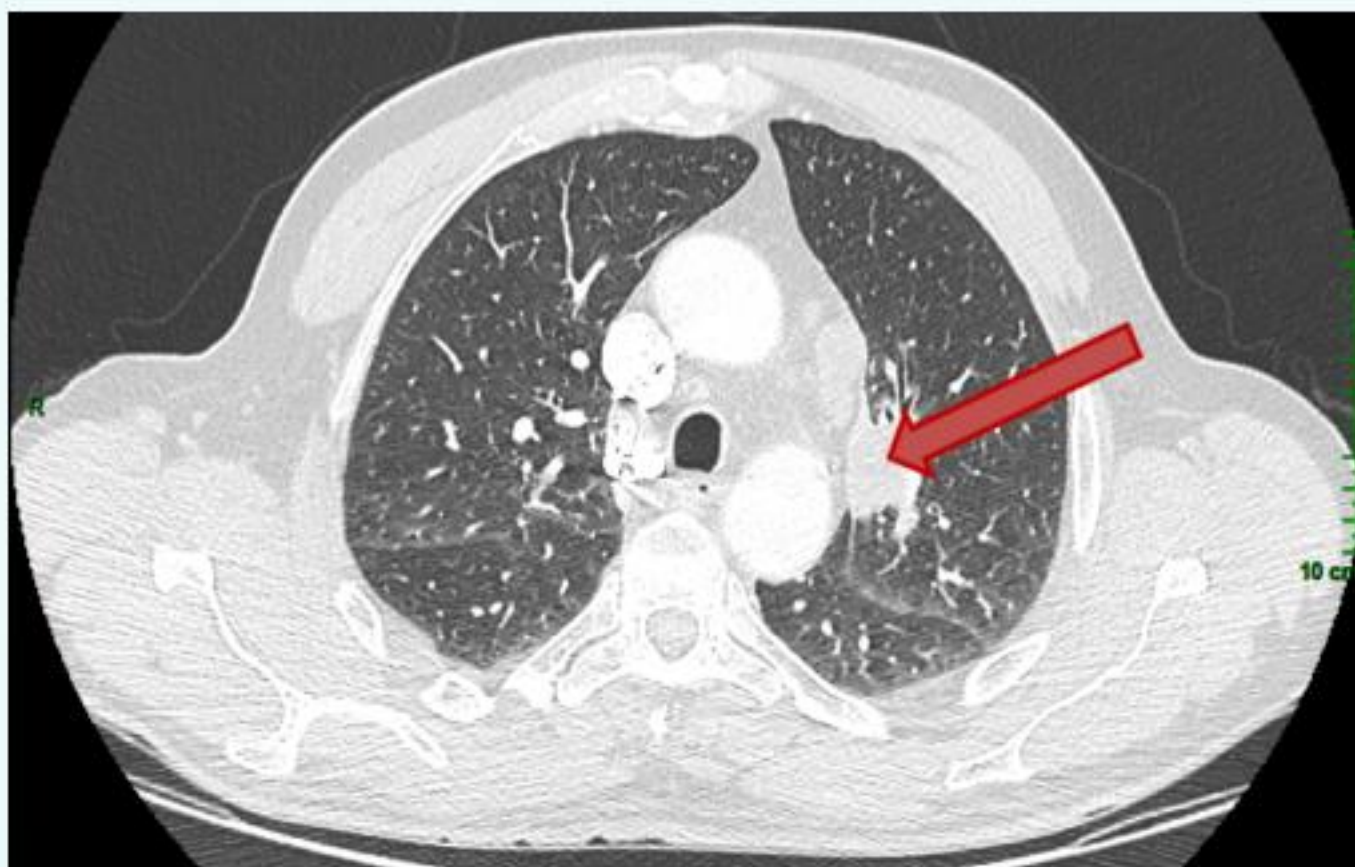


Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Monsieur D



Monsieur D. vient avec un scanner prescrit par son médecin traitant...



Les termes " para-hilaire " et " tissulaire " sont définis dans le glossaire

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation



Monsieur D



- ◆ Vous expliquez à Monsieur D. qu'il y a une masse dans le poumon, responsable a priori des signes dont il se plaint.
- ◆ Il vous demande si c'est grave. Vous lui répondez que oui, que ça peut-être cancéreux, et que pour le savoir, il faut un prélèvement, une biopsie.
- ◆ Quel accès pour la biopsie ?

