

FORPATH 2009
Bruxelles, 9 mai 2009

Cas n°3

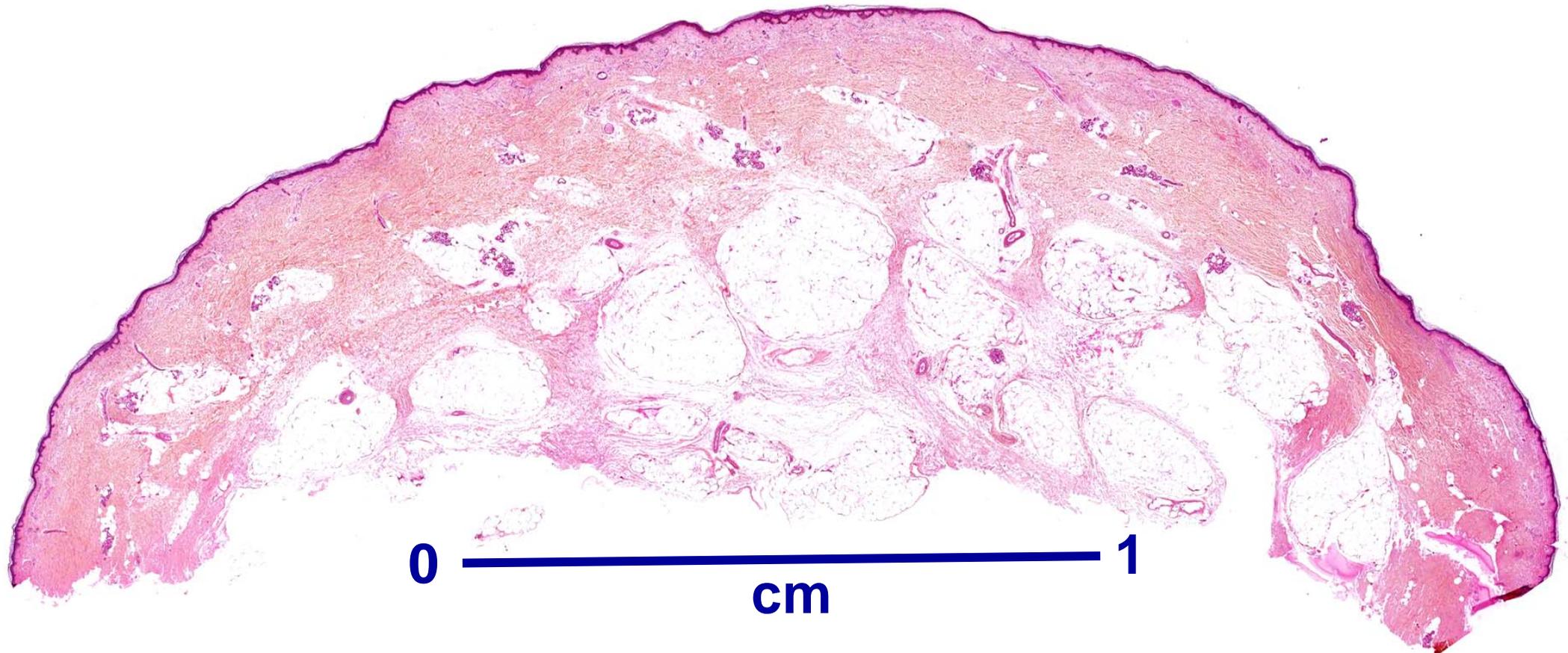
Christiane Bailly
Arnaud de la Fouchardière
Cas Dr Lydie Giglio (Villeneuve sur Lot)

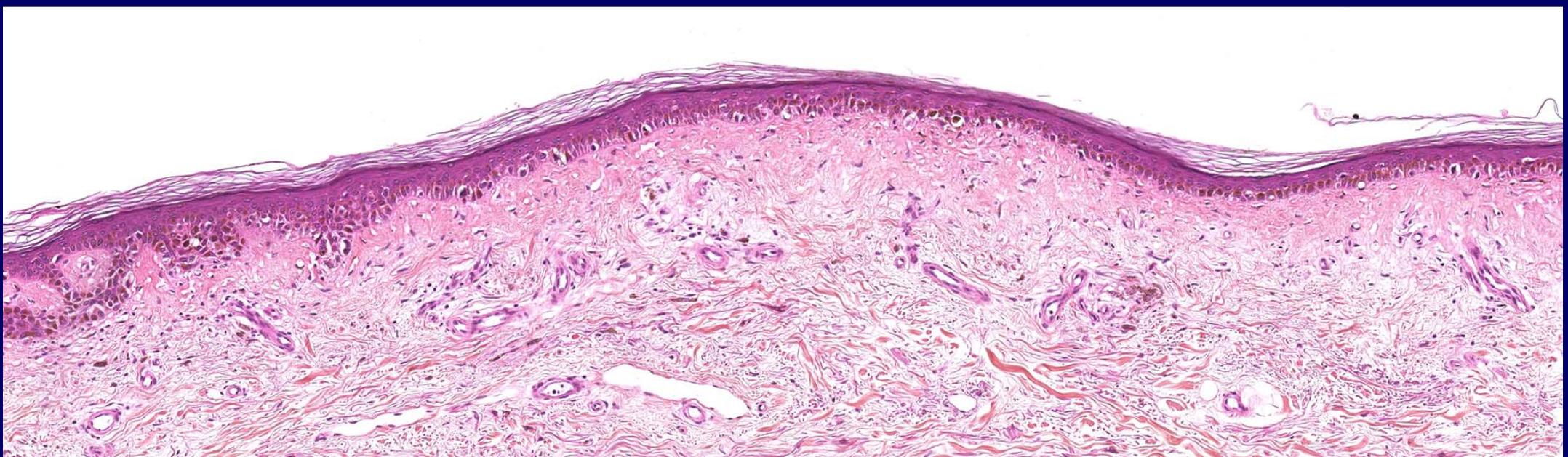
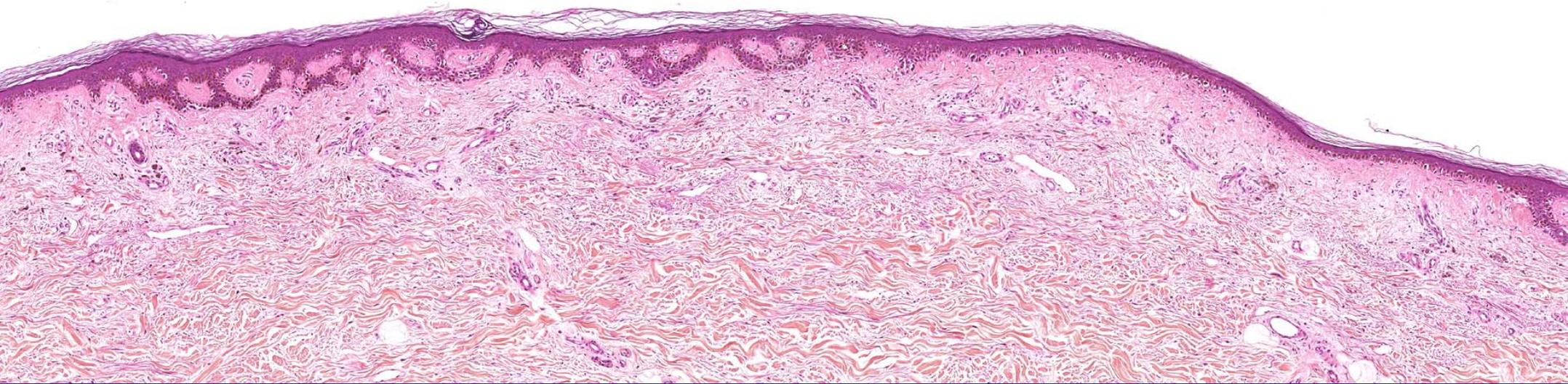


