

Conditions d'envoi des pièces opératoires au laboratoire d'Anatomocytopathologie

1 Objectif

Décrire tous les éléments nécessaires et suffisants pour assurer de manière optimale le conditionnement et la transmission des pièces chirurgicales depuis le bloc opératoire jusqu'à l'unité d'Anatomopathologie, afin d'obtenir des prélèvements tissulaires conformes permettant la réalisation d'examen anatomopathologiques fiables.

2 Domaine d'application

Tout prélèvement à acheminer en vue d'un examen anatomopathologique

3 Personnel concerné

Il s'agit du personnel du bloc opératoire

- Coordonnateur du bloc opérateur
- Coordonnateur du département de chirurgie
- Chirurgiens seniors et chefs de clinique
- Internes
- Cadre de service
- Infirmières de bloc
- Agents de services hospitaliers
- Brancardiers

4 Documents associés

- Recommandations de Bonnes Pratiques en Anatomie et Cytologie de la société française de pathologie. www.sfpathol.org/fichiers/documents/ICixadpe.pdf
- Standards, Options et Recommandations : bonnes pratiques de l'acheminement et de la prise en charge initiale d'un prélèvement d'anatomie et cytologie pathologiques en cancérologie. Y. Denoux, MP.Blanc-Vincent, J. Simony-Lafontaine, V. Verrielle-Beurrier, M. Briffod, J-J. Voigt. Ann Pathol 2003 ; 23:266-78 (SOR 2002).

5 Matériel utilisé

5.1 Etiquettes d'identification du patient comprenant obligatoirement :

- Nom de naissance
- Nom marital, Prénom
- Date de naissance
- Sexe
- Numéro IPP

Ces étiquettes seront à coller sur le(s) bon(s) de demande d'examen et sur le(s) récipient(s) contenant les prélèvements.

Envoyer des étiquettes d'identification supplémentaires avec le prélèvement à coller derrière le bon de demande d'examen

5.2 Bon de demande d'examen comprenant obligatoirement :

- L'identification du patient (nom, prénom et n° de dossier IB)
- La date et l'heure du (des) prélèvement(s)
- Le nom du chirurgien
- Le numéro de téléphone de la salle du bloc, en cas de demande d'examen extemporané
- Les renseignements cliniques
 - Motif du prélèvement
 - Antécédents, si pertinents pour l'analyse du prélèvement
 - Organe(s) prélevé(s)
 - Côté, quadrant, segment, etc.

Le document de prescription interne à l'IB mis à disposition est la feuille verte de Prescription d'exams d'Anatomopathologie

Une **demande urgente** doit être mentionnée sur le bon de demande d'examen et en y apposant une étiquette

5.3 Matériel de transport permettant la conservation de l'échantillon dans les conditions requises

Les prélèvements doivent être adressés dans des **contenants adaptés** portant l'identification du patient et de l'organe prélevé :

- Pour les états frais et les exams extemporanés, cf. procédure CRB-FICO-0002 et ACP-FICO-0010
- Pour les prélèvements fixés, cf. procédure ACP-FICO-0010

6 Conditionnement des prélèvements

Limiter au maximum le temps d'ischémie froide et la dessiccation des pièces opératoires

- **Les prélèvements à adresser à l'état frais ou pour examen extemporané doivent être envoyés au laboratoire le plus rapidement possible**
- **Les prélèvements à adresser dans le formol doivent être totalement immergés le plus rapidement possible dans un récipient contenant du formol**

6.1 Transport des prélèvements

Le transport des prélèvements du bloc opératoire doit être effectué par un personnel formé connaissant :

- Les règles d'hygiène et de sécurité en matière de transport de substances biologiques et chimiques
- Le plan général de l'hôpital et la localisation du département de Bio-Pathologie et de l'unité d'anatomopathologie
- Les horaires d'ouverture des laboratoires et la procédure à appliquer en cas dépôt de prélèvement en dehors des heures d'ouverture

6.2 Conditionnement spécifiques à chaque organe

6.2.1 Sein

- Pour les EMP et les tumorectomies : ne pas faire d'extemporané si on ne palpe rien ou si on ne voit rien macroscopiquement et en cas de lésion papillaire.
- Si la taille de la tumeur est < à 1 cm, la demande d'extemporané doit être discutée avec le pathologiste.

