

Ponctions des lésions kystiques du pancréas : Diagnostic et mise en pratique de la terminologie de l'OMS 2023 Place de la Biologie Moléculaire

Par le Dr Tchao Meatchi et le Dr Hélène Blons
Mercredi 18 mars et 1er avril en distanciel

QST N°1 - Evaluation avant la formation : besoins des participants

12 personnes ont répondu sur 13 participants

Type de la structure

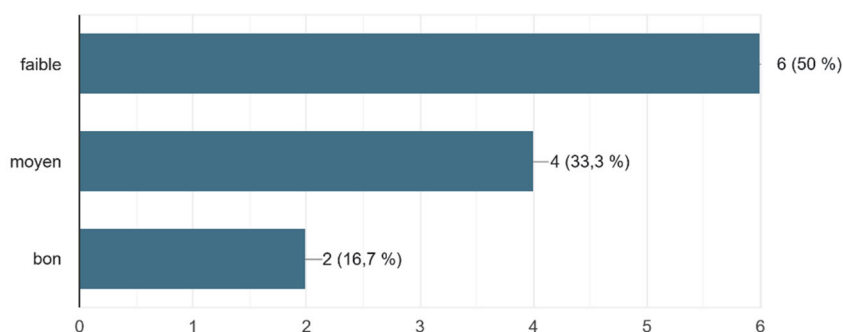
Hospitalière : 6 / Libérale : 6

La demande d'inscription a été faite :

A l'initiative du participant : 12 / A l'initiative de l'employeur : 0

1/ Quel est (comment estimez-vous) votre niveau de connaissances sur les techniques optimales (type de cytologie, d'inclusion, colorations spéci...C/IHC) recommandées pour ce type de prélèvement ?

12 réponses



Commentaires des participants :

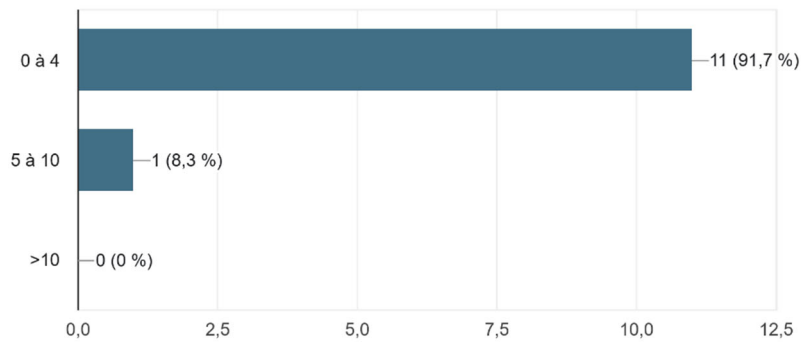
- Pratique courante
- Faible recrutement, prélèvements non optimaux, turn-over chez les préleveurs (peu expérimentés)
- Je reçois plusieurs ponctions sous échoendoscopie chaque semaine
- Aucune expérience

Commentaires des formateurs :

La représentation des participants est celle attendue, avec une majorité qui s'inscrit à cette formation car a conscience des difficultés rencontrées.

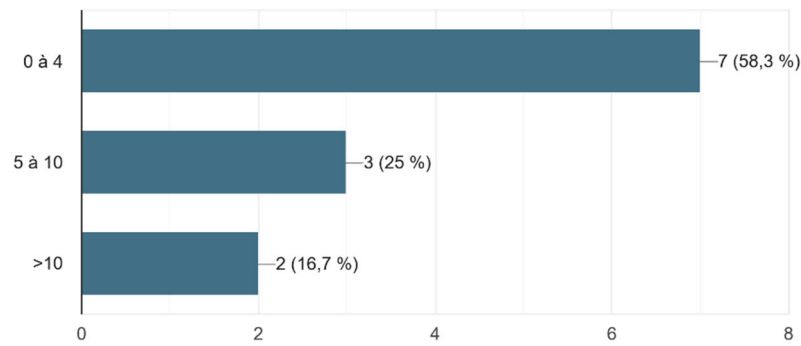
2/ Combien de ponctions pancréatiques prenez-vous en charge ? - Par semaine, sur des lésions solides du pancréas

12 réponses



Combien de ponctions pancréatiques prenez-vous en charge ? - Par an, sur des lésions kystiques du pancréas

12 réponses



Commentaires des participants :

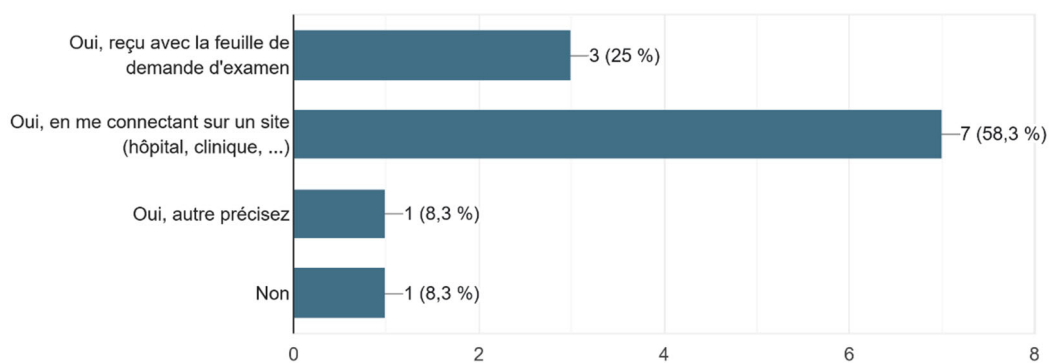
- Cette activité est en train d'être développée dans la structure hospitalière avec qui je travaille
- Nous avons une belle activité de pathologie pancréatique avec bcp de DPC également

Commentaires des formateurs :

Une très large majorité ne reçoit que de 0 à 4 ponctions pancréatiques par semaine et moins d'une ponction de lésion kystique du pancréas tous les trois mois mais 40% ont plus fréquemment des ponctions de lésions kystiques du pancréas, 2 fois une tous les mois.