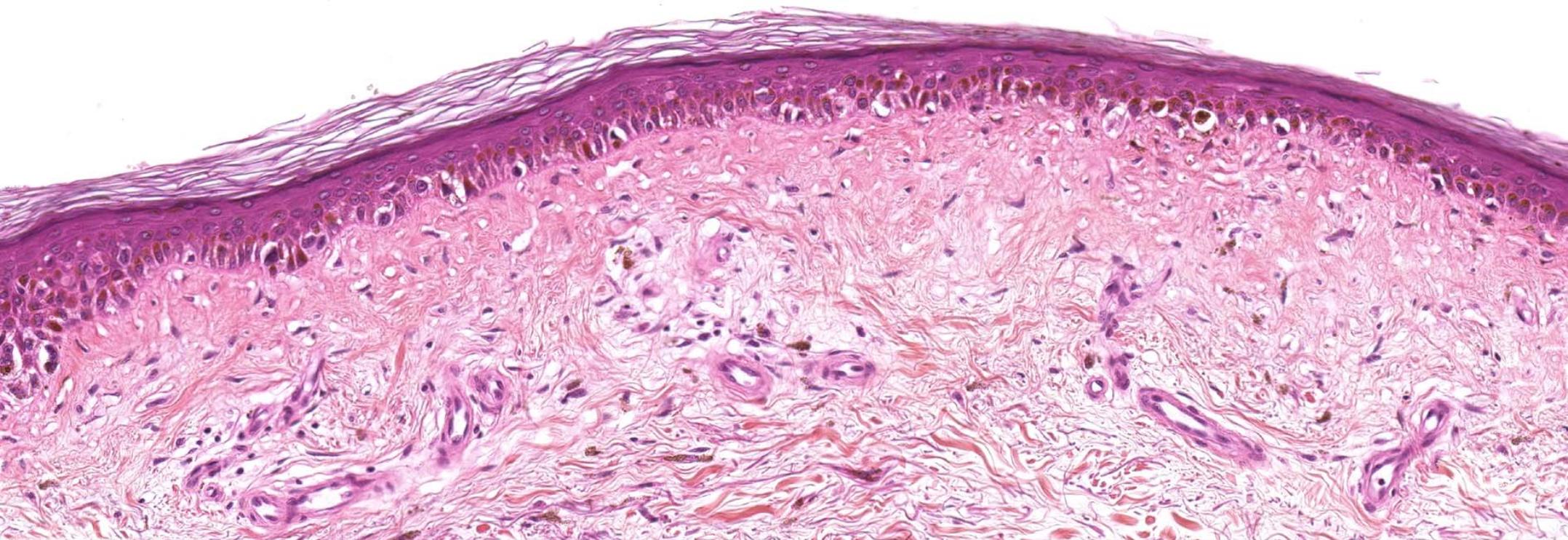
Cas n°3 - Renseignements cliniques

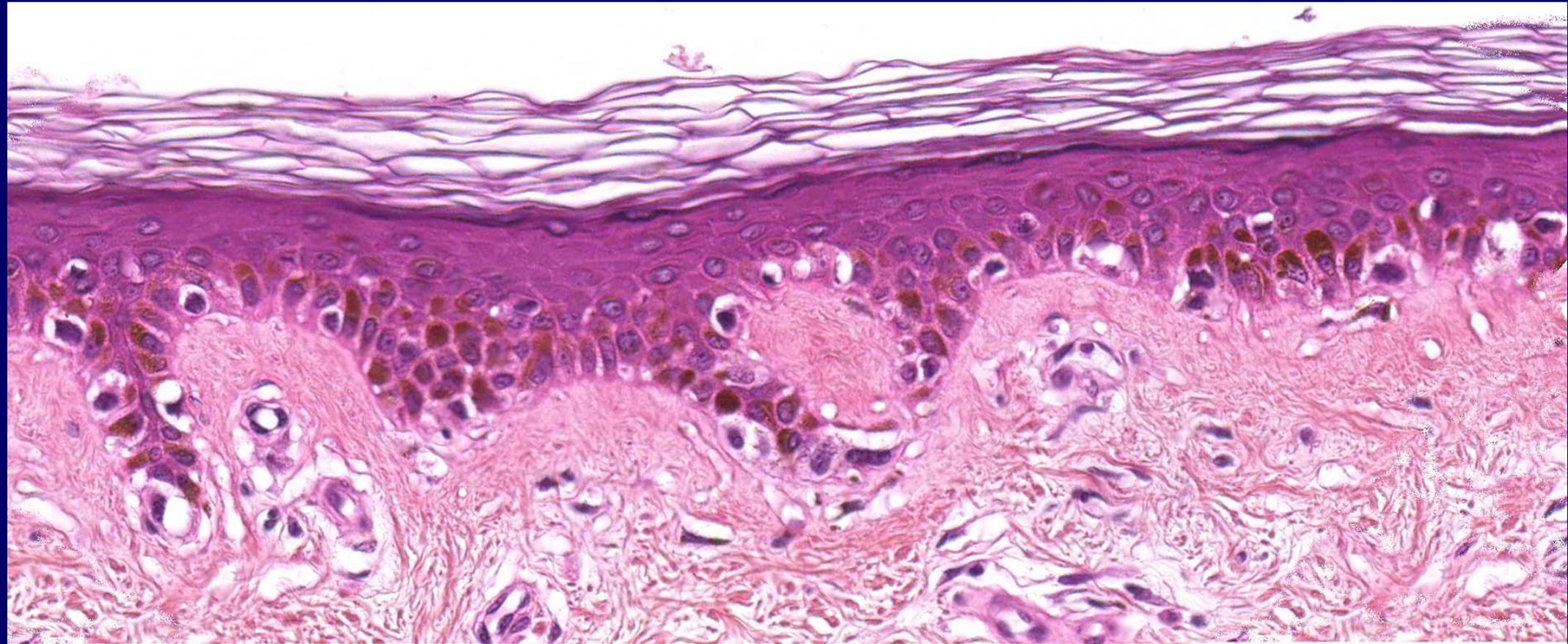
- **Femme de 66 ans**
- **Jambe**
- **Lésion acquise, pigmentée hétérogène de 14 mm**
- **Hypothèse clinique : mélanome de Dubreuilh**