Les biopsies seront effectuées à l'aide de la fibroscopie bronchique

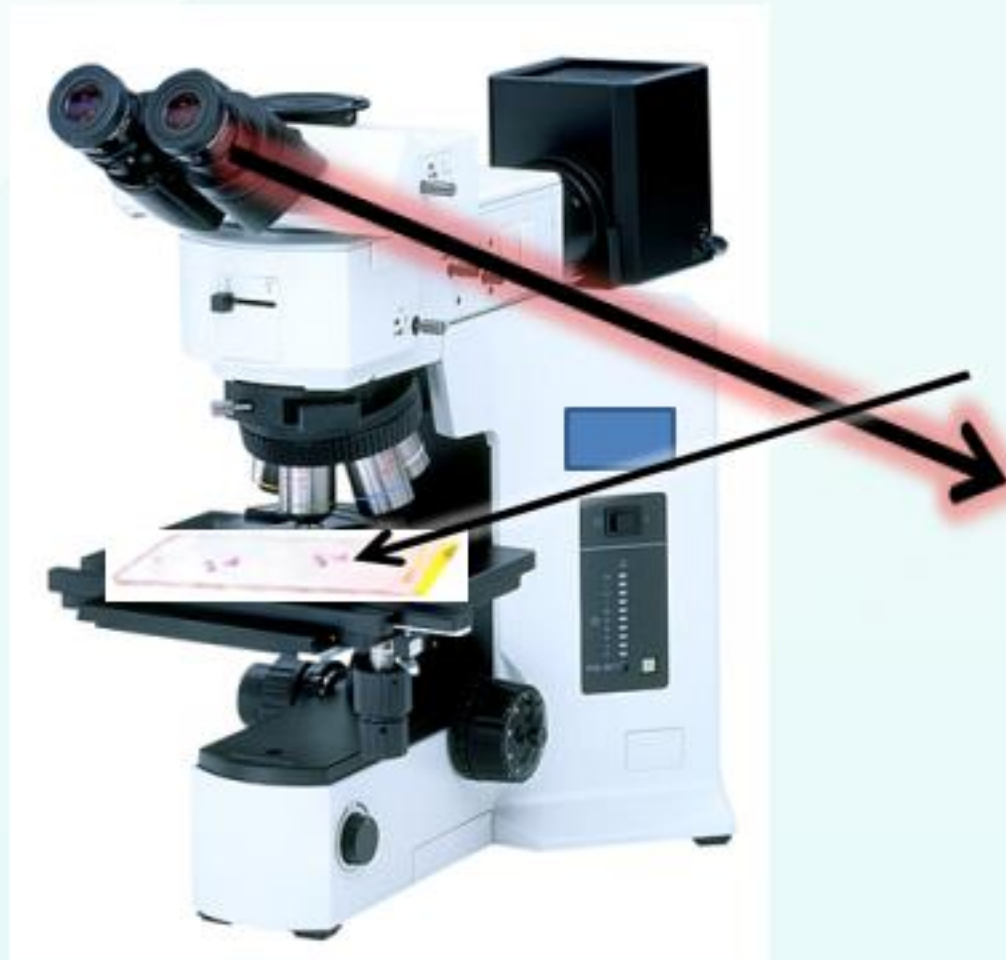


Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Examen histologique

