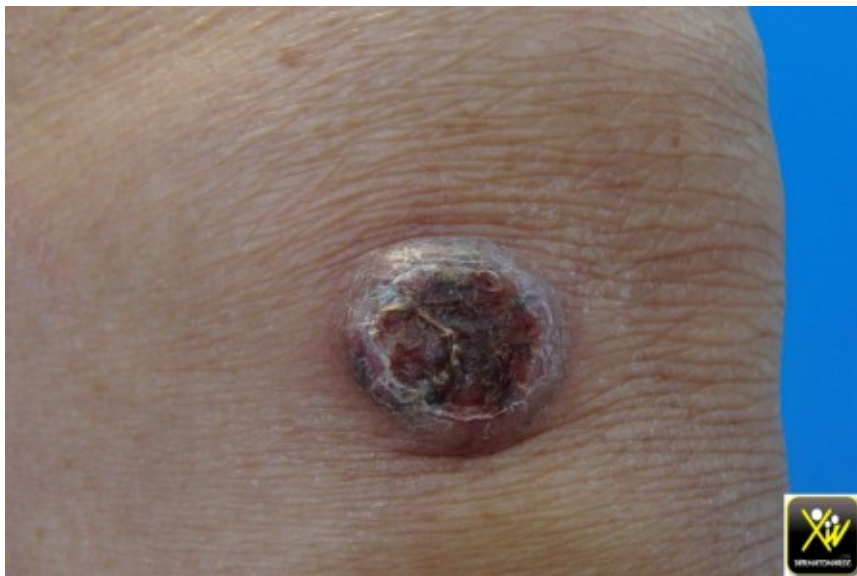
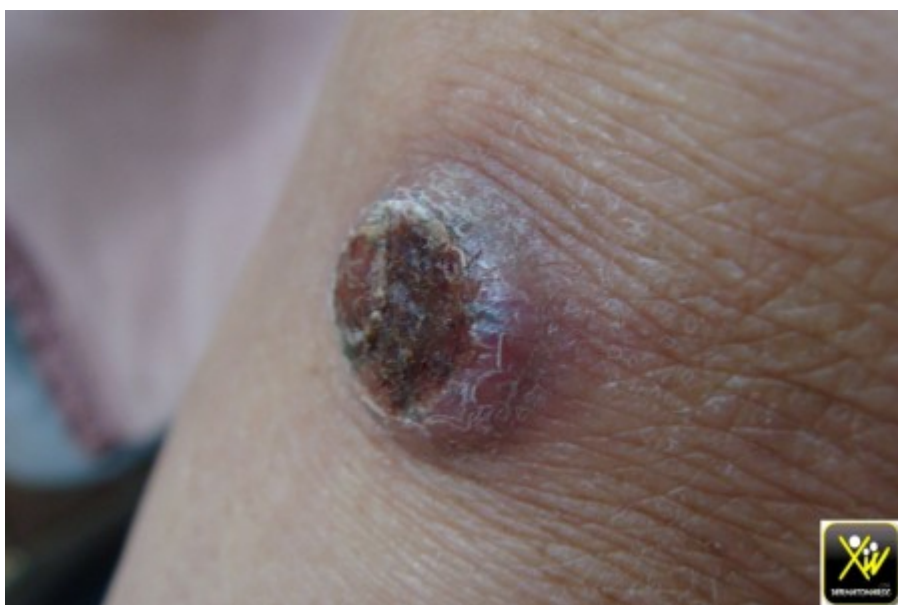


# Tumeur du genou.

Le motif de consultation de cette femme est une Tumeur du genou.



Tumeur du genou.



diagnostic et votre conduite pratique?

Quel est votre

**Conduite pratique (solution).**

## Conduite pratique (solution).

Biopsie exérèse pour étude histologique.  
C'est un carcinome basocellulaire.

La réparation par une plaste en OZ à ce niveau pour éviter les tensions, lâchage



Dr. DOUIEB KHALID

Nature du prélèvement : Biopsie exérèse.  
Renseignements cliniques : Tumeur sessile à cratère central évoluant depuis un an. Lymphome ? kérato-acanthome ? Basocellulaire ? Hyperkératose.

### COMPTE RENDU

#### Macroscopie :

En formol, on a reçu deux fragments mesurant 0,8 et 1,5/1,5cm de grand axe.

#### Histologie :

Le prélèvement cutané après encre, a été inclus et examiné en totalité. Il a porté jusqu'au tissu sous cutané. Le derme superficiel, moyen et profond comporte une prolifération tumorale disposée en amas et en massifs. Les cellules sont de type basaloïde. Le cytoplasme est basophile peu abondant, les noyaux sont modérément atypiques, prennent une disposition palissadique en périphérie avec présence de fentes de rétraction. Les figures de mitose sont en nombre modéré. Le stroma est fibreux et légèrement inflammatoire. La tumeur ulcère focalement l'épiderme en surface, infiltre massivement le derme et l'hypoderme, arrive à 2mm de la limite chirurgicale profonde et reste à distance des limites latérales. L'épiderme de part et d'autre est hyperplasique et orthokératosique. Le corps muqueux de Malpighi est régulier.

#### CONCLUSION :

Carcinome basocellulaire de 1,3cm de grand axe, dans sa forme nodulaire ulcéré, infiltre massivement le derme et l'hypoderme.  
Absence d'embolies vasculaires, absence d'engainement périnerveux.  
L'exérèse chirurgicale passe en tissu sain.



et ..