6.2.1.1 Exérèse Mammaire Partielle et Tumorectomie

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais ❖ Adresser le prélèvement, dans la mesure du possible, en un seul morceau et non prédécoupé, ❖ Si le chirurgien désire des renseignements topographiques précis quant à la qualité de ses marges d'exérèse, cette pièce devra être orientée dans les trois plans de l'espace. ❖ L'orientation standard pour les EMP et tumorectomies est : <ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 fil en supérieur ➤ 2 fils en interne ➤ 4 fils en profondeur ❖ Si le prélèvement est prédécoupé, même par un seul trait de refend, on ne pourra pas encre la pièce opératoire et l'appréciation de la qualité de l'exérèse chirurgicale ne sera plus possible ❖ Si des recoupes chirurgicales ont été effectuées, celles-ci devront être clairement identifiées sur le contenant. Il est recommandé que le chirurgien encre le côté externe de la recoupe. ❖ Si curage ganglionnaire : adresser à part dans le fixateur et dans <i>des récipients adaptés à la taille des prélèvements</i> 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Sein et quadrant où est réalisé le prélèvement ❖ Motif de l'EMP : image anormale en mammo, écho, IRM, écoulement mammelonnaire, réduction mammaire, reprise d'exérèse pour R1 sur prélèvement antérieur ❖ Motif de la tumorectomie : tumeur unique ou multiple, chirurgie première, post traitement néoadjuvant ❖ Résultat des micro/macrobiopsies antérieures ayant entraîné la chirurgie : hyperplasie atypique, carcinome in situ, carcinome infiltrant ❖ Classification cTN ❖ Pour les lésions infracliniques, le cliché radio de contrôle de la pièce opératoire devra accompagner la pièce et la demande d'examen. ❖ Faire un schéma explicatif où sont mentionnées les recoupes chirurgicales éventuelles, si en dehors des standards ❖ Si un complément d'exérèse est effectué faire un schéma sur le bon de demande d'examen pour situer le complément d'exérèse par rapport aux recoupes ❖ Pour toute exérèse de lésion infraclinique adjoindre au prélèvement la radiographie de la pièce opératoire

6.2.1.2 Mastectomie

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais. ❖ L'orientation standard pour les mastectomies est : <ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 trait de refend cutané en supérieur ➤ 2 traits de refend cutanés en interne ➤ Pour les mastectomies avec conservation de l'étui cutané remplacer les traits de refend par des fils chirurgicaux sur le mamelon ❖ Si curage ganglionnaire : adresser à part dans le fixateur et dans des récipients adaptés à la taille des prélèvements. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Sein et quadrant(s) où est/sont localisée(s) la/les lésion(s) ❖ Motif de la Mastectomie : tumeur unique ou multiple, chirurgie première, post traitement néo-adjuvant, mastectomie prophylactique ❖ Résultat des micro/macrobiopsies ou des chirurgies antérieures ayant entraîné la mastectomie : carcinome in situ, carcinome infiltrant, R1 in situ, R1 infiltrant, multifocalité, multicentricité ❖ Classification cTN ❖ Pour les lésions infracliniques, le cliché radio de contrôle de la pièce opératoire devra accompagner la pièce et la demande d'examen. ❖ Faire un schéma explicatif où sont mentionnées les lésions multifocales ou multicentriques

6.2.1.3 Ganglion sentinelle

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais ou à l'état fixé ❖ Disposer les ganglions sentinelles et les ganglions de rencontre dans des récipients à part ❖ Si curage ganglionnaire complémentaire: adresser à part dans le fixateur et dans des récipients adaptés à la taille des prélèvements. ❖ Pour les examens extemporanés des Ganglions Sentinelles <ul style="list-style-type: none"> ➤ Si nombre des GS ≤ 3, un examen extemporané sera effectué sur les 3 ➤ Si nombre des GS > 3, un examen extemporané 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Préciser si un examen extemporané est nécessaire ❖ Préciser le nombre de ganglions sentinelles repérés ❖ Préciser le nombre de ganglions de rencontre repérés ❖ Sein et quadrant(s) où est/sont localisée(s) la/les lésion(s) ❖ Motif de la chirurgie : tumeur unique ou multiple, chirurgie première, post traitement néo-adjuvant, ❖ Résultat des micro/macrobiopsies ou des chirurgies antérieures ayant entraîné la mastectomie : carcinome in situ, carcinome

sera effectué sur les 3 plus volumineux, et un examen à l'état frais sera fait sur les autres	infiltrant, R1 in situ, R1 infiltrant, multifocalité, multicentricité
---	---