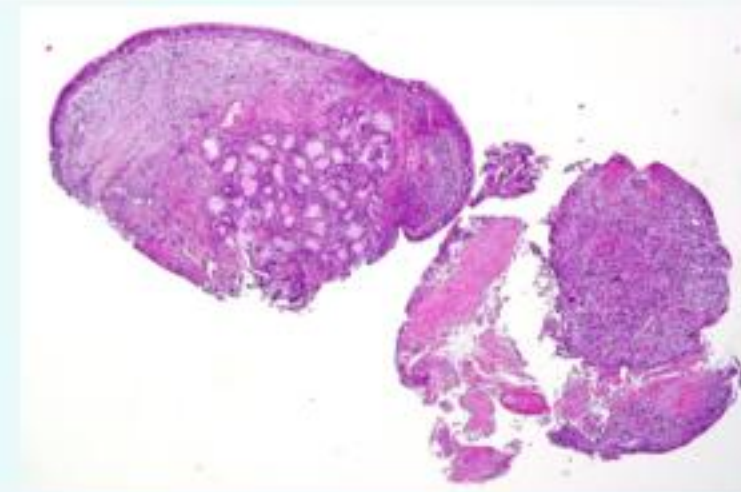


- Observation au microscope par le médecin pathologiste
- Technique : 24 – 36h



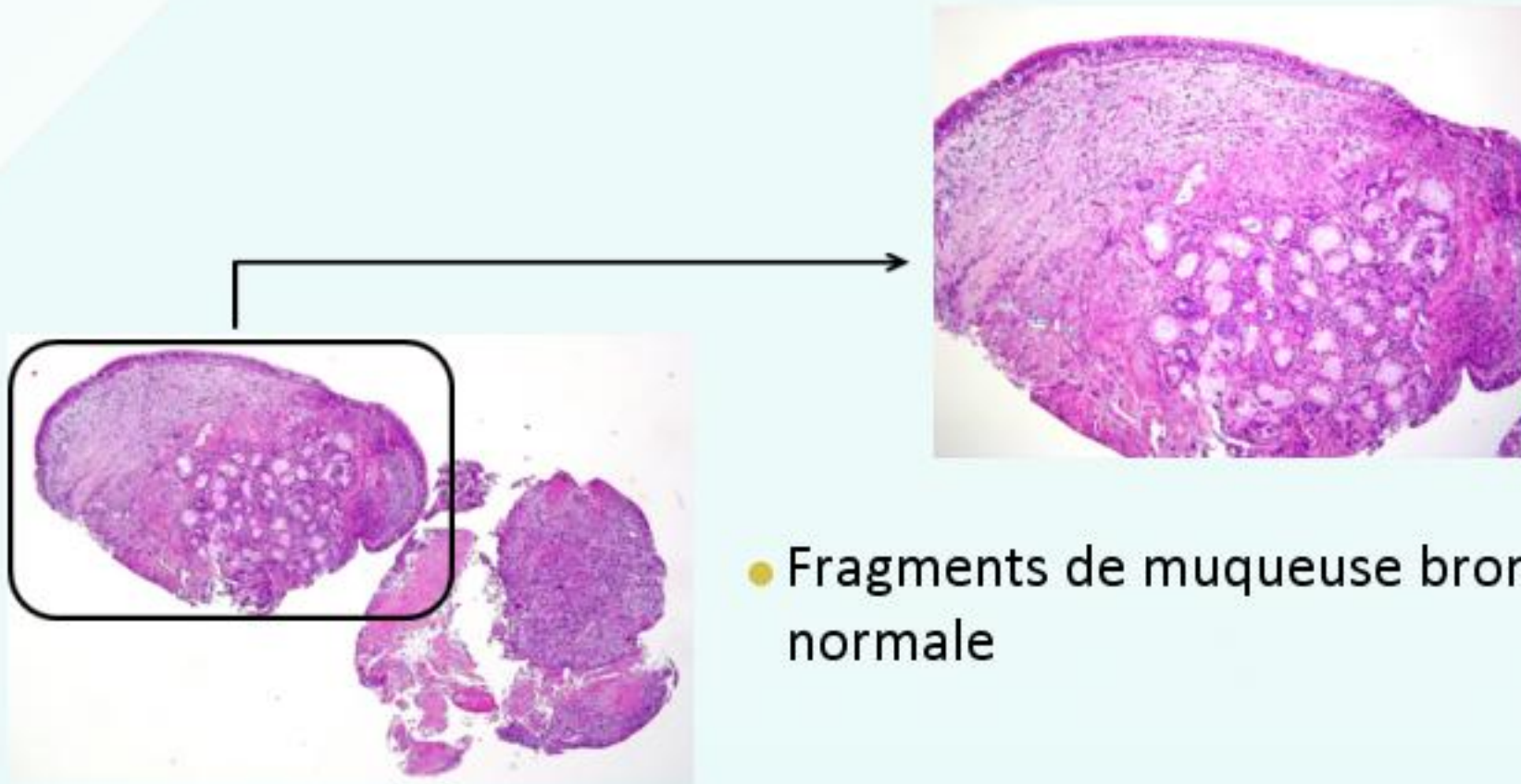
- Lame histologique colorée