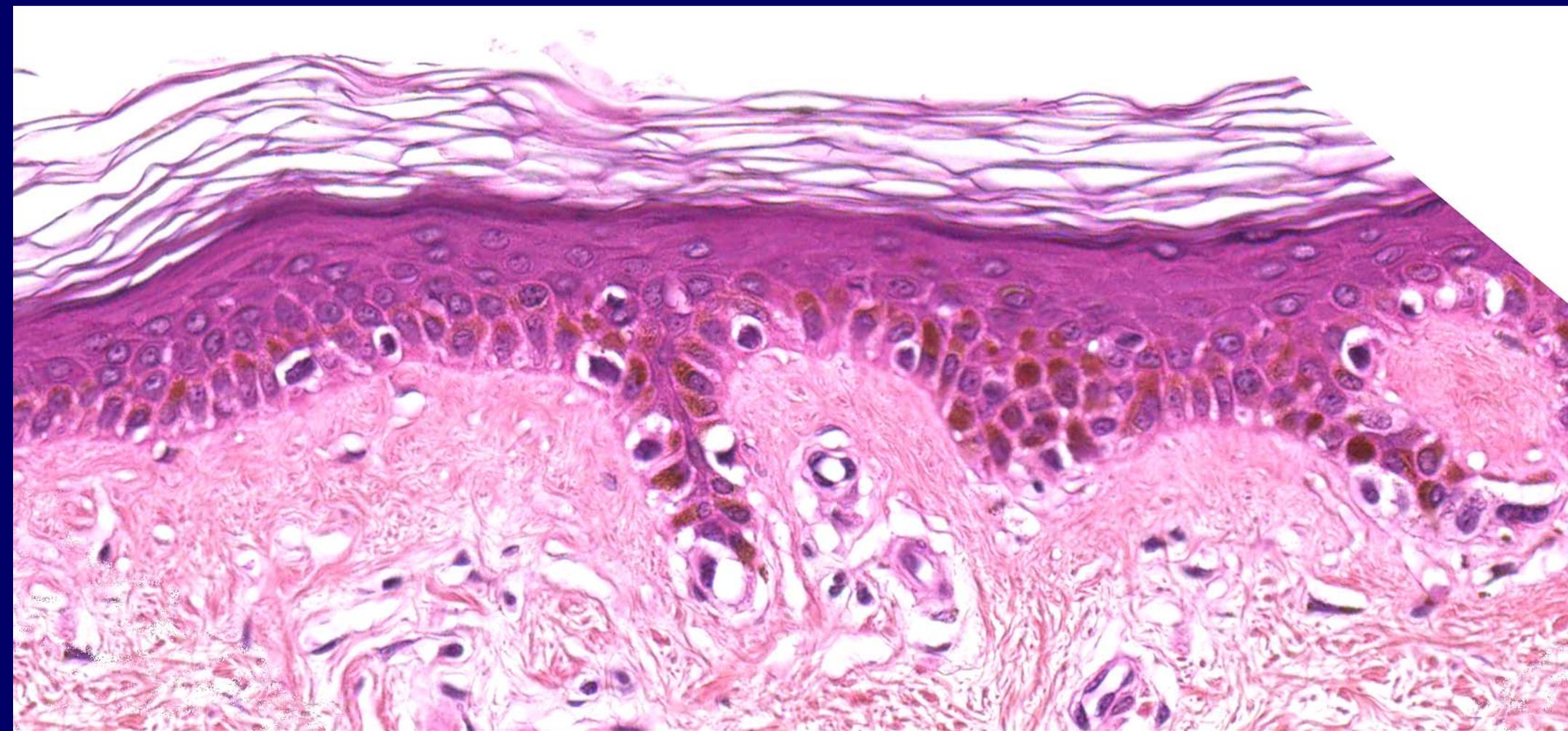
Cas n°3

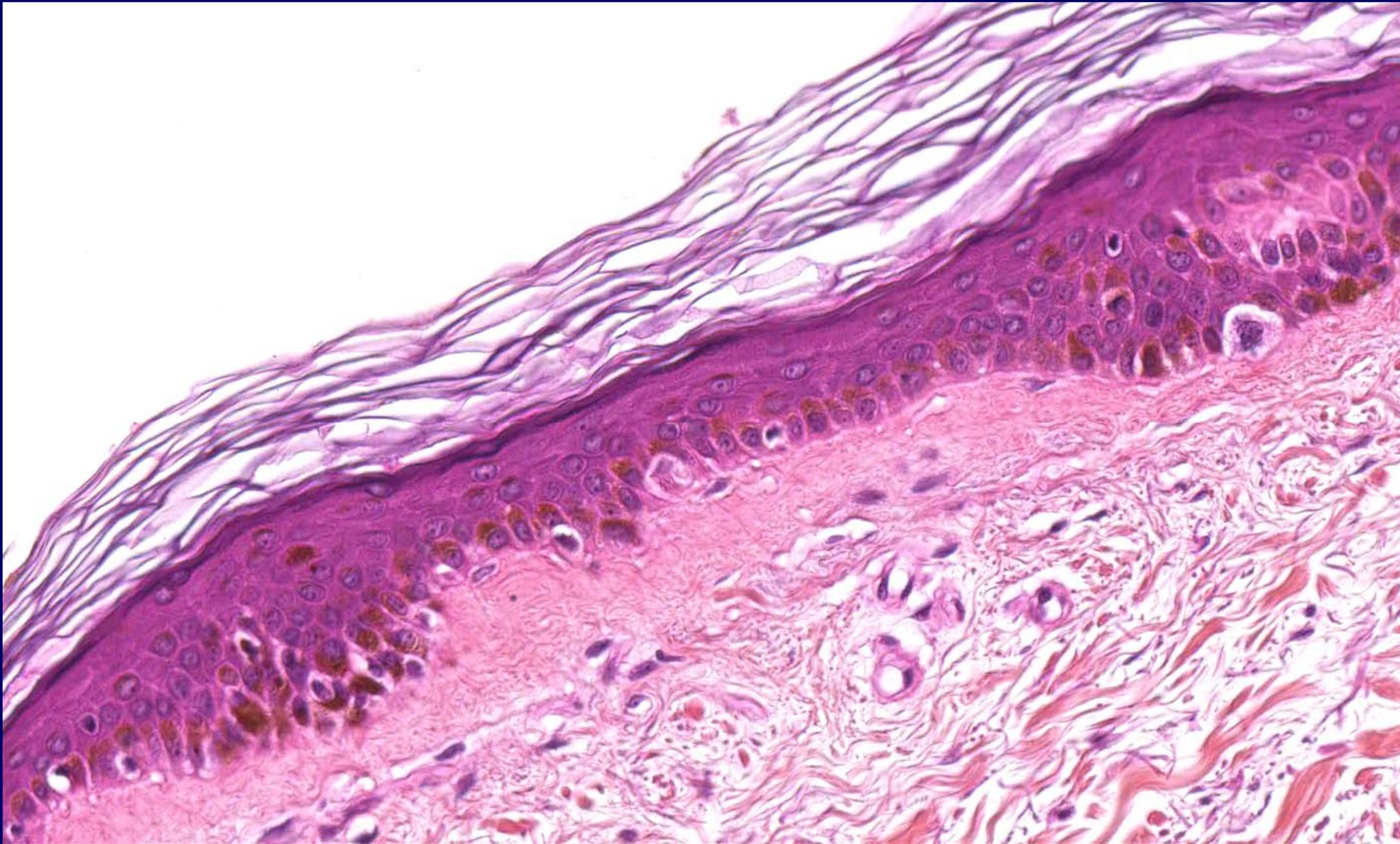












Cas n°3

Quel est votre Diagnostic ?

Cas n°3

- **Contexte clinique**
 - 66 ans
 - vaste lésion acquise de la jambe d'une femme
- Lésion intra-épidermique atypique
- Site non acral
- **Absence de dommages actiniques sévères**
- Exérèse complète

SSM 1 (in situ)

Néoplasie mélanocytaire intra-épidermique / MIN

Lésions mélanocytaires intra-épidermiques atypiques

- Atypies cyto-architecturales plus ou moins sévères :
mélanome débutant (in situ) ? Précurseur ?
Nævus jonctionnel stimulé / irrité ?
- **Diagnostic à pondérer avec l'âge**
 - faux négatifs après 45 ans
 - faux positifs avant 25 ans
- **Classer le mélanome in situ : contexte cutané (++++)**
 - **ALM** : site acral nécessaire **mais** pas suffisant
 - **Dubreuilh** : dommages actiniques sévères
nécessaires **mais** pas suffisants

MIN (Néoplasies Mélanocytaires Intra-épidermiques)

- Concept dû à Cook
- Lésions mélanocytaires intra-épidermiques histologiquement “atypiques” :
absence de reproductibilité diagnostique
entre dysplasie sévère et mélanome in situ
(et micro-invasion souvent mal identifiée)
- Analogie avec le col utérin (CIN)
- Pas de grade I, II, III. Reproductibilité ++

MIN (Néoplasies Mélanocytaires Intra-épidermiques)

