

# 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.





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

Il a des signes cliniques :

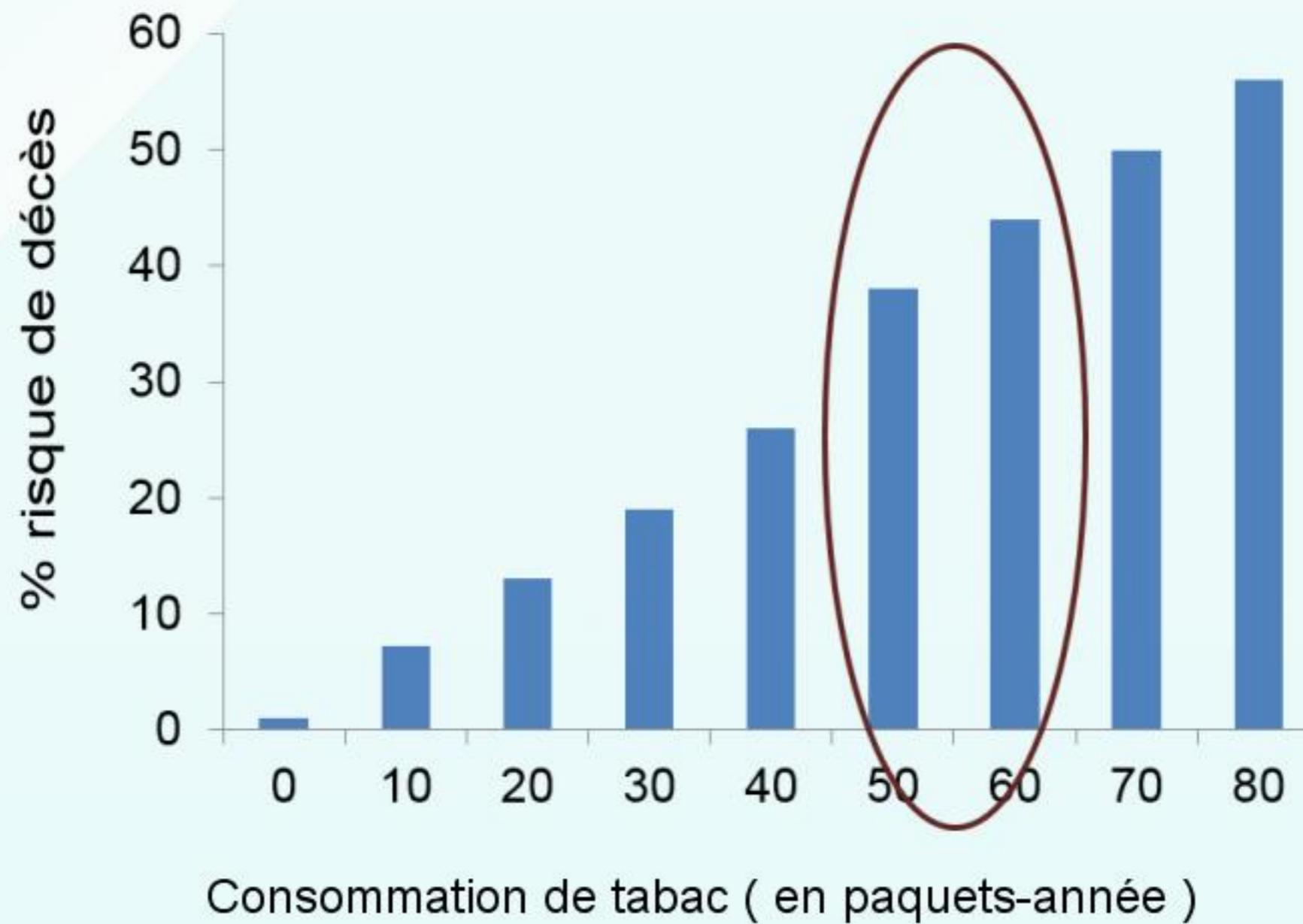
- ◆ Il tousse depuis 6 mois, est essoufflé
- ◆ Un peu de sang dans les crachats de temps en temps
- ◆ Perte de 8kg en 3 mois (poids actuel=58kg)
- ◆ Il se dit fatigué



Vers un diagnostic de cancer pulmonaire ?