3/ Dans votre pratique, avez-vous accès au compte-rendu d'échoendoscopie digestive avec les renseignements cliniques (réponse courte) ?

12 réponses



Commentaires des participants :

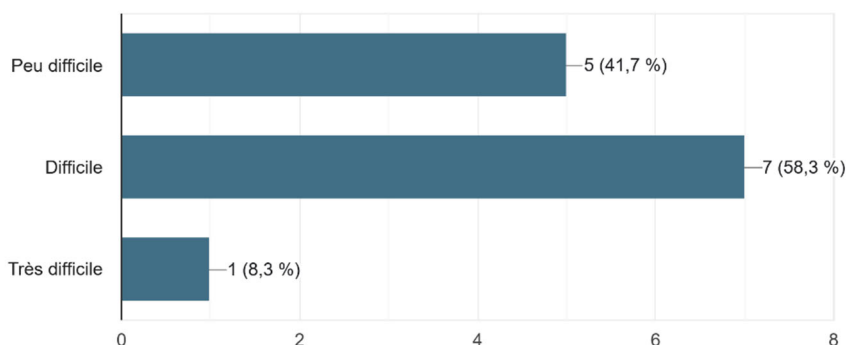
- Parfois le compte rendu est avec la demande
- Accès facile et rapide dans 100% des cas
- Mais pas toujours

Commentaires des formateurs :

Pratiquement tous ont accès à un CR d'échoendoscopie (11/12) et peuvent donc travailler dans de bonnes conditions.

4/ Comment estimez-vous vos difficultés diagnostiques rencontrées pour : Le pseudokyste

12 réponses



Commentaires des participants :

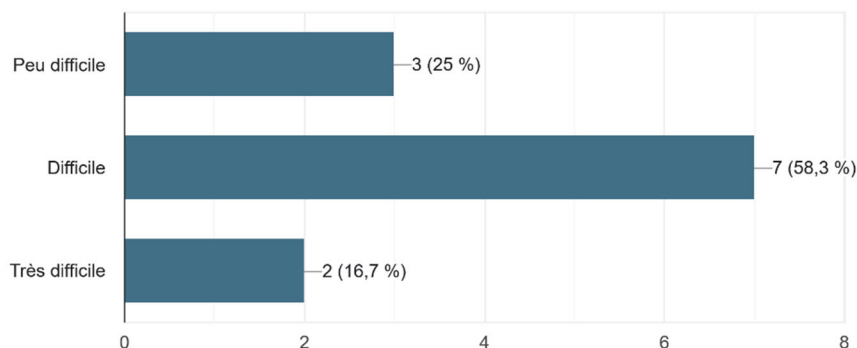
- Pas ponctionne en général...

Commentaires des formateurs :

Certes théoriquement le pseudokyste n'est pas une indication à la ponction, mais quand le diagnostic d'imagerie hésite, il faut savoir reconnaître le tableau cytologique. Cela ne semble pas facile à la majorité des participants: 8/12 (à noter qu'un des participants a coché deux types de réponse).

5/ Comment estimez-vous vos difficultés diagnostiques rencontrées pour : Le cystadénome séreux

12 réponses



Commentaires des participants :

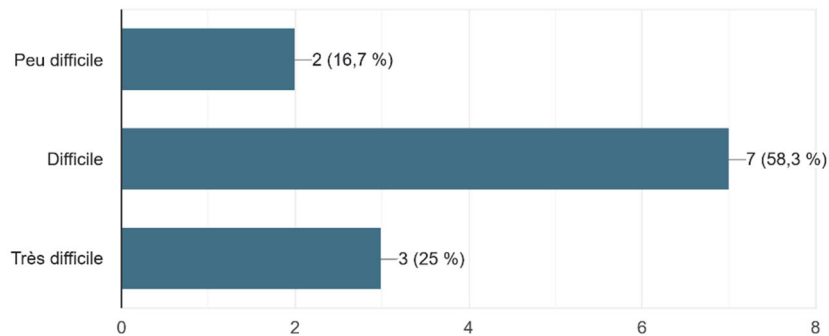
- Difficulté du fait qu'on en voit peu car pas ponctionne si typique

Commentaires des formateurs :

Le commentaire est juste, mais dans les formes solides et macrokystiques/unikystiques, le diagnostic à l'imagerie est difficile. Le cystadénome séreux est alors ponctionné. Il faut identifier le spectre cytologique et mettre en jeu des techniques d'enrichissement cellulaire. Cela ne semble pas facile à la majorité des participants: 9/12.