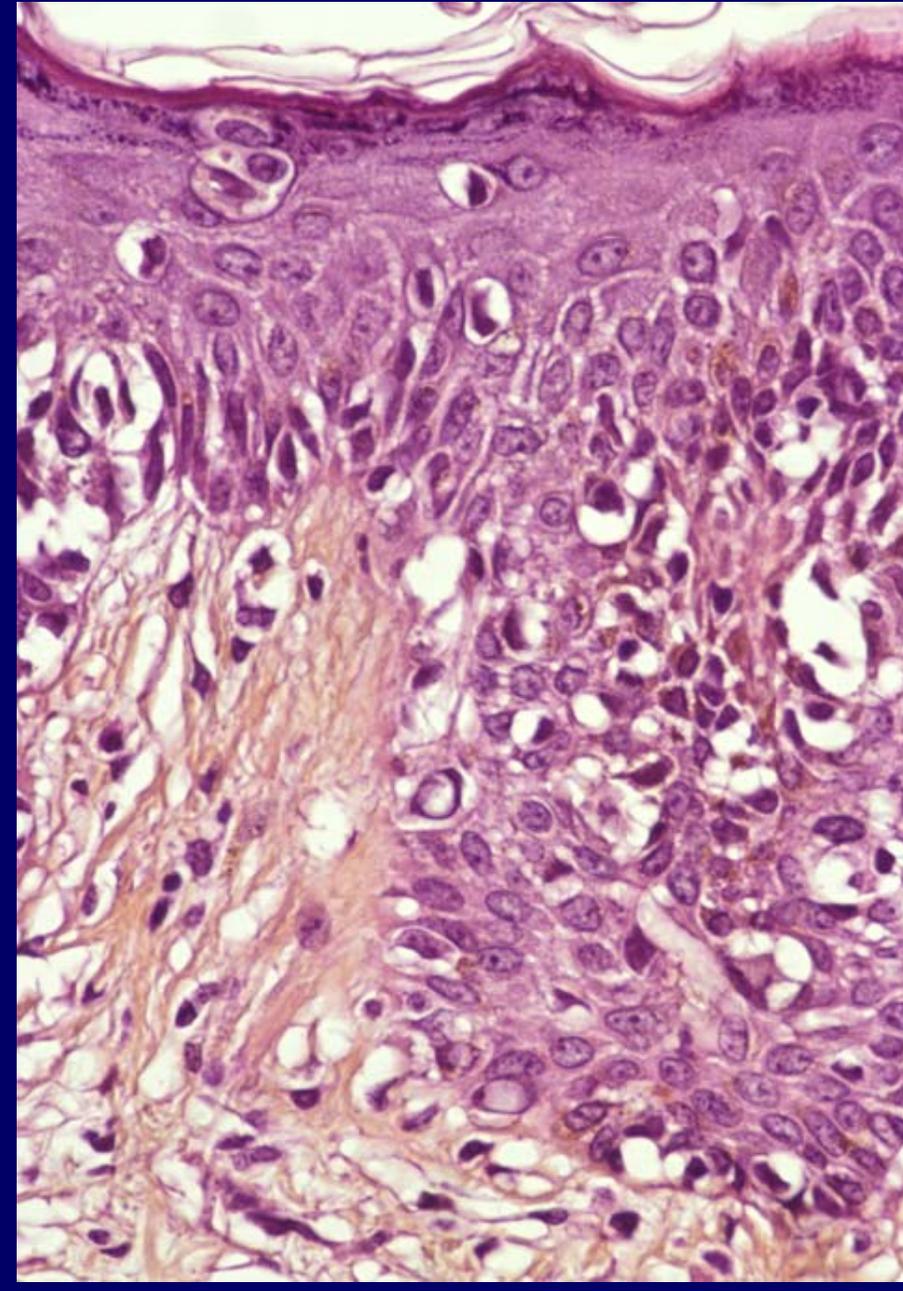
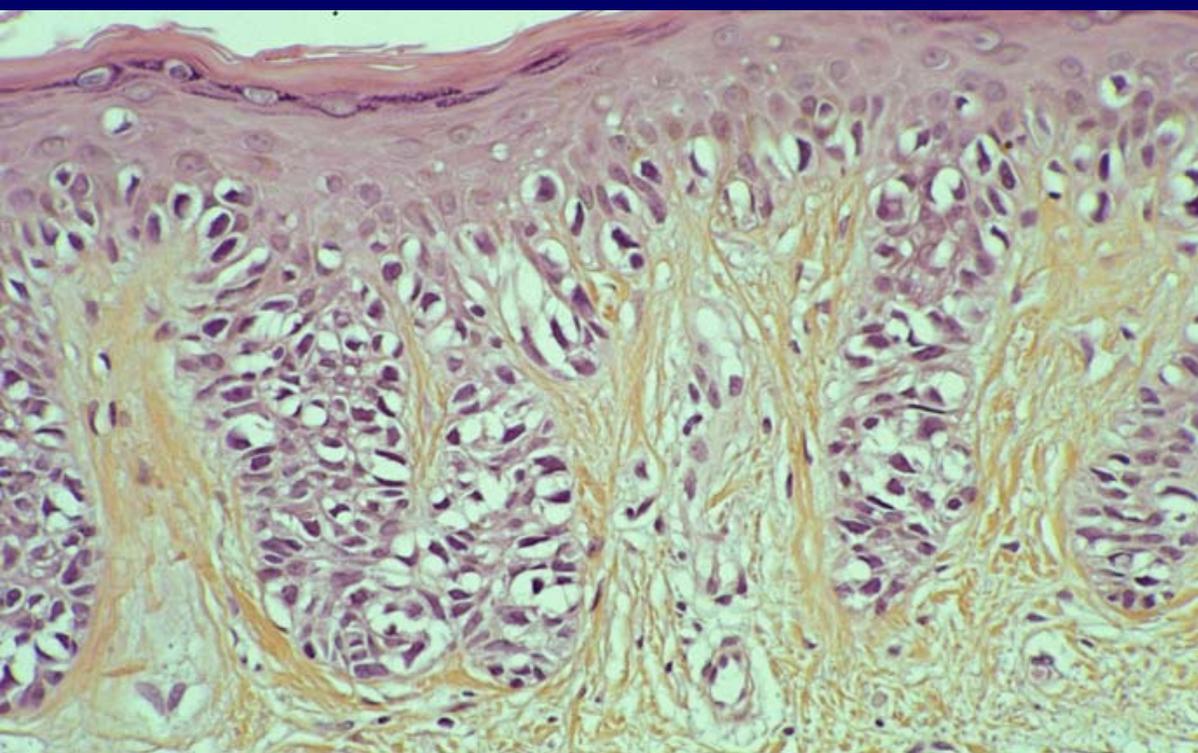
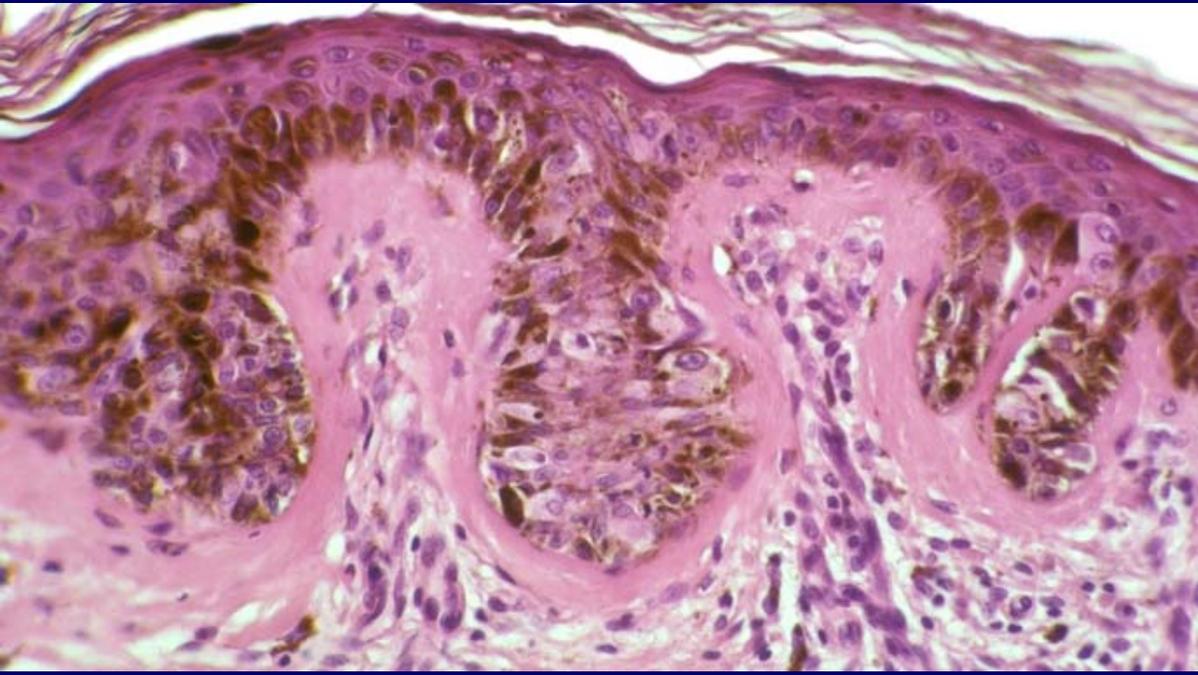
- **Lésions mélaniques de natures variées**
 - authentique précurseur de mélanome (état dysplasique vrai)
 - mélanome superficiel (y compris micro-invasif en RGP ?)
 - lésion frontière de potentiel évolutif incertain
 - lésion bénigne sans potentiel évolutif
 - lésion bâtarde impossible à classer
- **IHC non contributive**
- **Pronostic favorable** : thérapeutique identique