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

# Le tabagisme



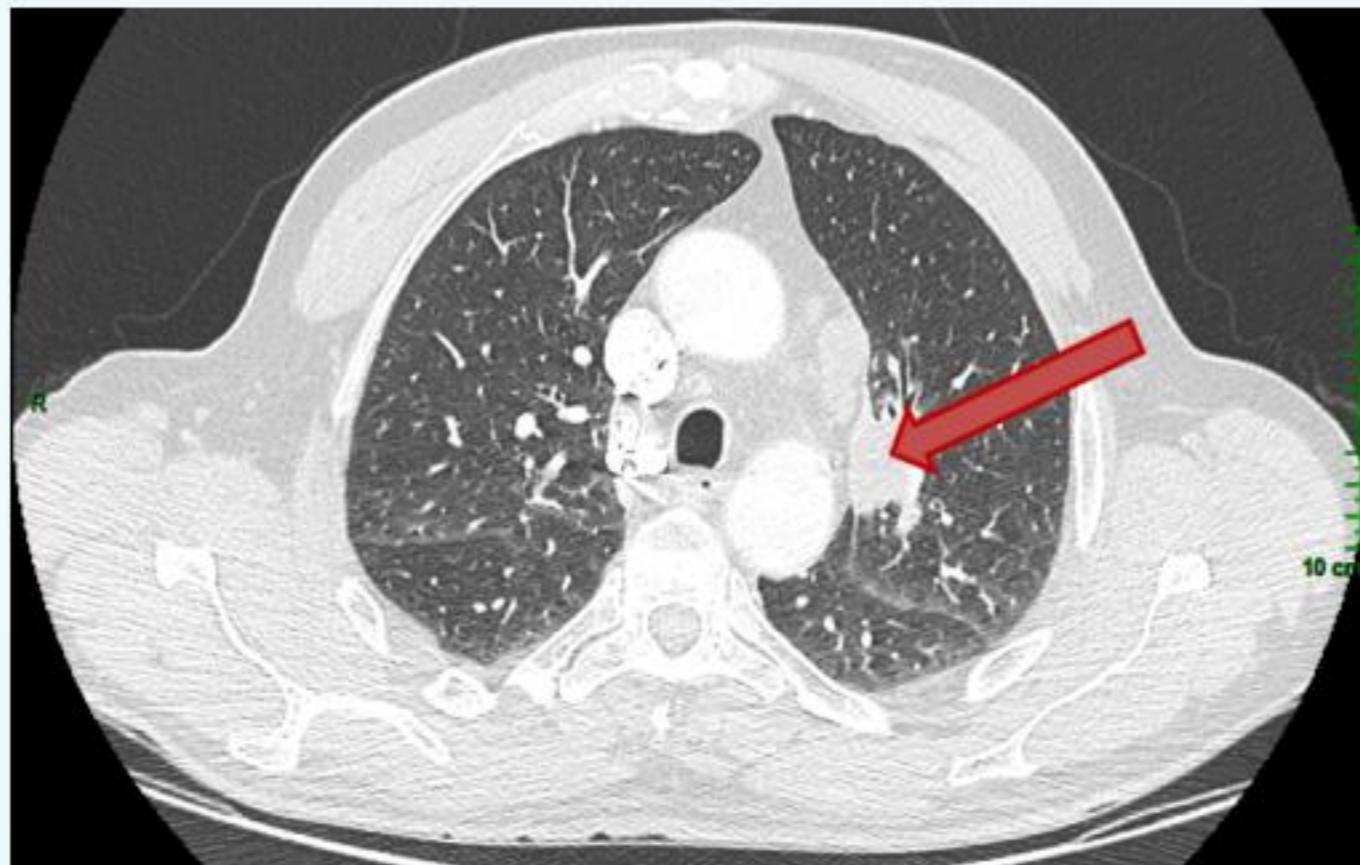
Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation



- ◆ Signes 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. 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 ?

