

TUMEURS EPITHELIALES MALPIGHIENNES (EPIDERMOIDES)

I. Généralité

RAPPEL CLASSIFICATION GENERALE DES TUMEURS

Terminologie en fonction de *l'origine cellulaire*:

<u>tissus</u> <u>épithéliaux</u>	<u>tumeur bénigne</u>	<u>tumeur maligne</u> carcinome
<i>épidermoïde</i>	<i>papillome</i>	<i>carcinome épidermoïde</i>
glandulaire	adénome	adénocarcinome
transitionnel	papillome	carcinome transitionnel

LES EPITHEMIUMS EPIDERMOIDES

Siège :

-Peau : épiderme

-muqueuses:

tube digestif: bouche, pharynx, oesophage, anus

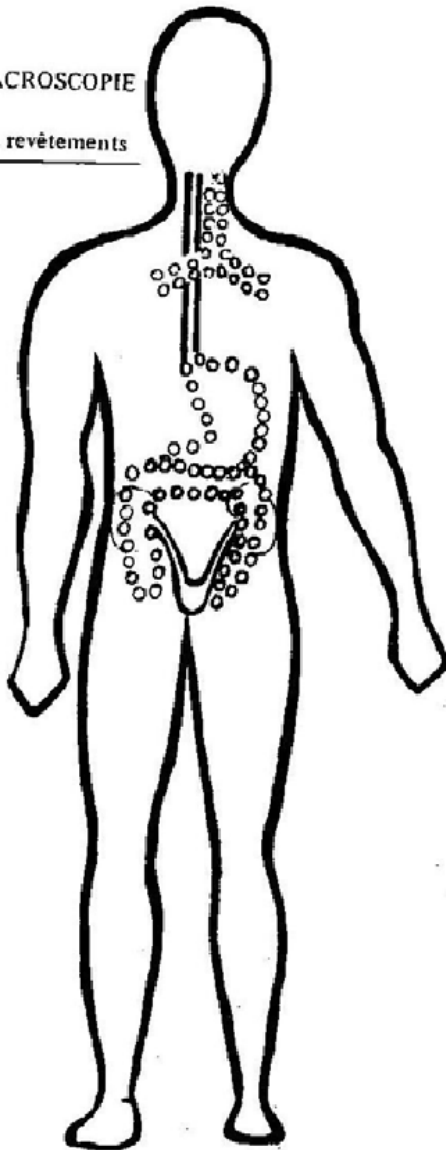
moitié supérieure du larynx

vagin et partie externe du col utérin.

NB: l'épithélium des voies urinaires est proche, mais un peu différent de l'épithélium épidermoïde. il est appelé "transitionnel" ou urothélial.

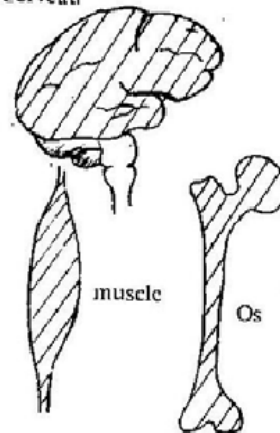
MACROSCOPIE

Les revêtements

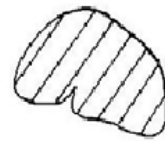


Les parenchymes

Cerveau



Rate

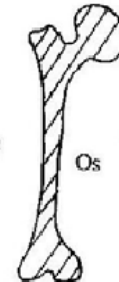


Ganglions
lymphatiques

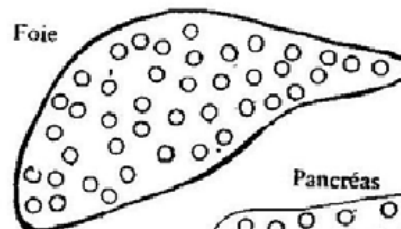


muscle

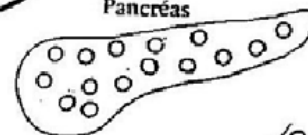
Os



Foie



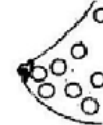
Pancréas



Rein



Thyroïde



Sein



Prostate

MICROSCOPIE

1) EPITHELIUMS

Epidermoïde : —————

Glandulaire : ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

2) CONJONCTIF

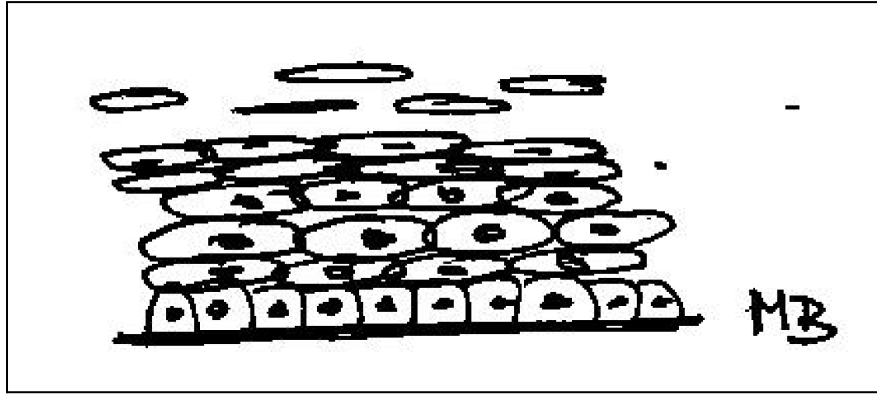
(Très grande variété) : // // // // // // // //