- Aspect de la lame colorée vue à l'objectif x10



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Examen histologique



- Fragments de muqueuse bronchique normale

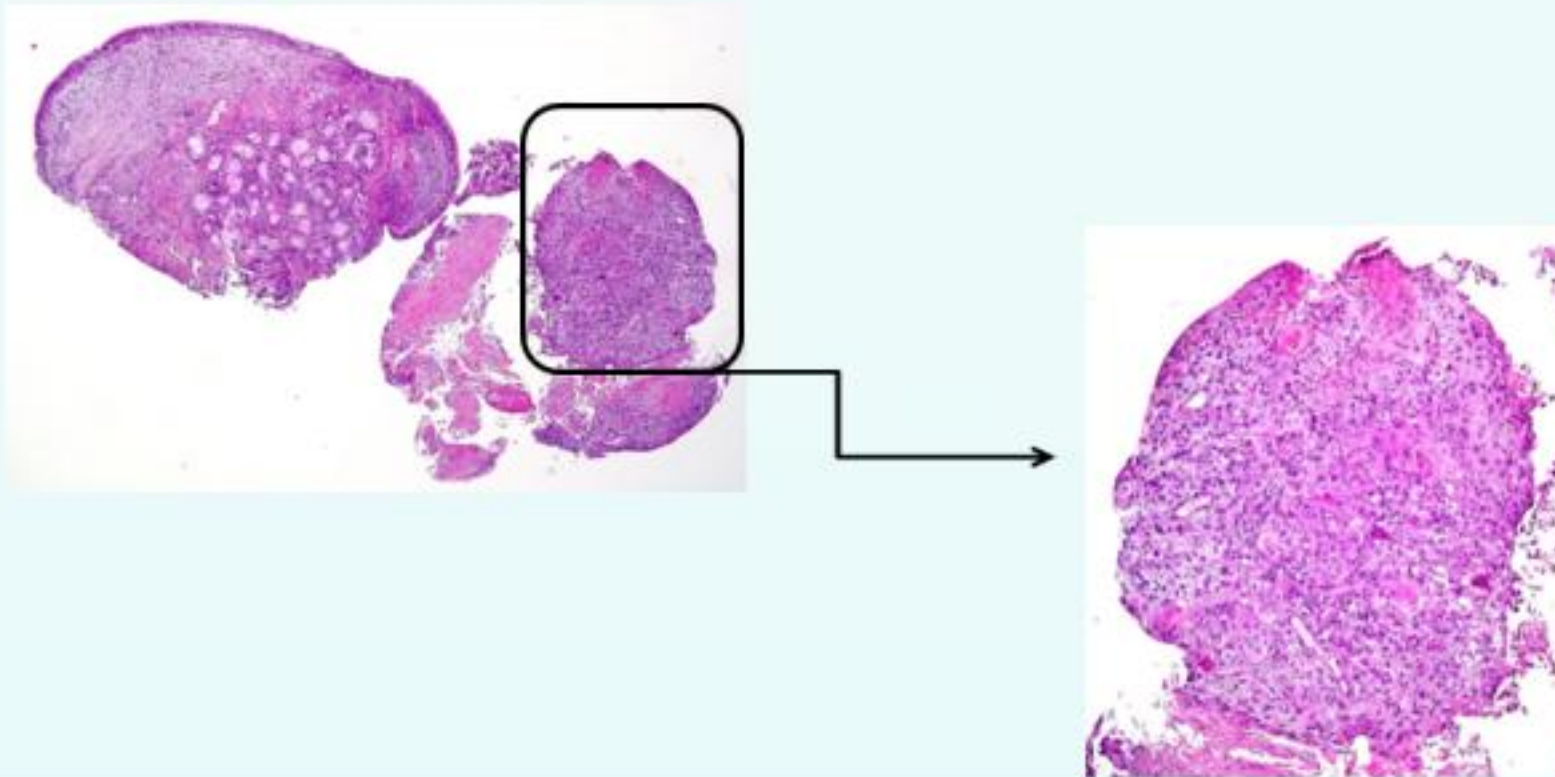


Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Examen histologique

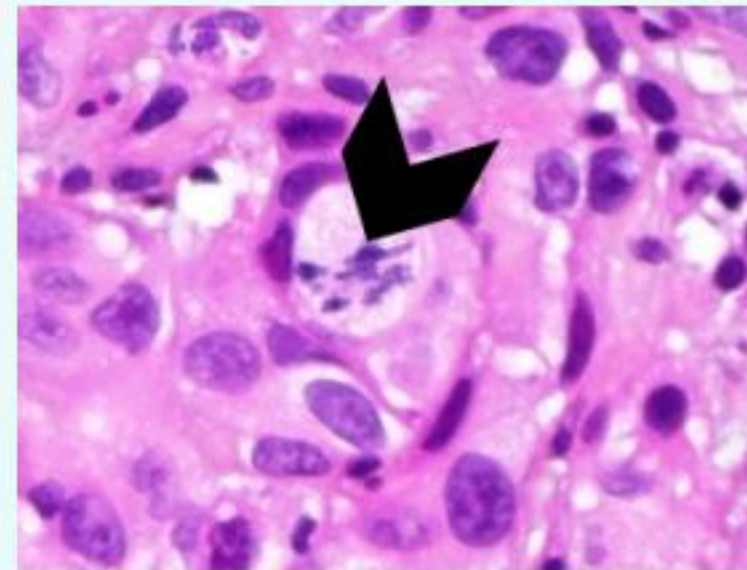
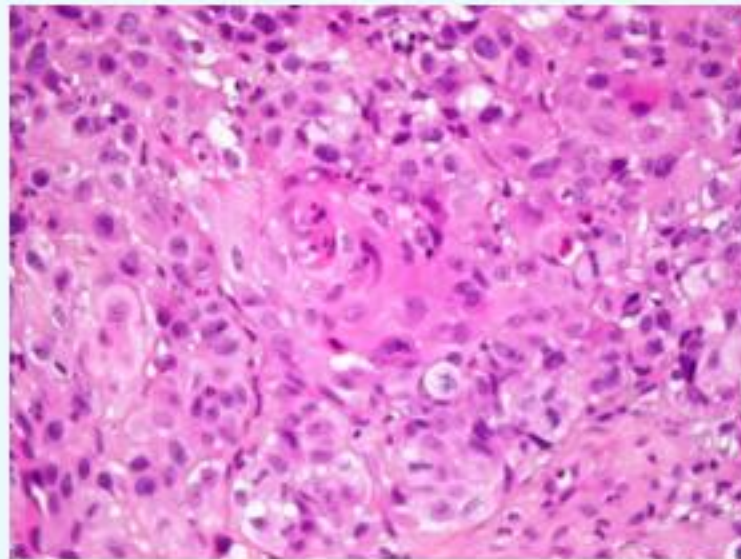
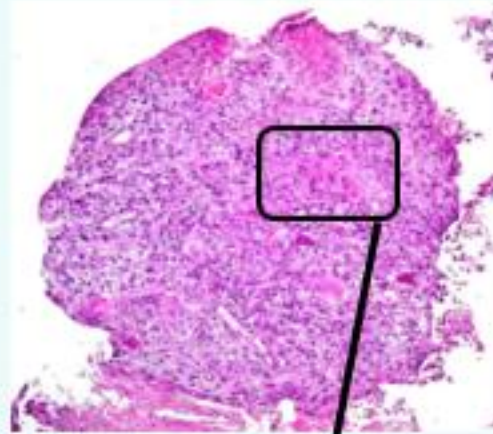