6.2.2 Gynécologie

6.2.2.1 Vulve

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais ❖ Repérer la vulvectomie partielle ou totale par des fils de façon à reconnaître les bords antérieur et postérieur, les limites cutané périnéale et muqueuse vaginale, le clitoris ❖ Si des recoupes chirurgicales ont été effectuées, celles-ci devront être clairement identifiées sur le contenant. Il est recommandé que le chirurgien encre le côté externe de la recoupe. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Motif de la vulvectomie ❖ Côté droit ou gauche, partie antérieure ou postérieure pour les vulvectomies partielles ❖ Si envoi séparé d'une ou des recoupes chirurgicales

6.2.2.2 Vagin / Colpectomie

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais ❖ Repérer la pièce opératoire de façon à reconnaître les bords antérieur et postérieur, droit et gauche, la limite supérieure ❖ Si des recoupes chirurgicales ont été effectuées, celles-ci devront être clairement identifiées sur le contenant. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Motif de la colpectomie ❖ Côté droit ou gauche, partie antérieure ou postérieure pour les vulvectomies partielles ❖ Si envoi séparé d'une ou des recoupes chirurgicales

6.2.2.3 Utérus

☞ Conisation

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer dans le formol sauf cas particulier ❖ Repérer la conisation par un fil à 12h et 2 fils sur la limite supérieure d'exérèse 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Motif de la conisation : cytologie et/ou biopsie antérieure ❖ Si envoi séparé d'une limite supérieure d'exérèse

☞ Hystérectomie

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A adresser à l'état frais et orienter la pièce dans le plan frontal (antérieur, postérieur), paramètre droit et gauche ❖ A envoyer entier si possible et non ouvert 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Motif de l'hystérectomie ❖ Si existence d'une éventuelle conisation ou curetage antérieur ou d'une radiochimiothérapie néoadjuvante. ❖ Préciser si collerette vaginale est présente

☞ Ovaire(s) et Trompe(s)

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais ❖ En cas de tumeur mucineuse, prélever également l'appendice 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Si antécédents susceptibles de modifier l'interprétation (autre antécédent carcinologique) ❖ Localisation précise de tous les prélèvements abdominaux en cas de staging ❖ Si existence d'une radio-chimiothérapie néoadjuvante

6.2.2.4 Pelvectomie

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais ❖ A envoyer orienté ❖ Les pièces d'exérèse rectales, vaginales et de la vessie doivent être clairement identifiées de même 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Renseignements cliniques comprenant les antécédents chirurgicaux ❖ Motif du prélèvement ❖ Bien préciser quelles sont les berges d'exérèse à

<p>que le foyer tumoral.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Les limites d'exérèse importantes à considérer sont soit adressées à part soit clairement identifiées sur la pièce de pelvectomie. 	analyser
---	----------

6.2.3 Poumon

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais, non prédécoupé ❖ Repérer la limite au niveau de la bronche souche 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Renseignements cliniques comprenant les antécédents chirurgicaux ❖ Type d'exérèse ❖ Motif du prélèvement

6.2.4 Rein

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais, non prédécoupée ❖ Repérer avec 1 fil, les limites d'exérèse : uretère et vaisseaux du hile ❖ Repérer le pôle supérieur ou inférieur 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Noter le coté (droit ou gauche) ❖ Préciser la localisation de la tumeur polaire sup ou inf, medio-rénale ❖ Préciser si la surrénale est présente dans la pièce opératoire

6.2.5 Thyroïde

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais, non prédécoupée ❖ Orienter le lobe par 2 fils au pôle supérieur et 1 fil sur l'isthme en cas d'hémi-thyroidectomie ❖ Repérer les lobes droit et gauche en cas de thyroidectomie totale si pièce très déformée ❖ Adresser les compléments d'exérèse ou les curages dans le fixateur. Les curages macroscopiquement envahis sont à envoyer à l'état frais pour congélation 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Si extemporané, préciser quel est le nodule suspect en préopératoire ❖ Préciser le nombre de nodules retrouvés en préopératoire ❖ Préciser les nodules suspects ou avec cytologie positive ❖ Si complément d'exérèse : noter les différents sites de prélèvements

❖ Mettre les curages ou les différents sites de curage dans des pots séparés et clairement identifiés.	
--	--

6.2.6 Peau

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
❖ A envoyer dans le fixateur sauf cas particulier	❖ Indiquer la localisation et les motifs des prélèvements

6.2.7 Ganglion lymphatique

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
❖ A envoyer à l'état frais	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Antécédents ❖ Sièges ❖ Noter si suspicion de lymphome ou métastase

6.2.8 Sphère ORL hors thyroïde

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ A envoyer à l'état frais ❖ Mettre des fils repères en regard des berges d'exérèse importantes à étudier 	❖ Préciser le site d'exérèse (cavité buccale, langue, amygdale, pharynx, larynx, etc.)