6/ Comment estimez-vous vos difficultés diagnostiques rencontrées pour : Les tumeurs à petites cellules kystisées

12 réponses



Commentaires des participants :

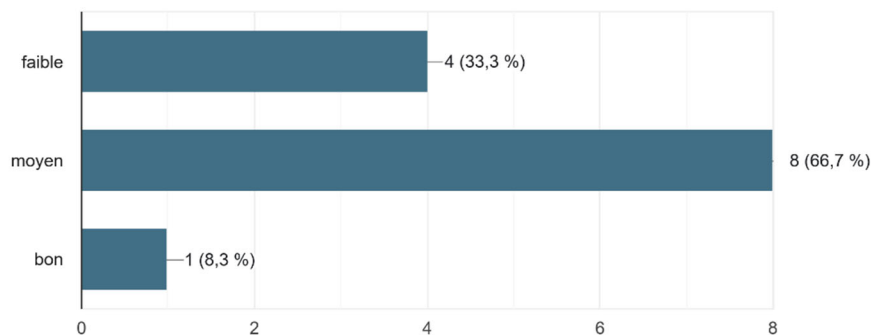
- les TNE kystiques sont rares

Commentaires des formateurs :

Le spectre des tumeurs à petites cellules est large, avec des pics en fonction de l'âge. Cela reste difficile pour une large majorité d'entre vous 10/12.

7/ Comment estimez vous votre niveau de connaissance pour les différents types de TIPMP :

12 réponses



Commentaires des participants :

- L'immunohistochimie notamment MUC4 que nous n'avons pas à t'elle un intérêt pour le typage ?

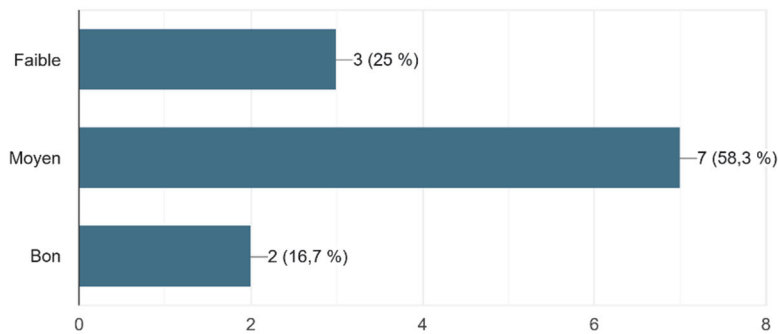
- Jamais vu de type oncocytaire

Commentaires des formateurs :

La réponse pour les TIPMP est celle attendue, avec un besoin de formation pour 12 ou 11 d'entre eux. Le commentaire indique qu'il va falloir détailler les marqueurs et les formes rares (à noter qu'un des participants a coché deux types de réponse).

8/ Quel est (comment estimez-vous) votre niveau de connaissances en ce qui concerne la détection des cytologies malignes ?

12 réponses



Commentaires des participants :

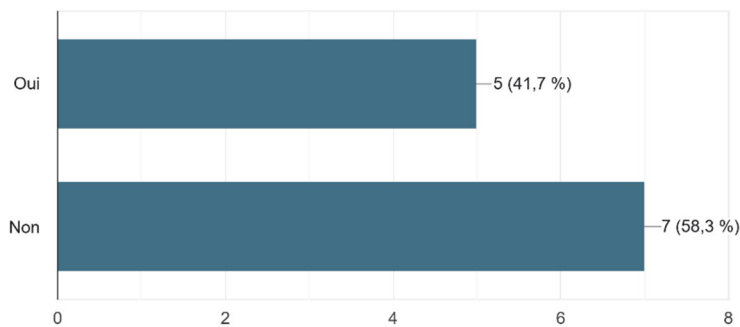
- Nous avons des microbiopsies et c'est plus facile
- Je vois plutôt de l'histologie (ponctions sous écho-endo)

Commentaires des formateurs :

Les réponses montrent que les participants n'ont pas une approche combinée cytologie et histologie. La présentation sur la technique va permettre de les ouvrir à cette approche, bien utile quand les échantillons de ponctions sont pauvres comme avec certaines lésions kystiques du pancréas.

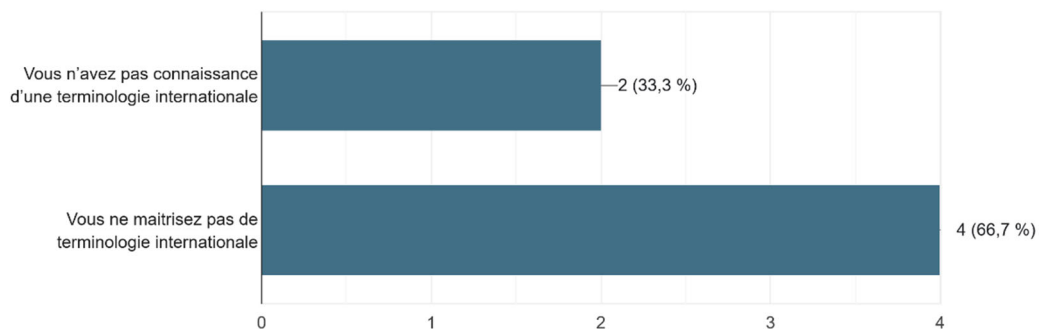
9/ Pour la rédaction de votre compte-rendu, utilisez-vous une terminologie internationale ?

