

SOMMAIRE

Liste des auteurs	V
Remerciements	VII
Introduction	XIII
<i>O. Turrini, J. Perinel, M. Adham</i>	
Épidémiologie, bases génétiques et épigénétiques de la carcinogenèse.	
Impact sur le risque de dégénérescence et le pronostic	1
<i>C. Partensky, J.C. Saurin, R. Gincul</i>	
Épidémiologie des TIPMP	1
Génétique et carcinogenèse	2
Apport de la génétique et de l'épigénétique dans la classification et le pronostic	4
Conclusion	9
Définition et classification	13
<i>R.M. Lupinacci, P. Bachellier, F. Paye</i>	
Classification histologique des TIPMP	13
Classification du clinicien	14
Principaux diagnostics différentiels	14
Modalités de découverte et signes cliniques	16
Appréciation de l'extension canalaire de la maladie et du risque de malignité	17
Indications chirurgicales pour les TIPMP	19
Échoendoscopie	23
<i>M. Giovannini</i>	
Diagnostic positif et de malignité potentielle	23
Place de l'échoendoscopie	24
Place de la ponction guidée sous échoendoscopie	25
Rôle de l'échoendoscopie de contraste	26
Place de la microscopie confocale guidée par échoendoscopie	26
Conclusion	28

Diagnostic et suivi radiologique	31
<i>M.P. Vullierme, P.J. Valette</i>	
Diagnostic positif	31
Diagnostic différentiel.....	39
Complications	44
Dégénérescence	44
Indications opératoires	46
Aspect postopératoire et surveillance	49
Conclusion	51
 Place de la tomographie par émission de positon au ¹⁸fluorodéoxyglucose associée au scanner	53
<i>N. Regenet</i>	
TEP-TDM	53
Évaluation de la dégénérescence des TIPMP par la ¹⁸ FDG TEP-TDM	55
Conclusion	57
 Stratégie thérapeutique : indications et techniques de résection chirurgicale	59
<i>P. Pessaux, G. Fusco, A. Laurenzi, R. Memeo, A. Sauvanet</i>	
Indications opératoires	59
Type de résection	68
Analyse de la marge de résection.....	72
Résultats fonctionnels des pancréatectomies limitées	74
Récidive et survie après résection chirurgicale.....	75
Suivi	77
 Anatomopathologie : classification histologique, standards de l'examen anatomopathologique	81
<i>J.Y. Scoazec, A. Couvelard</i>	
Définition anatomopathologique, caractéristiques phénotypiques et moléculaires	81
Contributions du pathologiste au diagnostic et à la prise en charge des TIPMP	87
Conclusion	90
 Diagnostic différentiel, facteurs prédictifs de malignité/agressivité	93
<i>D. Petermann, N. Demartines</i>	
Classification des lésions kystiques du pancréas	93
Pseudokyste et pancréatite chronique	94
Tumeur séreuse	95
Tumeur mucineuse	96
Tumeur pseudopapillaire et solide	98
Tumeur neuroendocrine kystique.....	98
Autres lésions kystiques rares et adénocarcinome canalaire	99
Distinction entre TIPMP et autres kystes pancréatiques	100
Facteurs prédictifs de malignité des TIPMP	101
Critères de malignité des TIPMP de canal principal.....	101
Critères de malignité des TIPMP de canal secondaire	102
Conclusion	103

Modalités de surveillance et suivi (patient non réséqué et après résection chirurgicale).	
Survie sans récurrence et survie globale	105
<i>V. Moutardier, A. Sa-Cunha</i>	
Quelles modalités de surveillance chez les malades non opérés ?.....	106
Suivi et récurrence des malades opérés	107
Conclusions	109
Enquête de l’AFC	111
<i>O. Turrini, J. Perinel, A. Autret, M. Adham</i>	
Caractéristiques de la population et évaluation initiale	113
Décision à l’issue de l’évaluation initiale	115
Surveillance des patients non réséqués d’emblée	116
Chirurgie	117
Survies, récurrences	120