- ◆ Fragment d'aspect hautement suspect à faible grossissement



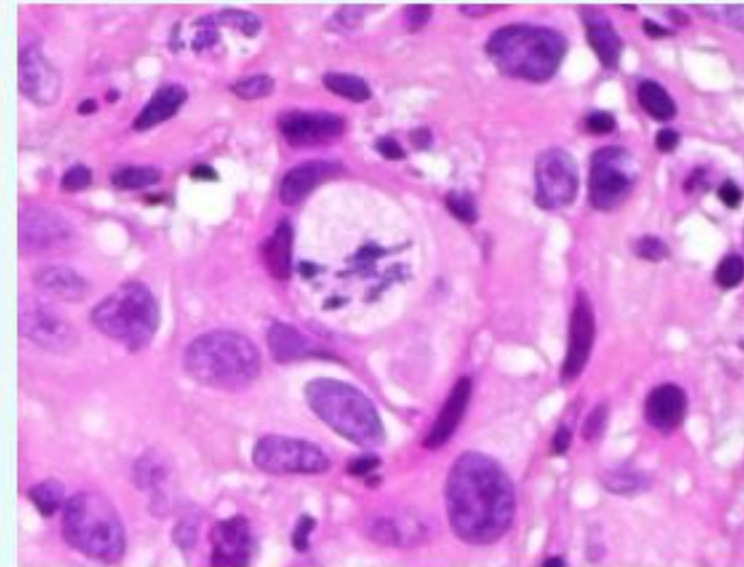
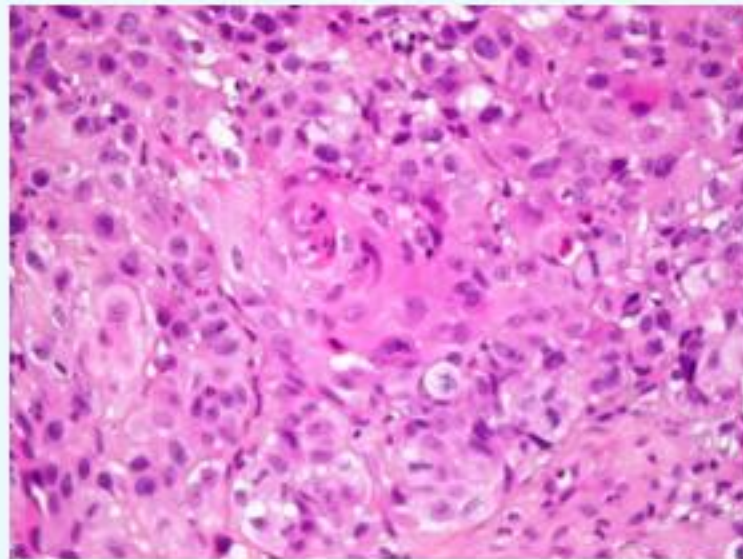
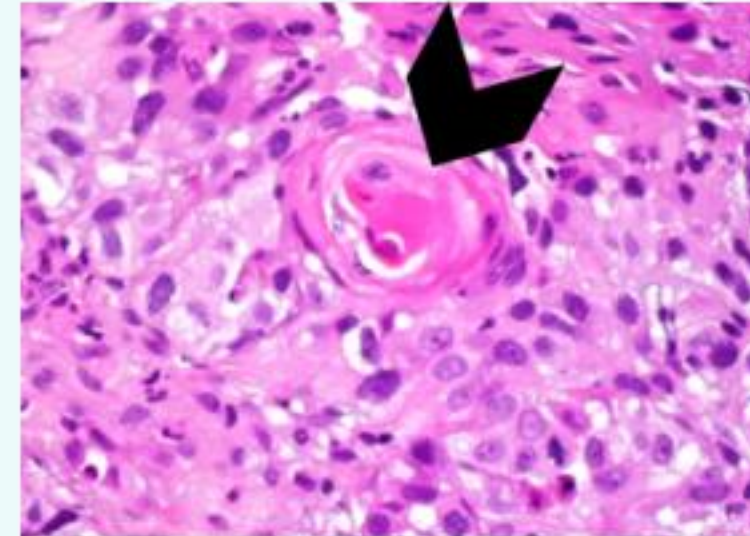
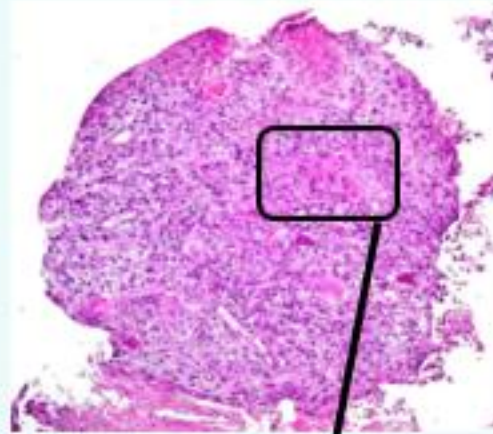
Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Examen histologique



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Examen histologique



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Qu'en est-il des analyses de biologie moléculaire ?