12 réponses



9 bis/ Si vous avez répondu non, cochez la bonne réponse

6 réponses



9 ter/ Si vous avez répondu oui, indiquez le nom de la terminologie utilisée :

- PSC pancreaticobiliary cytology reporting system
- WHO report system
- Celle de Papanicolaou de 2015
- OMS
- WHO Reporting System for Pancreaticobiliary Cytopathology

Commentaires des participants :

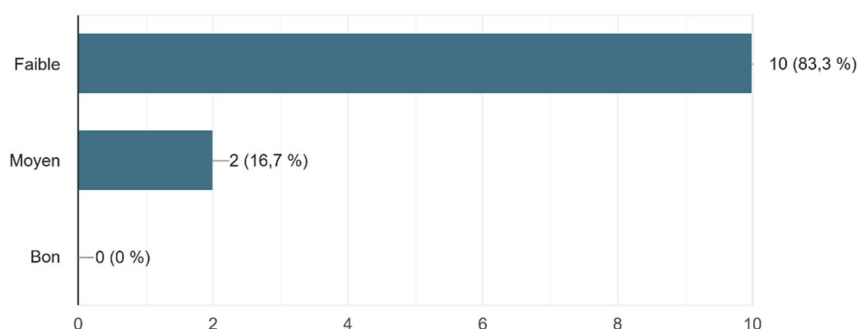
Pas d'expérience avec celle de l'OMS 2023 qui la remplace la plupart du temps sauf TNE ou j'utilise les grades

Commentaires des formateurs :

On s'aperçoit que près de 60% n'utilisent pas la terminologie de l'OMS 2023 dans leur conclusion diagnostique, ce qui conforte dans la nécessité de faire cette formation. Il y a un grand flou entre les anciennes et nouvelles classifications. Manifestement celle de l'OMS 2023 n'est pas acquise. Quand à la classification en grade des TNE, il est fait référence aux classifications histologiques.

10/ Quel est (comment estimez- vous) votre niveau de connaissances en analyse cytologique de cette classification ?

12 réponses



Commentaires des participants :

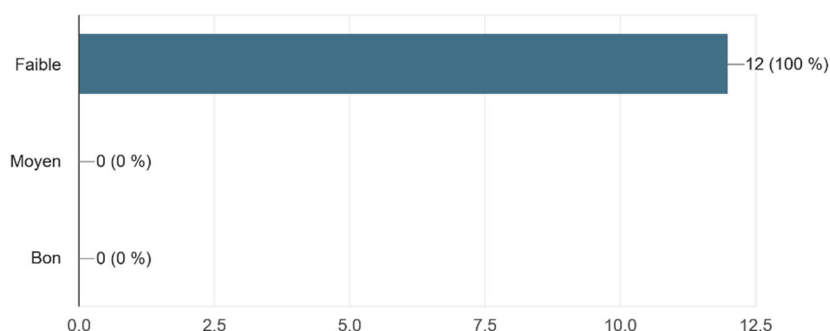
- peu de cytologies pures

Commentaires des formateurs :

La classification OMS 2023 est ignorée très largement (10/12).

11/ Quel est (comment estimez-vous) votre niveau de connaissances en ce qui concerne les marqueurs moléculaires et leur rôle dans l'identification des kystes mucineux et de la dysplasie de haut grade ?

12 réponses



Commentaires des participants :

- Nul en fait et on ne nous le demande jamais

-Je n'utilise pas la bio mol sauf si demande des oncologues en pathologie pancréatique diagnostique

Commentaires des formateurs :

La place de la Biologie Moléculaire est totalement méconnue. Les pathologistes ne sont pas moteurs sur ce sujet en RCP. A la suite de cette formation, ils pourront préciser les indications.