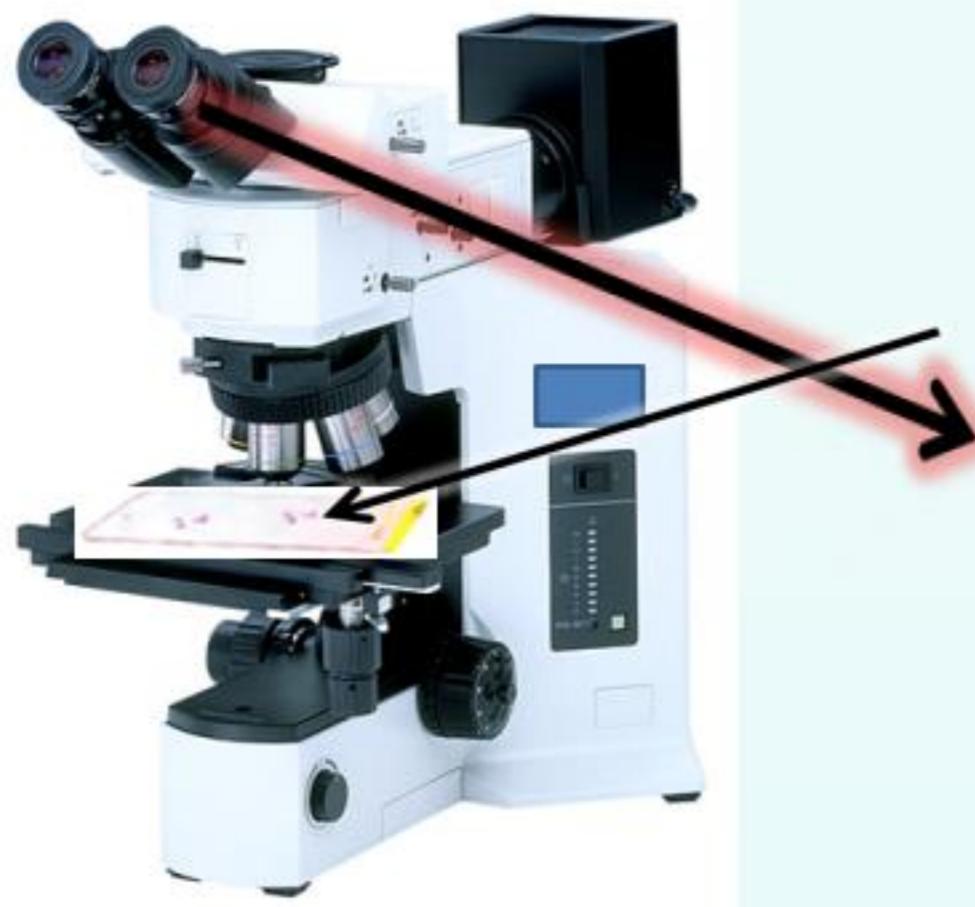


Les biopsies seront effectuées à l'aide de la fibroscopie bronchique

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

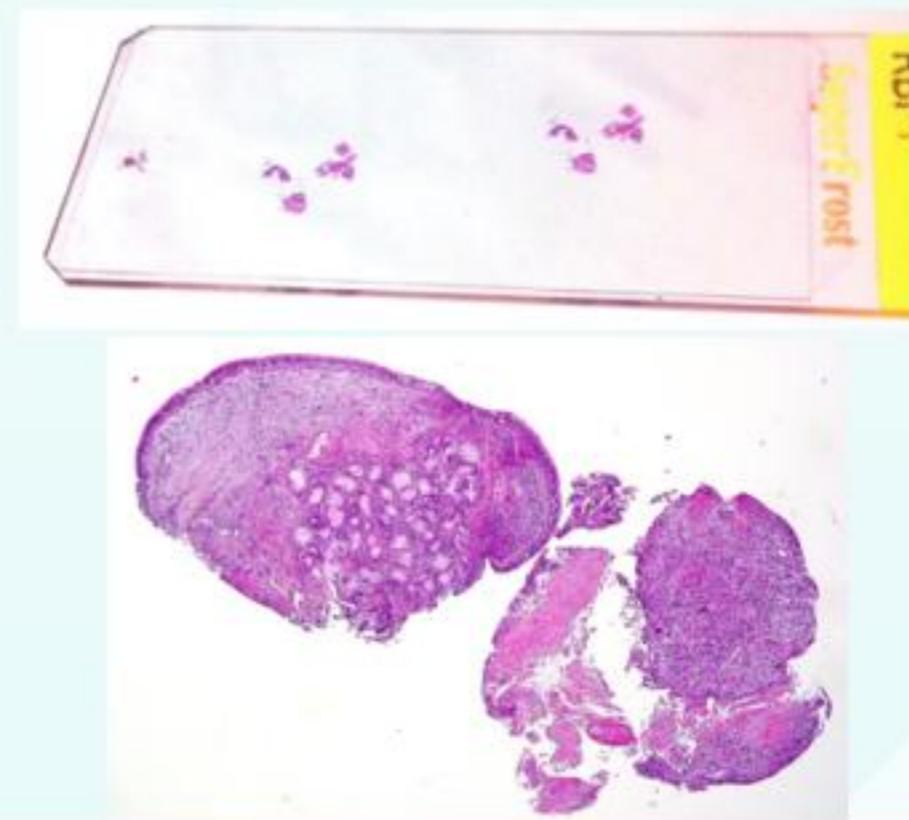