- ◆ Dans le cas de Monsieur D., il n'y a pas d'indication à faire de recherche de mutation sur des gènes d'intérêt (notamment EGFR)
- ◆ En effet, ces recherches excluent les carcinomes épidermoïdes, car dans ce type histologique elles sont absentes



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

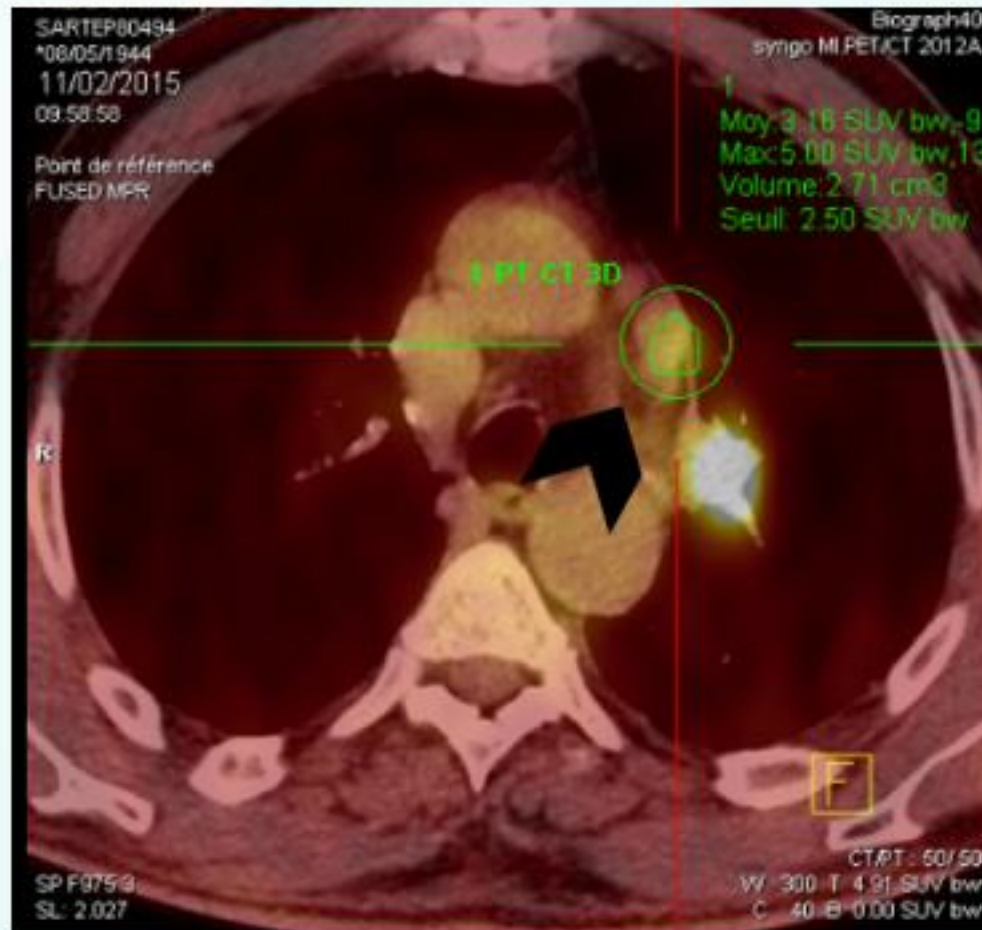


Le diagnostic de cancer est confirmé...

- Carcinome épidermoïde bien différencié kératinisant

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

TEP-TDM



TEP couplée au TDM = TEP-TDM



TEP



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Programme de soin (plan personnalisé de soin)



- ◆ Élaboré en RCP
- ◆ Communiqué au patient lors de la consultation d'annonce
- ◆ Traitement ?



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation



Merci d'avoir suivi ce cas clinique

Maintenant une vidéo sur
" la fibroscopie bronchique "