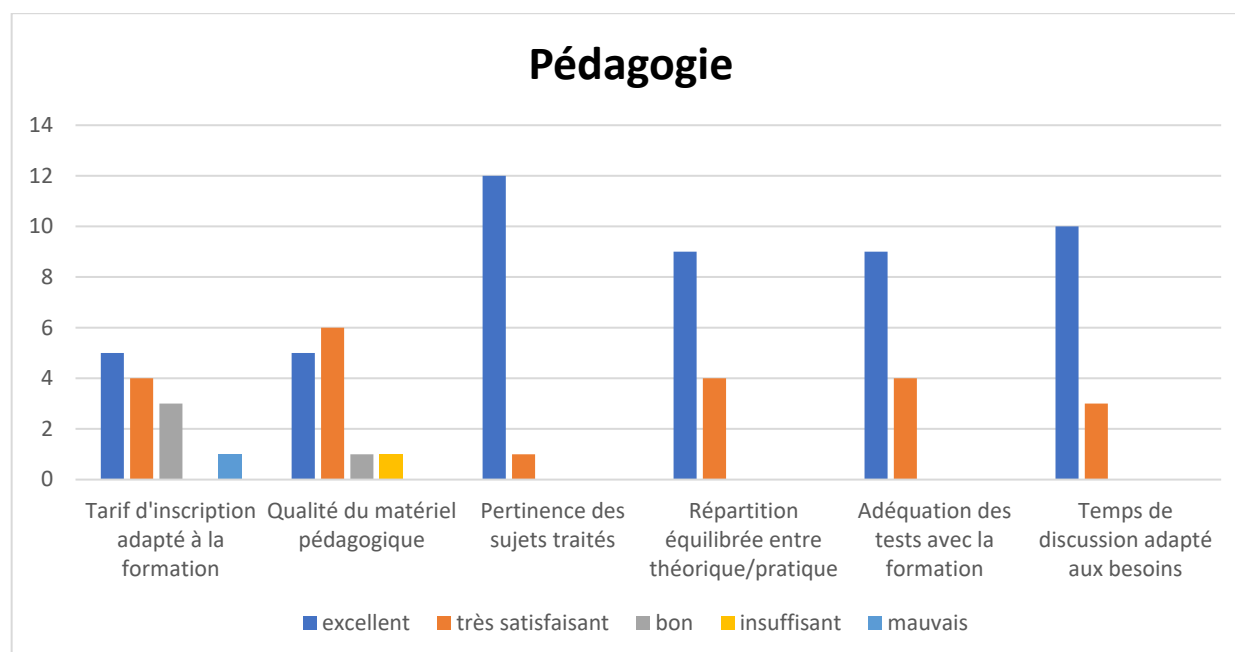
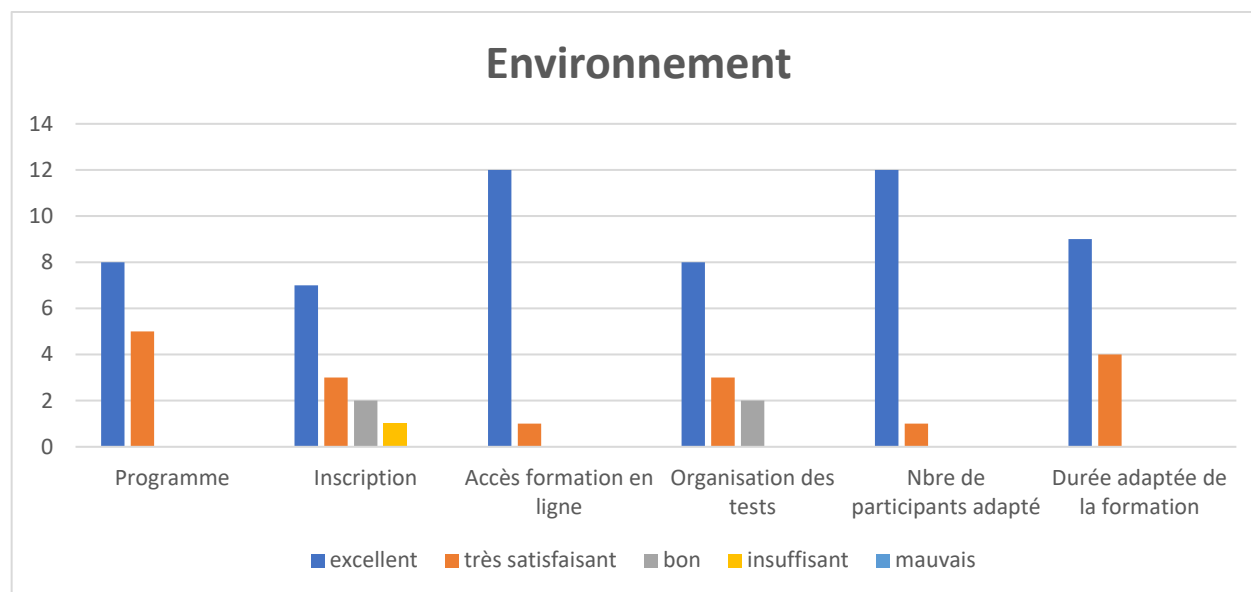
12/ Quel(s) point(s) souhaiteriez-vous approfondir en pathologie pancréatique et/ou quels sont vos besoins ou attentes spécifiques pour cette formation (réponse courte) ?

- Utilisation des marqueurs moléculaires et mucines
- Attentes de la formation : conseils pratiques pour une prise en charge optimale des prélèvements cytologiques, que faut-il regarder/éliminer en priorité, quels techniques supplémentaires demander
- Tout
- Raisonnement devant une lésion kystique sur biopsie et manière de rédiger le CR
- Comment classer chaque situation de lésion kystique
- Qu'attend un clinicien spécialisé dans la prise en charge des kystes ? Comment intégrez nos résultats avec ceux des dosages intra-kystiques de l'ACE si pas de mucus sur l'échantillon ?
- Connaître les nouveautés, notamment en biologie moléculaire diagnostique s'il y en a, affiner les diagnostics différentiels, approfondir toujours.
- Une meilleure maîtrise des classifications internationales, maîtrises des critères diagnostiques et des diagnostics différentiels des différentes entités.

QST N°2 : Evaluation après la formation : satisfaction des participants

13 personnes ont répondu sur 13 participants

Médecins spécialistes : 10 / AHU : 0 / Dr Junior : 3



Commentaires des participants :

- C'est un peu long pour la première séance de 4h.
- Prix très élevé pour 7h de formation, même si le sujet est bien traité. Chouette d'avoir les lames à l'avance pour préparer, mais qualité des scans pas toujours optimales, et souvent difficile de charger toutes les lames sans avoir de zones floues. Je pense qu'il y aurait pu y avoir plus de discussions de lames par le présentateur, pour vraiment savoir que faire de façon pratique
- Lames cytologiques mal scannées limitant l'analyse cytologique
- Il y avait quelques coquilles dans la correction