# Examen histologique

- Observation au microscope par le technicien pathologiste



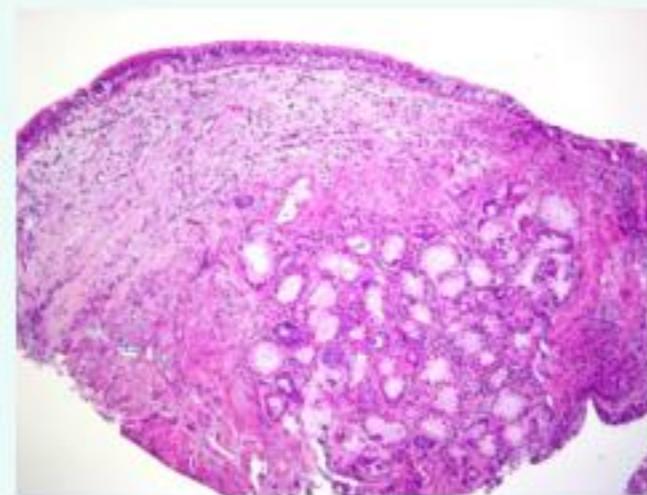
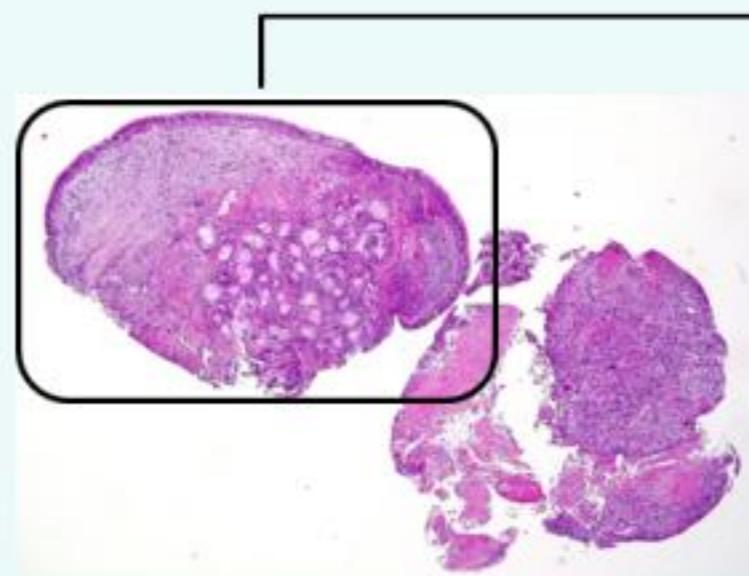
- Lame histologique colorée