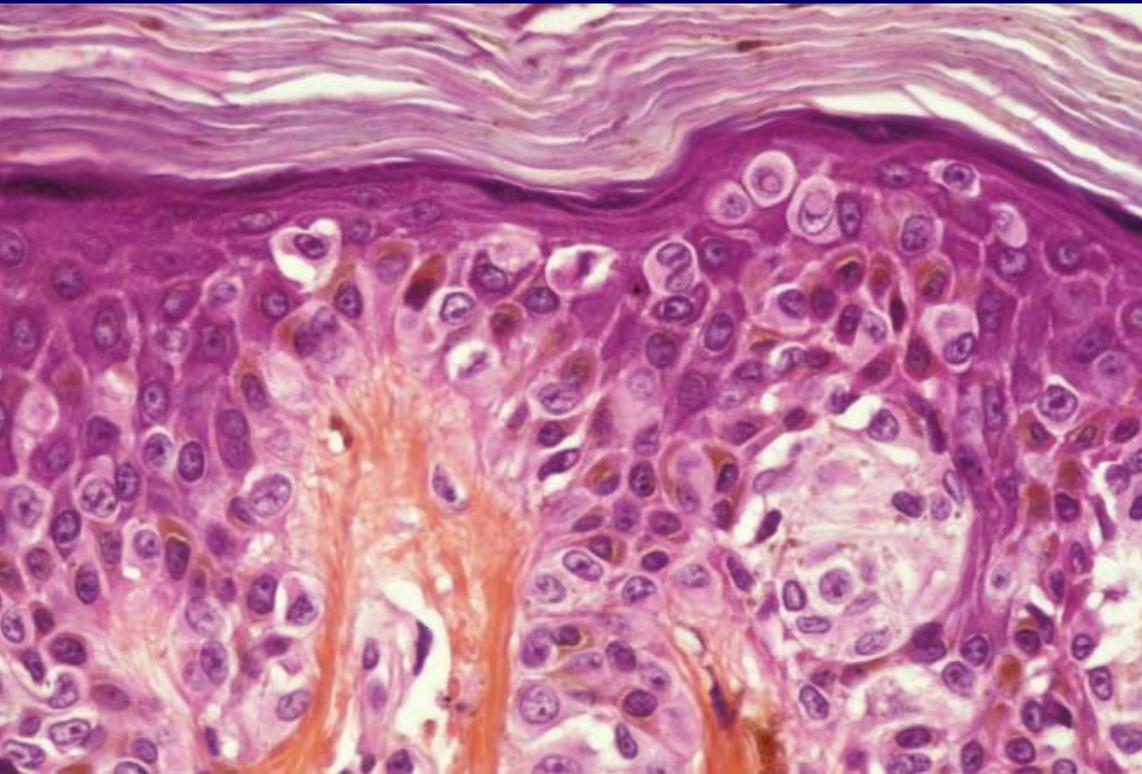
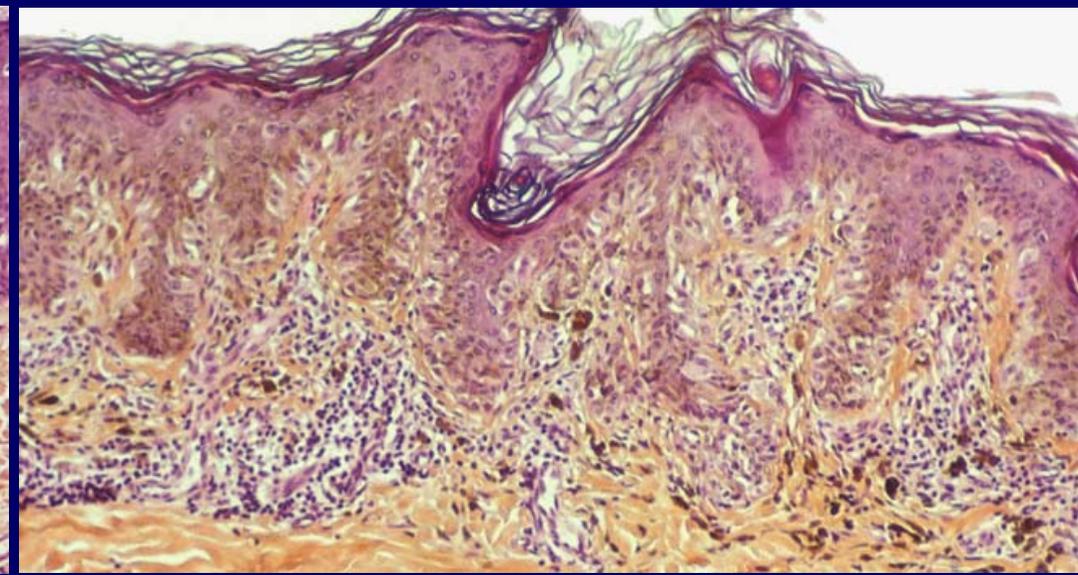
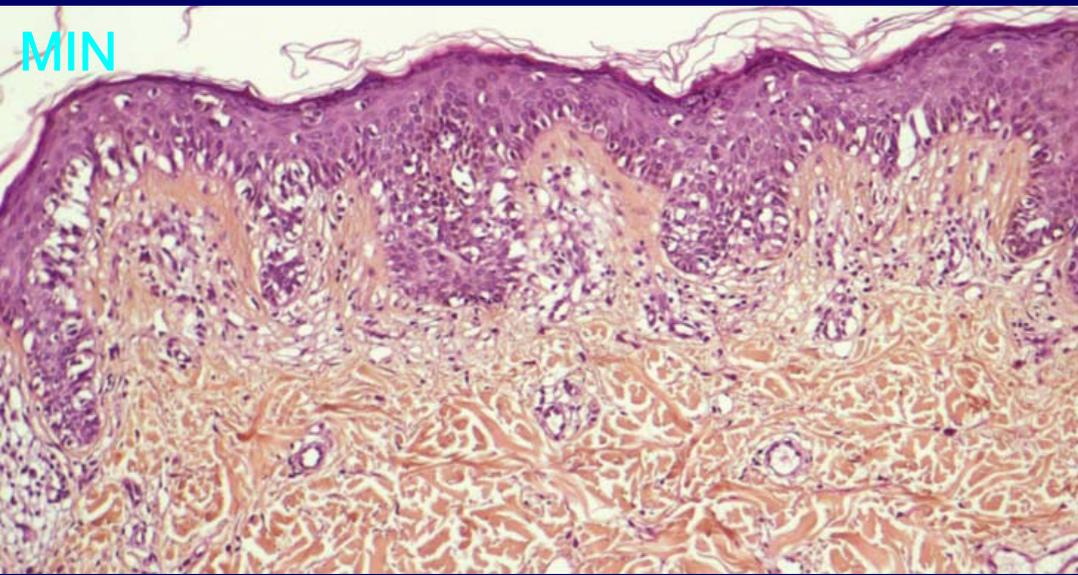
Lésions mélanocytaires intra-épidermiques atypiques