- **Histologie normale des épithéliums épidermoïdes:**

épithéliums **pluristratifiés** reposant sur la *membrane basale*

peau : les cellules superficielles sont *kératinisées*.

muqueuses : elles sont riches en *glycogène*



As a

I / TUMEURS BENIGNES EPIDERMOIDES : PAPILLOMES

-**Macroscopie:**

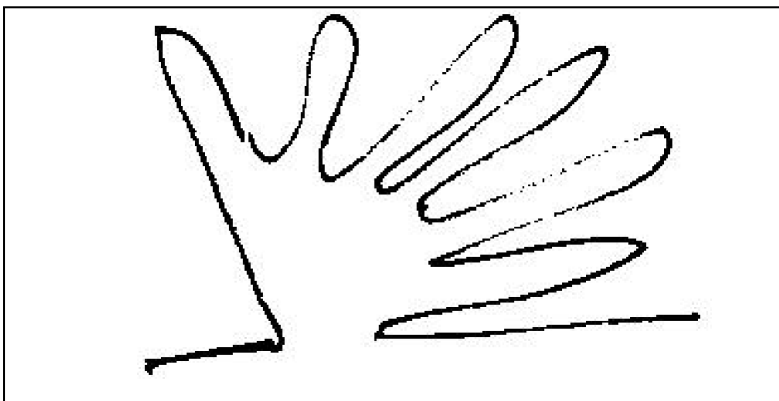
. tumeurs habituellement petites, en saillie, d'aspect **framboisé**

. parfois plus volumineuses : aspect en *chou-fleur*: **condylome**,

au niveau des muqueuses génitale et anale, où elles ont une origine virale (HPV *human papillomavirus*).

condylomes génitaux parfois **plans**.

. parfois **multiples**: **papillomatose** (génitale, laryngée, fosses nasales)



-Histologie:

l'épithélium malpighien forme des *replis* = papilles.

l'organisation des couches épithéliales est bien conservée.

la membrane basale est intacte.

-Toutes les cellules sont d'aspect normal

-Evolution:

*-la plupart de ces tumeurs sont **bénignes** et ne récidivent pas après exérèse.*

*-Certaines cependant constituent des **états précancéreux** et peuvent évoluer vers un cancer: carcinome épidermoïde:*

. condylomes plans génitaux

. certaines papillomatoses des voies aériennes supérieures

NB : les papillomes "transitionnels" de la vessie sont très rarement de véritables tumeurs bénignes.

Ils récidivent et évoluent vers un carcinome.

II. TUMEURS EPITHELIALES EPIDERMOIDES MALIGNES : CARCINOMES EPIDERMOIDES

-Siège : identique aux tumeurs bénignes

+ carcinomes épidermoïdes *métaplasiques*

Ex : au niveau bronchique : la muqueuse normale glandulaire est remplacée par une muqueuse épidermoïde (métaplasie), à la suite d'une inflammation prolongée (fumeur) → carcinome épidermoïde.

-Macroscopie:

3 types:

. tumeur *végétante (ou bourgeonnante)* : indurée, saignant facilement

. tumeur *ulcérée*

. tumeur *plane indurée ou infiltrante*, entraînant un épaissement de la paroi.

-les formes mixtes, *ulcéro-bourgeonnantes*, sont très fréquentes.

Dans un parenchyme (ex : cancer mammaire): tumeur *mal limitée*, avec des prolongements donnant un aspect en "crabe" → exérèse difficile.

Envahissement des tissus voisins: nerfs, vaisseaux, peau...

-Histologie:

Indispensable pour confirmer la nature bénigne ou maligne d'une tumeur.

Signes architecturaux et cytologiques classiques de malignité :

(les signes de bénignité étant leurs contraires): de 4 types:

- . désorganisation de l'architecture du tissu
- . infiltration des tissus voisins
- . stroma réaction.
- . signes cellulaires (cytologiques)

-Par ailleurs, il existe des **ETATS INTERMEDIAIRES** entre la bénignité et la malignité = **LESIONS PRECANCEREUSES = DYSPLASIES**

Ex : -Peau : Dyskératoses dûes à l'exposition au soleil

-Col utérin : dysplasies dûes à l'infection par HPV

-Bronche : Dysplasies au niveau de la muqueuse épidermoïde bronchique métaplasique (fumeurs)

L'évolution de ces dysplasies non traitées se fait vers le cancer.