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



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

# Examen histologique



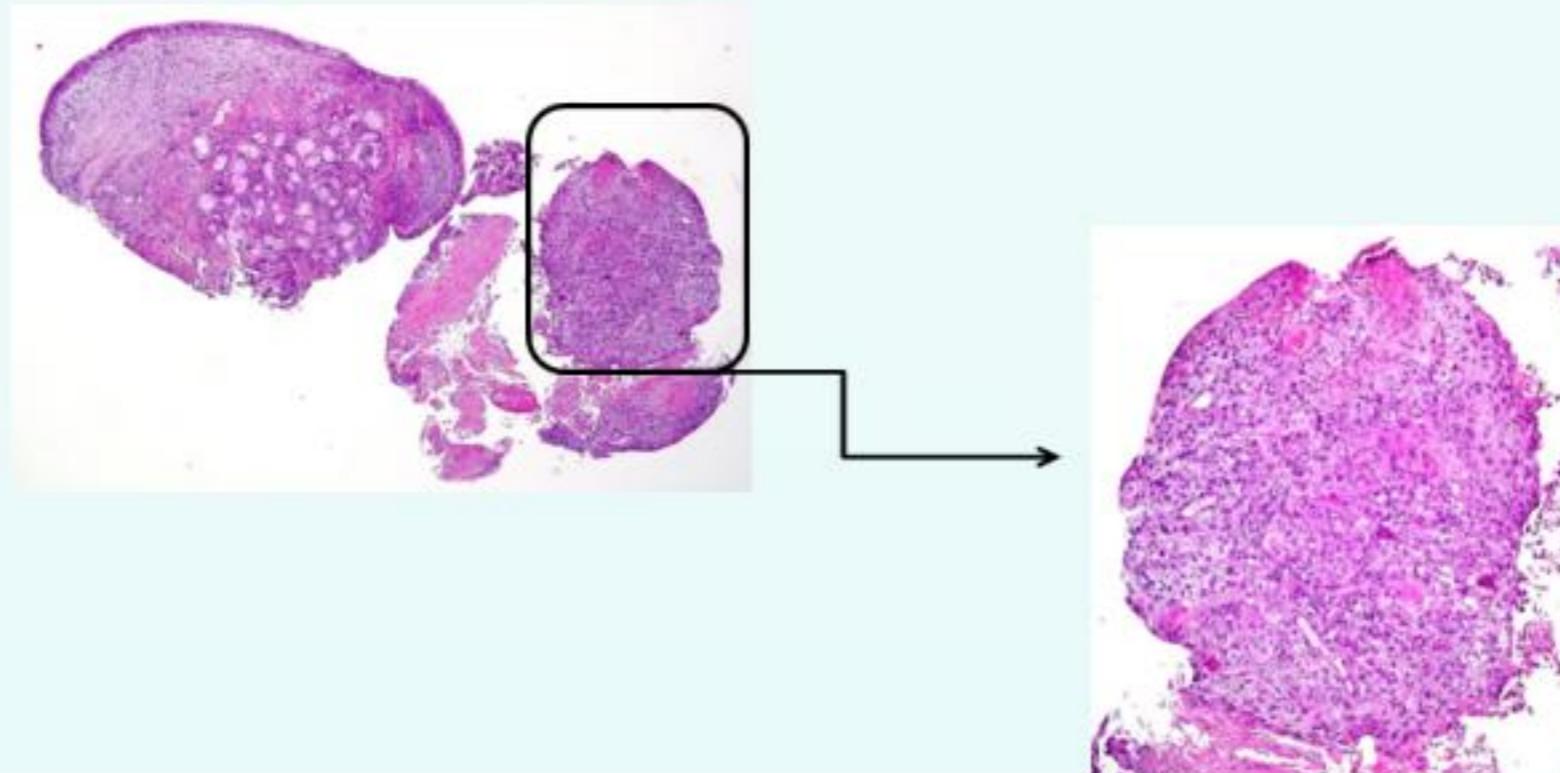
- Fragments de muqueuse bronchique normale