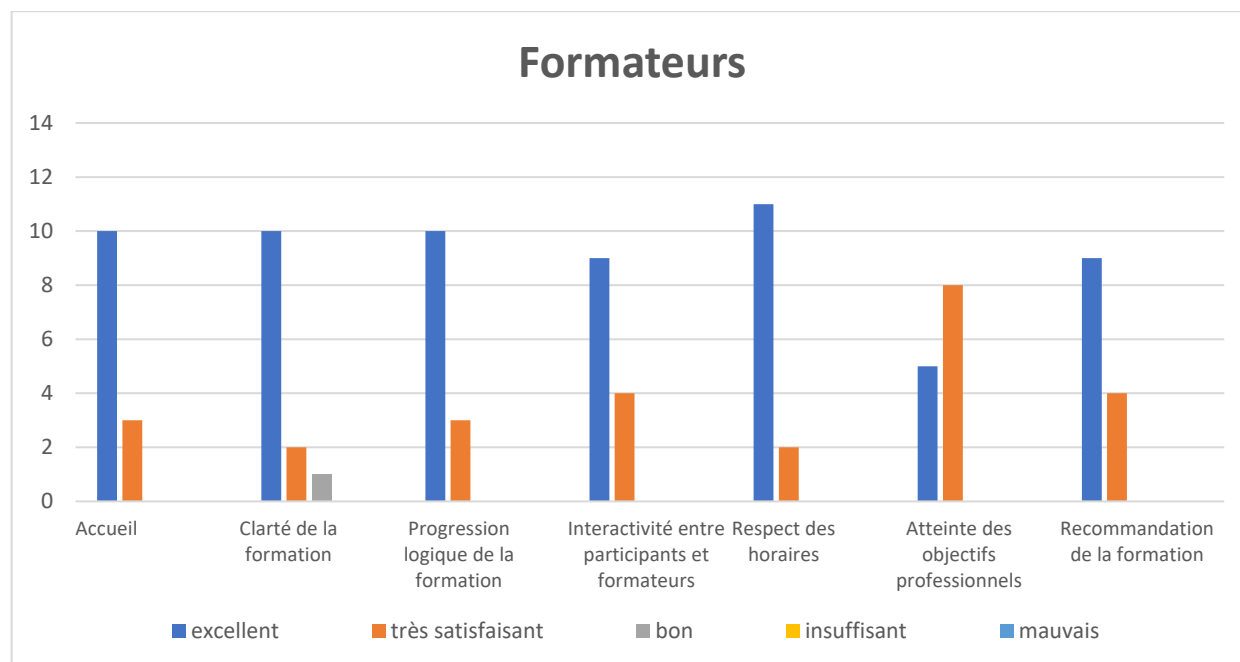
Commentaires des formateurs :

On pourrait scinder cette première session en 2 pour qu'elle soit moins dense, ce qui permettrait aux débutants d'intégrer plus facilement l'enseignement et pour ceux qui auraient plus d'expérience, soit parce qu'ils ont déjà suivis une autre formation, soit parce qu'ils ont un recrutement important, d'avoir plus de temps pour approfondir leurs connaissances.

Le prix de la formation tient compte des nombreuses séances de préparation de la formation (7 séances zoom de 4 à 5 heures chacune pour préparer le programme, les cours, les tests, les questionnaires), du temps passé à sélectionner des lames pédagogiques et à les scanner, du transfert sur disque dur externe au site de Grenoble, du temps passé par la technicienne pour les télécharger sur le site. Cet argent nous permet de financer des bourses pour les jeunes : inscription à des congrès internationaux, travaux de recherche en cytologie. Mais le bureau de la SFCC a décidé de diminuer le prix des formations.

Le scan de lames de cytologie est toujours plus délicat que celui de lames d'histologie avec un manque de profondeur de champ. Il n'est pas possible d'avoir des numérisations trop lourdes en MO.

La question 2 comportait bien une coquille dans la réponse D, en rapport avec une erreur de typographie.



Commentaires des participants :

Personnellement j'aurais aimé un peu plus d'histologie mais cela est dû à mon recrutement

Commentaires des formateurs :

C'est une formation de la SFCC où il a été intégré de façon systématique la cytologie et l'histologie avec des corrélations avec la pièce opératoire. Une fois que vous aurez eu le temps de vous approprier les cours, les diagnostics se feront plus aisément.

Commentaires généraux :

Quels sont les thèmes de formation que vous souhaiteriez voir abordés ?

- La pathologie pulmonaire non tumorale
- Autre cytologie notamment cytologie thyroïdienne, LCR et LBA.
- cytologie des tumeurs malignes pancréatiques
- La cytologie thyroïdienne
- Quand diagnostiquer les catégories 3 et 6 plus en détail
- Cytologie des voies biliaires
- Ponctions sous échographie (histologie) des tumeurs, cholangiok. Lésions inflammatoires et auto-immunes.

Quelles sont vos suggestions d'amélioration ?