- Pondérer les critères histologiques avec la clinique (âge +)
- Ne pas affirmer la malignité si doute. Parler de lésion histologiquement atypique. Exprimer clairement le degré de suspicion et mesurer marges d'exérèse.
- **Terminologie** : MIN, prolifération mélanocytaire intra-épidermique avec atypies, mélanome débutant, nævus jonctionnel atypique, lésion intra-épidermique ambiguë, etc. A nuancer en fonction du clinicien et de l'âge du patient !!!
- **Conduite à tenir**
Marge 5 mm (maximum) + surveillance clinique

**Ne pas inclure dans registre / protocole
parmi des mélanomes certains**

MIN





En présence d'ascensions monocellulaires ou de gros mélanocytes lentigineux :

Rechercher :

- **Stigmates d'irritation !**
- **Contexte de stimulation**

Stigmates de traumatisme / irritation

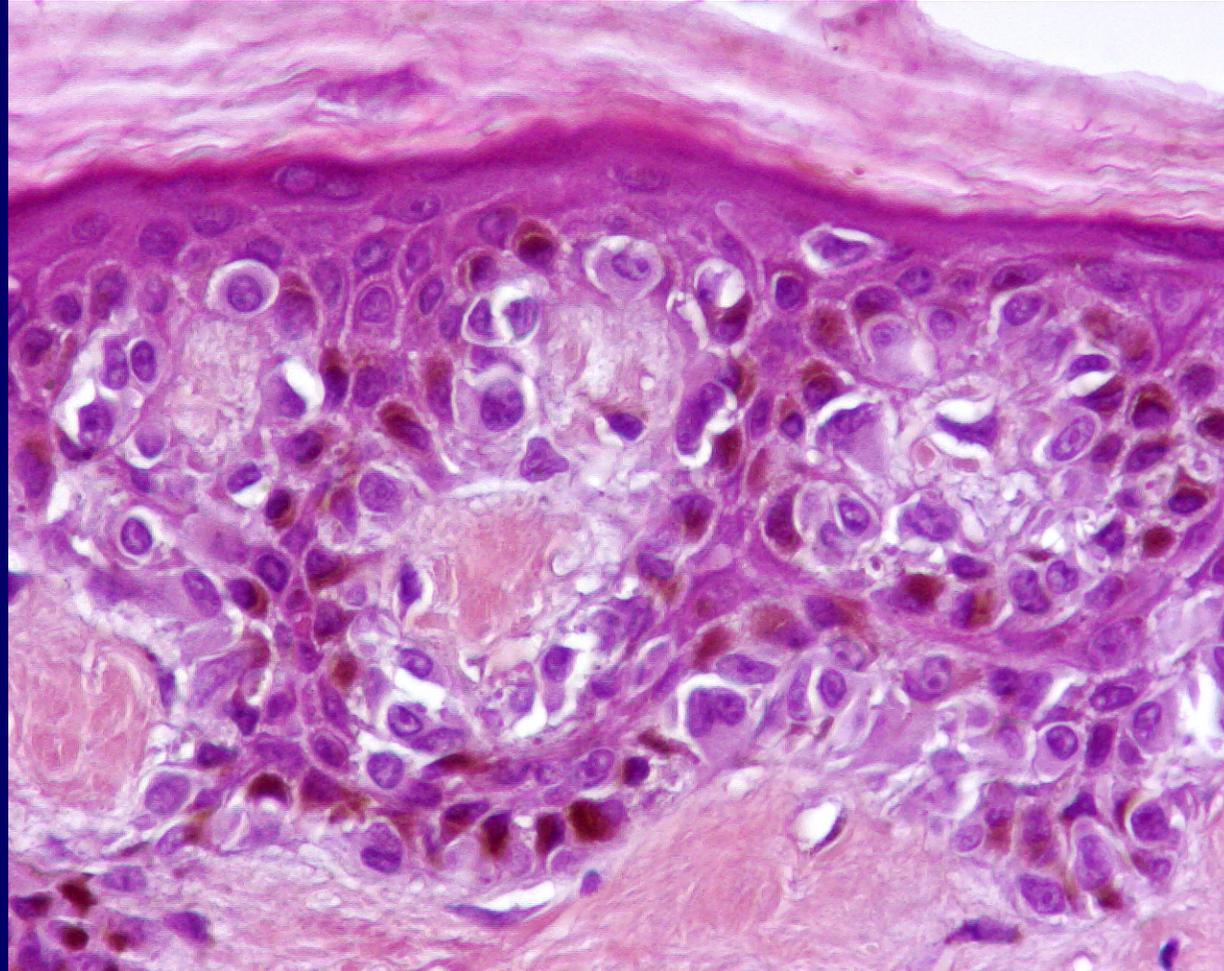
- Ulcération - Croûte
- Foyer de parakératose
- Nécrose focale
- Dépôts de fibrine sous-épidermiques
- Globules éosinophiles
- Hématies
- Infiltrats inflammatoires focaux
- Fibrose cicatricielle focale

- **Nævus irrité / stimulé** (expériences de Tronnier)
 - Irradiation **UV** (1 dose UV de 2 DEM)
ou **irritation** mécanique (ruban adhésif)
d'une **moitié d'un nævus**
 - Exérèse une semaine après
 - Histologie : aspect de **mélanome in situ** dans
la zone testée (**risque de faux positif**)
 - Aspect **réversible** en quelques semaines
- **Contexte clinique** : nævus irrité / stimulé
 - **irritation** mécanique (traumatique)
 - **UV**, grossesse
 - **antécédents récents de mélanome**
ou mélanome en évolution

Nævus irrité / stimulé

Aspect histologique «atypique»

- mélanocytes **dodus**
- **lentigineux**
(ou parfois
«pagétoïdes»)
- **mitoses** (superficielles)
- **inflammation +/-**



Cas n°3

SSM in situ / MIN

Pour en savoir plus

- King R et al. Lentiginous melanoma: a histologic pattern of melanoma to be distinguished from lentiginous nevus. *Mod Pathol* 2005; **18**(10): 1397-401.
- Davis T, Zembowicz A. Histological evolution of lentiginous melanoma: a report of five new cases. *J Cutan Pathol* 2007; **34**(4): 296-300.
- CRC Melanoma Pathology Panel. A nationwide survey of observer variation in the diagnosis of thin cutaneous malignant melanoma including the MIN terminology. *J Clin Pathol* 1997; **50**: 202-5.