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

# Examen histologique

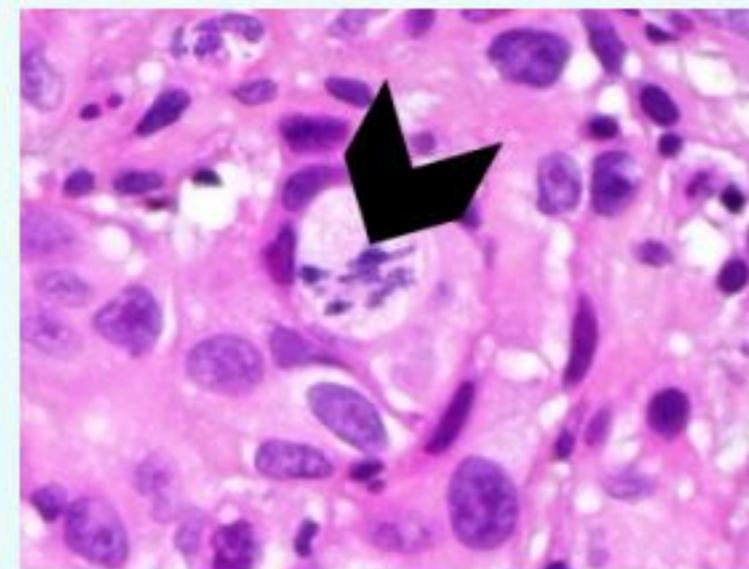
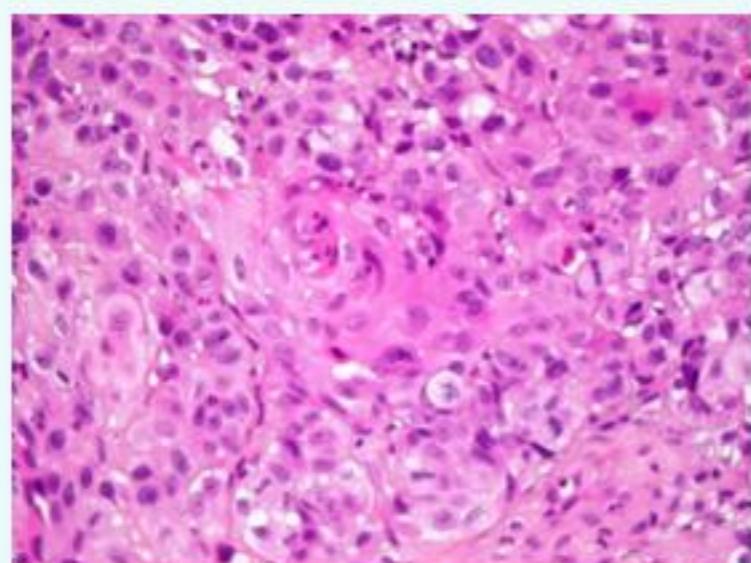


