

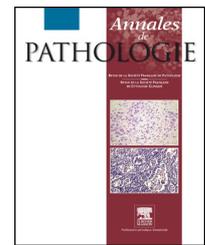


Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)



MISE AU POINT

## Apport de l'immuno-histochimie dans le diagnostic des sarcomes

Immunohistochemistry in the diagnosis of sarcomas

Anne-Valérie Decouvelaere

*Département de biopathologie, centre Léon-Bérard, 28, rue Laennec, 69373 Lyon cedex 08, France*

Accepté pour publication le 18 novembre 2014

### MOTS CLÉS

Tissus mous ;  
Immuno-histochimie

**Résumé** L'immuno-histochimie (IHC) est incontournable dans le diagnostic des tumeurs conjonctives et doit s'appuyer sur une technique de bonne qualité. Parmi les anticorps utiles, il est important de distinguer les anticorps peu spécifiques, mais dont l'association permet souvent de bien orienter le diagnostic, des anticorps plus spécifiques qui, presque à eux seuls, valident une entité. Parmi ces derniers, figurent dans les anticorps classiques la myogénine, ALK1 et DOG1. Plus récemment, des anticorps comme MUC4 et STAT6 deviennent indispensables pour les diagnostics de sarcome fibromyxoïde de bas grade et de tumeur fibreuse solitaire. ERG est également un anticorps intéressant, mais ne paraissant pas totalement spécifique des tumeurs vasculaires. Par ailleurs, la quantité de matériel disponible étant souvent réduite en raison de l'augmentation des microbiopsies, il devient impératif d'optimiser grâce à ces nouveaux anticorps le matériel précieux, ce d'autant que des études moléculaires sont de plus en plus prescrites en complément de l'IHC.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### KEYWORDS

Soft tissue;  
Immunohistochemistry

**Summary** Immunohistochemistry (IHC) is essential in the diagnosis of soft tissue tumor and must rely on good quality technic. Among useful antibodies, it is important to distinguish those with a poor specificity required in order to establish the broad lineage, from those with high specificity, which may lead straightforward towards the entity. Diagnostically useful antibodies such as myogenin, ALK1 and DOG1 have been recently completed by MUC4 and STAT6 which show good sensitivity and specificity in the diagnosis of low-grade fibromyxoid sarcoma and solitary fibrous tumor respectively. ERG is also an interesting antibody. However, it is not completely specific of vascular tumors. Moreover, available material is often limited because of the increase of microbiopsy specimens. Therefore, it is mandatory to optimize this precious tissue by using

Adresse e-mail : [anne-valerie.decouvelaere@lyon.unicancer.fr](mailto:anne-valerie.decouvelaere@lyon.unicancer.fr)

<http://dx.doi.org/10.1016/j.annpat.2014.11.006>

0242-6498/© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

these new antibodies, especially because molecular technics are increasingly performed in addition to IHC.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

La place de l'immuno-histochimie (IHC) est prépondérante dans le diagnostic des tumeurs conjonctives et se prescrit toujours en fonction de la morphologie et du contexte clinique. Une technique de bonne qualité est indispensable, tout comme la vérification systématique de témoins internes lorsque cela est possible (mais non totalement garant d'une technique fiable, car les niveaux d'expression des témoins peuvent s'avérer insuffisants).

Des articles récents rappellent les grandes règles de prescriptions en pathologie des tissus mous [1–3], que nous ne rappellerons pas ici en détail. De plus, des «recommandations pour les indications d'immuno-histochimie dans les tumeurs conjonctives des tissus mous et des viscères» ont été écrites au sein du réseau RREPS en 2012 par le Dr D. Ranchère-Vince.