6.2.9 Appareil digestif

6.2.9.1 Estomac et Tube digestif

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Envoyer les pièces à l'état frais ❖ Adresser les pièces dans leur intégralité et non prédécoupées (en particulier ne pas ouvrir les rectums). ❖ Pour les gastrectomies totales ou partielles repérer 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Antécédents ❖ siège de la lésion, ❖ diagnostic supposé ou connu sur biopsie antérieure, ❖ traitements éventuels préopératoires ❖ type d'intervention

<p>les marges supérieures et inférieures</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ En cas de gastrectomie totale ou partielle suite au diagnostic d'adénocarcinome en l'absence de tumeur macroscopique repérer dans la mesure du possible le site de la biopsie initiale ❖ En cas de résection intestinale suite à l'exérèse d'un polype cancérisé, repérer dans la mesure du possible le site de la résection antérieure 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ schéma dans le cas de pièces inhabituelles ou compliquées
---	---

6.2.9.2 Foie

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Envoyer les pièces à l'état frais, ❖ Adresser les pièces dans leur intégralité et non prédécoupées. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Pour les hépatectomies pour métastases préciser <ul style="list-style-type: none"> ➤ Antécédents carcinologiques ➤ siège et nombre des nodules ➤ traitements éventuels, en particulier chimiothérapies ou radiofréquence ➤ schéma dans le cas de pièces inhabituelles ou compliquées ➤ préciser si protocole et nom du protocole

6.2.9.3 Pancréas

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Envoyer les pièces à l'état frais, ❖ Adresser les pièces dans leur intégralité et non prédécoupées et orientées. ❖ Pour les DPC <ul style="list-style-type: none"> ➤ repérer le cholédoque avec un fil ➤ encreur : <ul style="list-style-type: none"> ▪ le lit de l'axe veineux mésentérico porte en vert ▪ la marge artérielle, comprenant le bord gauche de l'uncus et la lame lymphatique 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Antécédents ❖ siège de la lésion, ❖ diagnostic supposé ou connu sur biopsie antérieure, ❖ traitements éventuels, ❖ type d'intervention ❖ schéma dans le cas de pièces inhabituelles ou compliquées

<p>longue rétro porte en noir</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ la face postérieure de la tête en jaune. <p>❖ Dans tous les cas repérer la tranche pancréatique</p>	
---	--

6.2.10 Tissus mous

CONDITIONS D'ENVOI DES PRELEVEMENTS	INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES A METTRE SUR LA DEMANDE D'EXAMEN
<p>❖ Envoyer les pièces à l'état frais</p> <p>❖ Envoyer les pièces non prédécoupées et orientées lorsqu'une évaluation des limites d'exérèse doit être faite</p> <p>❖ L'orientation peut se faire par des fils pour indiquer bas et haut. Lorsqu'il n'y a pas de lambeau cutané, repérer la pièce dans les plans antéro-postérieur et frontal</p> <p>❖ Si le chirurgien doit prélever des recoupes dans les zones où il y a eu des problèmes d'exérèse, mettre ces recoupes dans des pots différents suivant leur point de prélèvement avec une indication claire sur les pots</p>	<p>❖ Préciser :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ siège et taille de la tumeur ➤ traitements antérieurs éventuels ➤ schéma de la pièce montrant bien les repères pour l'orientation et les zones où ont été faites les recoupes

RECAPITULATIF DES PRELEVEMENTS A ENVOYER A L'ETAT FRAIS

- **Toutes les pièces opératoires comportant une tumeur**
- **Tumeurs du sein traitées ou non (pièces d'exérèse)**
- **Tumeurs de l'ovaire**
- **Utérus**
- **Tumeurs du poumon**
- **Ganglions lymphatiques**
- **Tumeurs de la thyroïde**
- **Tumeurs du larynx**
- **Tumeurs digestives (pièces d'exérèse)**
- **Tumeurs des tissus mous**
- **Toute autre pièce opératoire ou biopsie**

Contact :

 **Macroscopie 3635**

 **Salle d'interprétation 3393**

 **Pathologiste de garde 4494**