- ◆ Fragment d'aspect hautement suspect à faible grossissement



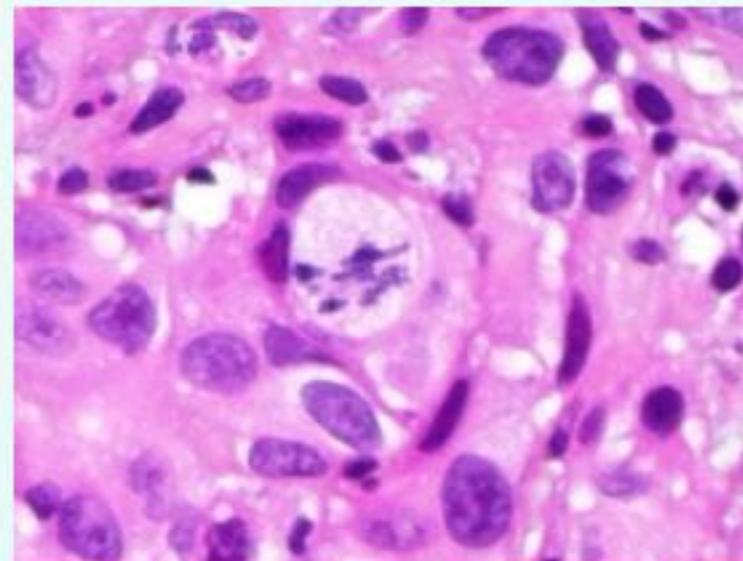
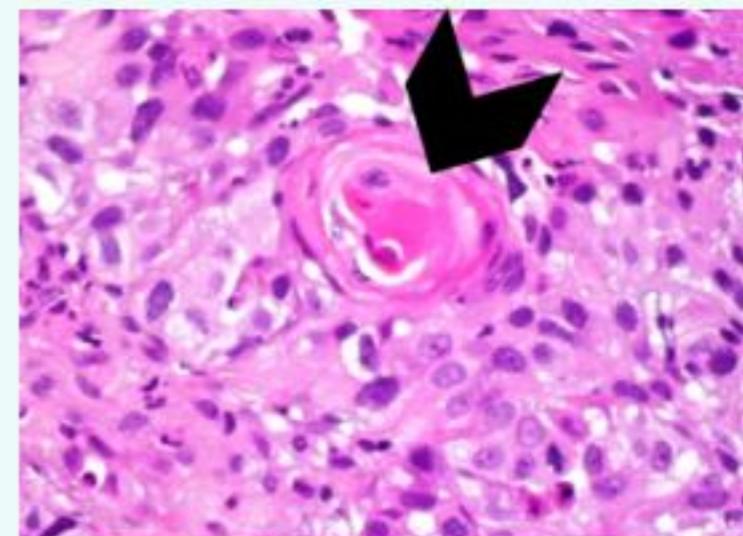
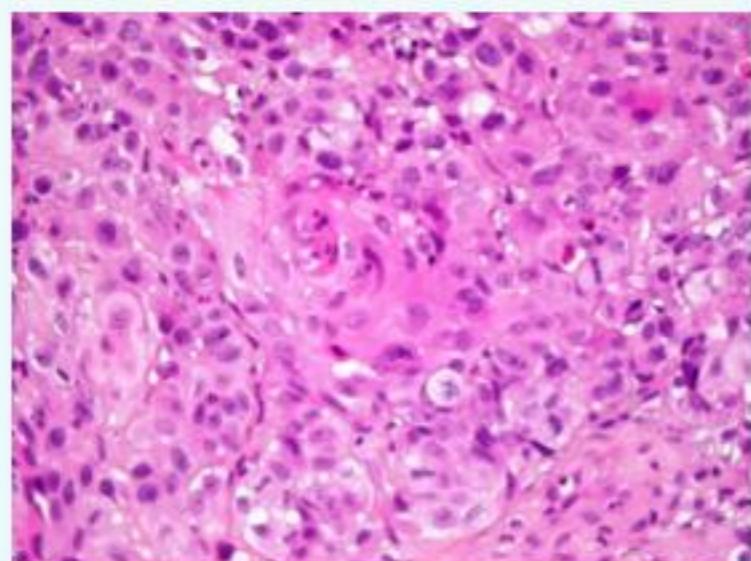
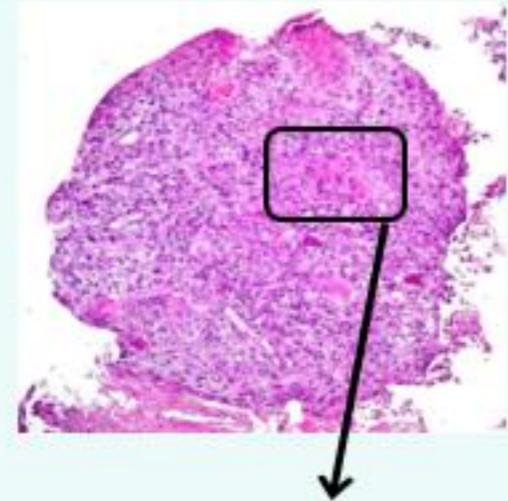
Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