De manière générale, il convient de distinguer 2 grandes situations :

- le rôle déterminant de certains anticorps très spécifiques pour certains diagnostics ;

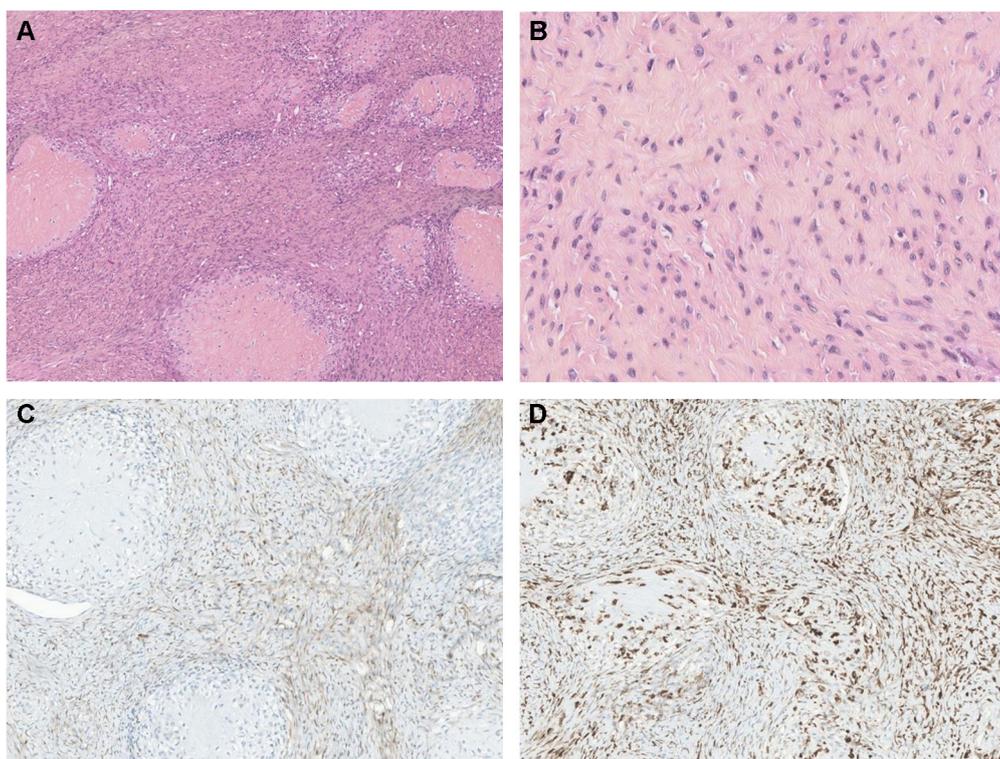
- le rôle utile d'un panel d'anticorps, souvent moins spécifiques dans d'autres situations diagnostiques.

Parfois cependant, les deux sont intriqués, car une lésion peut être difficile à classer d'emblée sur la morphologie, nécessitant alors la réalisation d'un panel d'anticorps, plus ou moins spécifiques. Puis, en complément de cette première série, un seul anticorps spécifique permet de finaliser le diagnostic.

Après de brefs rappels sur les anticorps classiques et bien connus, nous insisterons sur les nouveautés en les intégrant dans des schémas de prescription types, face à des situations régulièrement rencontrées. Enfin, quelques pièges à éviter seront discutés.

## Généralités

Il est indispensable que la sélection rigoureuse des anticorps à effectuer soit dictée tout autant par la morphologie que par le contexte clinique (âge, taille et localisation exacte). Par exemple, certaines lésions ont une morphologie



**Figure 1.** Tumeur axillaire droite chez une femme de 32 ans. A. Morphologie très évocatrice d'un sarcome fibromyxoïde de bas grade, avec la présence de rosettes géantes hyalinisantes. B. Dans d'autres secteurs, aspect de lésion conjonctive sans particularité, ni atypies cytologiques évidentes, situation la plus fréquente. C. Expression de l'EMA (à rechercher parfois attentivement), devant faire penser à l'entité. D. Confirmation du diagnostic grâce à l'anticorps anti-MUC4, diffusément exprimé.

*Axillary tumor in a 32-years-old woman. A. Typical aspect of low-grade fibromyxoid sarcoma with hyalinized collagen rosettes. B. Heavily collagenized hypocellular zones without franc atypia. C. EMA expression (often focally positive), which may make suggest the diagnosis. D. Strong MUC4 expression, confirming the diagnosis.*

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4128095>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4128095>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)