



\*HHH2329232\*

Pr. DELAPORTE EMMANUEL  
CONSULT.PETITE CHIR. DERMATO-HN  
APHM HOPITAL NORD  
13915 MARSEILLE

Prescripteur : DR DE DARUVAR

Préleveur : DR DE DARUVAR

### A. BIOPSIE CUTANEE : HAUT DU DOS GAUCHE

Hypothèse(s) : CBC

Biopsie cutanée - Acheminement : Formol

Inclusion totale : 1 bloc – représentatif : A1 – technique : 2 x HPS

Description : biopsie, carcinome basocellulaire, superficiel

### B. BIOPSIE CUTANEE : HAUT DU DOS DROIT

Hypothèse(s) : CBC

Biopsie cutanée - Acheminement : Formol

Inclusion totale : 1 bloc – représentatif : B1 – technique : 2 x HPS

Description : biopsie, carcinome basocellulaire, superficiel

### C. EXERESE CUTANEE : SCAPULAIRE DROIT

Rens. Clinique : *nævus atypique*

Dimensions : 14 x 9 x 5 mm – Lésion : 6 mm

Inclusion : 1 bloc – représentatif : C1

Description : mélanocytaire ambigüe superficiel - épaisseur < 1 mm - prolifération mélanocytaire superficielle : dans l'épiderme, trop irrégulière, de grand diamètre et présentant des stigmates de prolifération sous la forme d'une activité jonctionnelle trop floride, lentigineuse et/ou pagétoïde et avec des atypies mélanocytaires variables

Discussion pronostique : *nævus* en dysplasie de haut-grade versus mélanome in situ

Commentaires : impossible d'être formel sur cette lésion mélanocytaire ambigüe, les signes pour porter la malignité avec certitude sont à mon sens insuffisants et le diagnostic de mélanome risque d'être porté par excès – pragmatiquement, lésion superficielle avec un risque de récurrence locale, sans invasion dermique.

Immunohistochimie (CI) : PI6(+++) PRAME[0%] Melan-A(+) SOX10(+)

Interprétation : ce profil immunohistochimique est difficile d'interprétation et à mon sens n'exclut pas une dysplasie avec doute sur un mélanome in situ.

Limites latérales : saines - marge latérale : 2 à 3 mm

Examen N° HHH2329232

## D. EXERESE CUTANEE : DORSAL (FLANC) GAUCHE

Renseignements : *nævus atypique*

Exérèse cutanée – Formol – Orientation : non - Dimensions : 14 x 7 x 4 mm – Lésion : 9 mm

Inclusion : 4 blocs – représentatif : D1

Description : naevus mélanocytaire de type commun, silhouette mixte, jonctionnelle et dermique sans particularité histologique notable

Limites : latérales **saines** - profondes **saines**

Marge latérale  $\geq 4$  mm

Marge profonde  $\geq 4$  mm

## CONCLUSION

**A. Biopsie cutanée haut du dos gauche : carcinome basocellulaire superficiel**

**B. Biopsie cutanée haut du dos droit : carcinome basocellulaire superficiel**

**C. Exérèse cutanée scapulaire droite : lésion mélanocytaire ambiguë de fine épaisseur : discussion entre mélanome *in situ* débutant et *nævus* en dysplasie de haut-grade, cf commentaires - limites saines**

**D. Exérèse cutanée dorsal / flanc gauche : *nævus* mélanocytaire commun – limites saines.**

YK  
P081822

Le 13/10/2023  
Dr. MACAGNO Nicolas