# 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



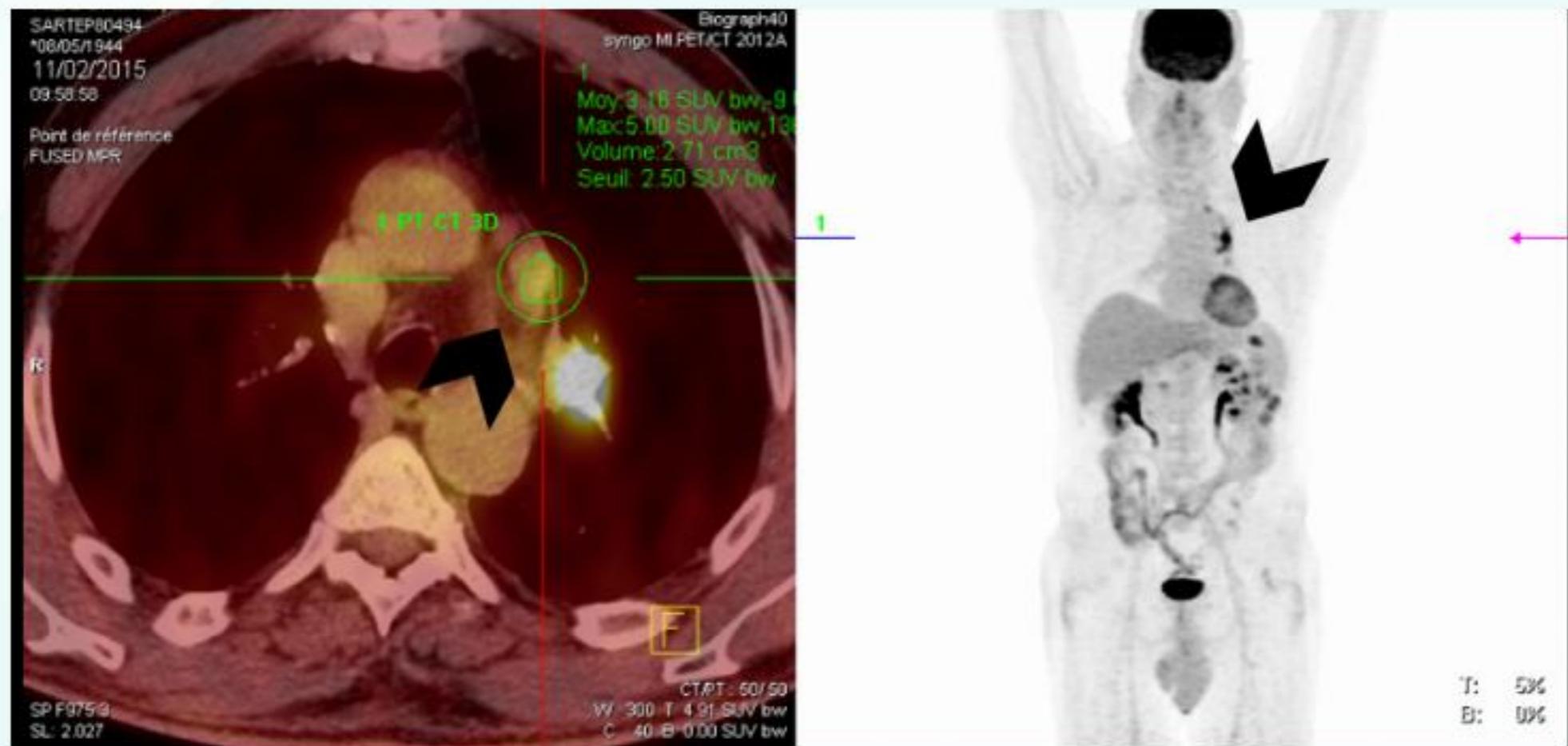
Le diagnostic de cancer est confirmé...

- Carcinome épidermoïde bien différencié kératinisant

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



## TEP-TDM



TEP couplée au TDM = TEP-TDM

TEP

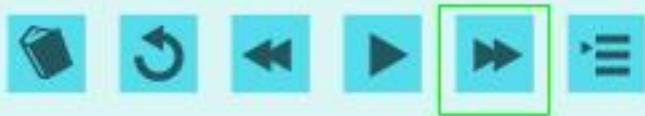
Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

# 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 "**