- Très bien !
- Scanner les lames de cytologie avec un scanner adapté

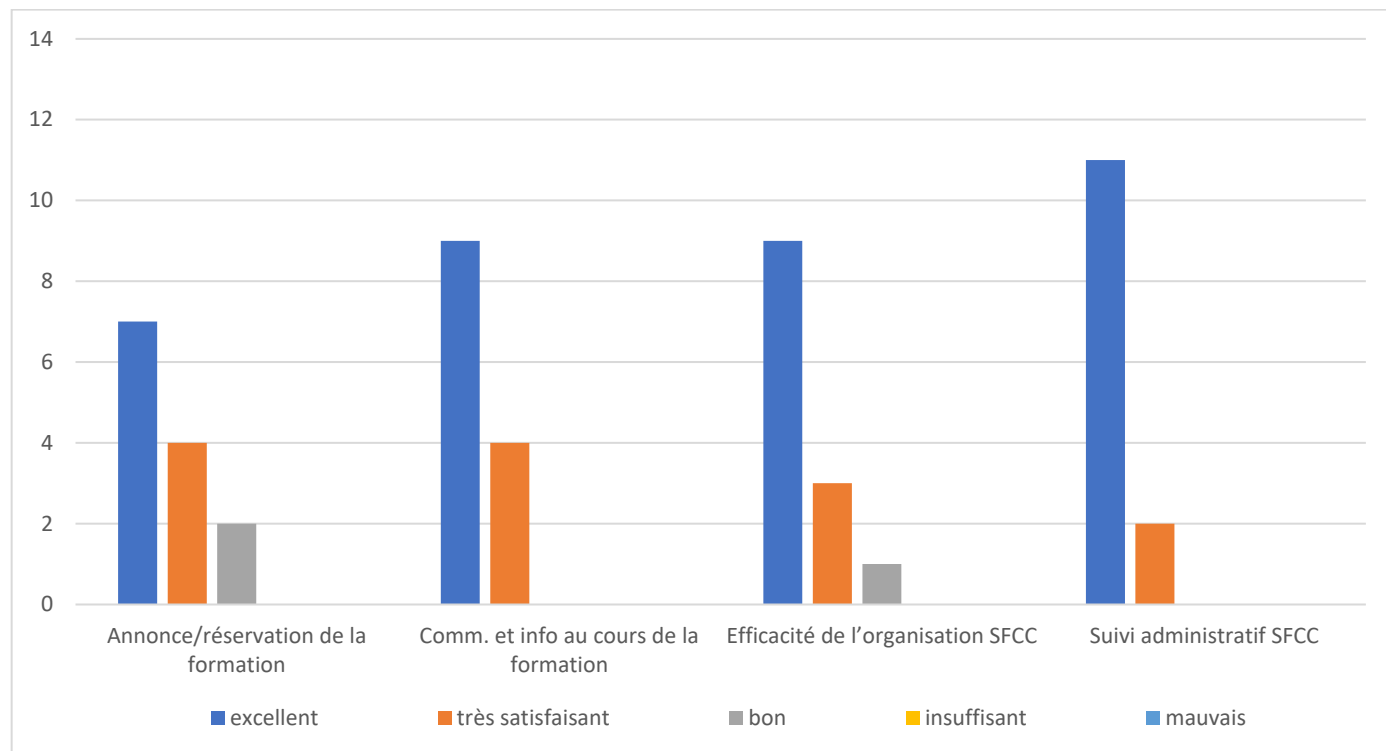
Commentaires des formateurs :

Une formation sur les ponctions des lésions solides du pancréas : Diagnostic et mise en pratique de la terminologie de l'OMS 2023 - Place de la Biologie Moléculaire est prévue en 2027. La cytologie des lésions kystiques est souvent pauvre

cellulaire ce qui explique la difficulté à faire le focus lors de la numérisation, plus difficile que sur les lésions solides. Le thème de cytologie biliaire sera traité par une collègue de la SFCC ayant cette expérience.

QST N°3 Après la formation : satisfaction des participants sur l'organisme SFCC

13 personnes ont répondu sur 13 participants



Commentaires des participants :

- Le report à 2 reprises était compliqué

Commentaires des formateurs :

Les difficultés sur la réservation de la formation sont liées au désengagement d'un des enseignants, compte tenu de sa charge de travail.

Taux de satisfaction des participants

- Satisfaction concernant la formation : **92,5%**
- Satisfaction concernant l'organisation SFCC : **92,7%**

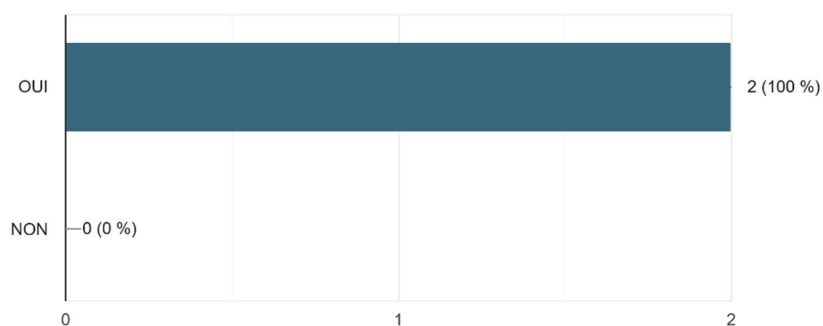
Les 13 participants ont répondu au questionnaire de satisfaction, soit un taux de réponse de 100 %.

La satisfaction globale est de **92,5%**, avec une note moyenne de **4,63/5**.

2 formateurs sur 2 ont répondu.

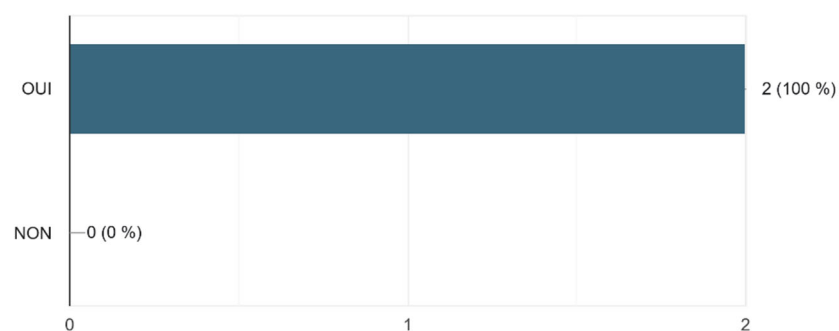
Le nombre des participants était-il adapté ?

2 réponses



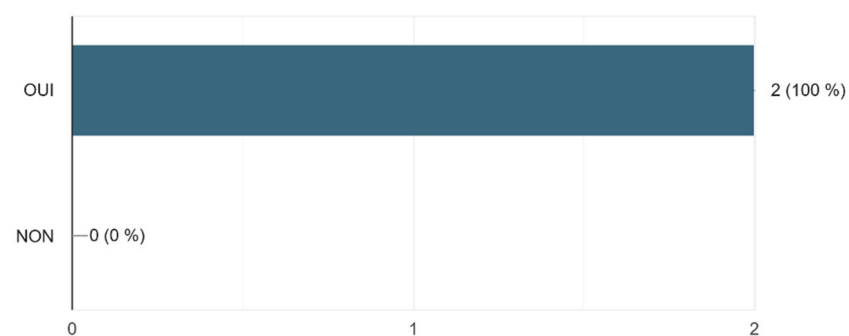
Le groupe de participants était-il homogène ?

2 réponses



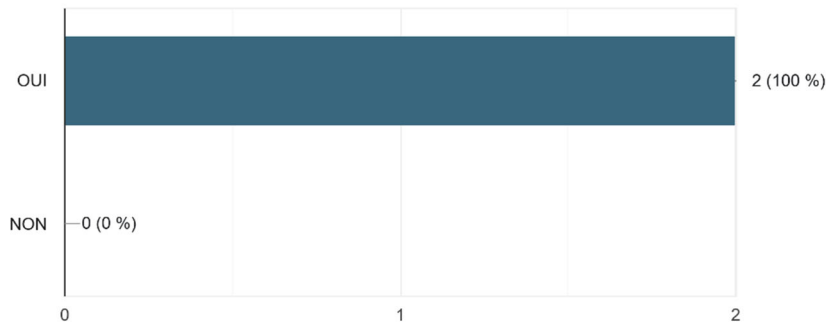
Le volume horaire était-il adapté aux objectifs de cette formation ?

2 réponses



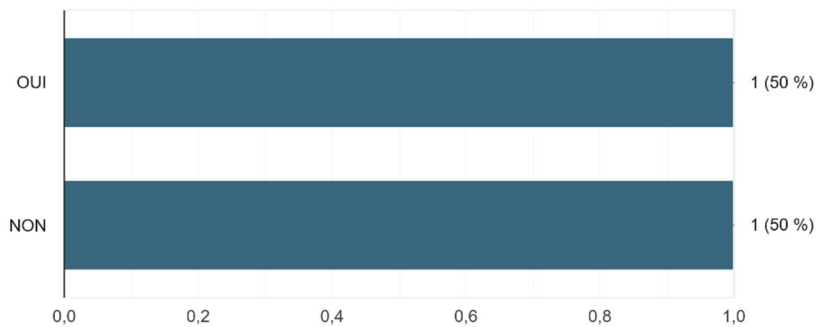
Le temps horaire des sous-parties de la formation : théorique (différents exposés), pratique (discussion interactive) était-il adapté aux objectifs de cette formation ?

2 réponses



Identifiez-vous pour le groupe, d'autres besoins de formation ?

2 réponses

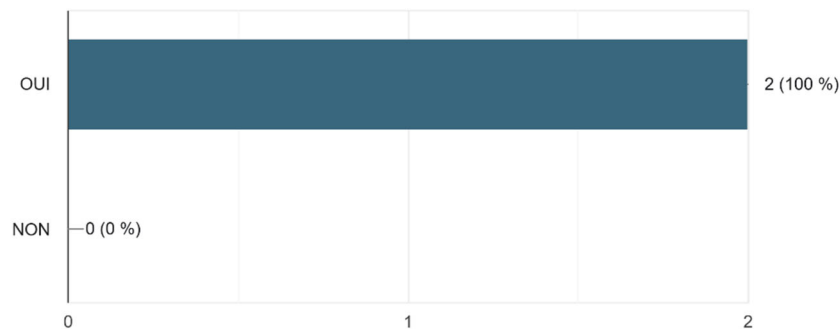


Commentaires des formateurs :

Un approfondissement sur les tumeurs rares serait souhaitable. Le temps dévolu à l'enseignement ne permet pas d'aborder ce sujet.

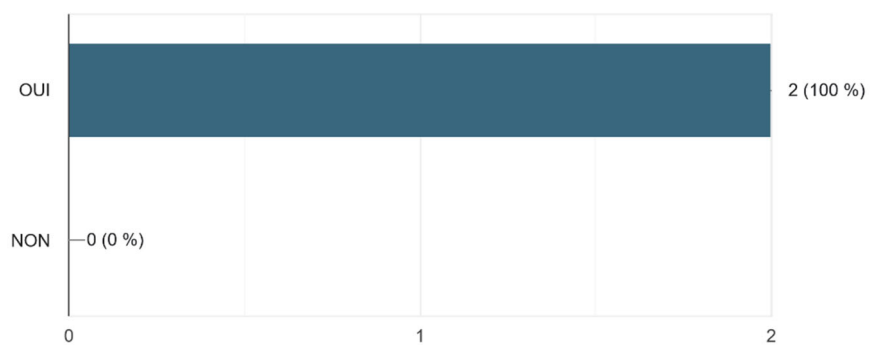
Etes-vous satisfait-e des conditions matérielles et techniques ?

2 réponses



Etes-vous satisfait des services fournis par la SFCC et son secrétariat ?

2 réponses



Commentaires des formateurs : *La disponibilité et la réactivité du secrétariat sont à souligner et très appréciables.*

Avez vous des suggestions d'amélioration ?

2 réponses

