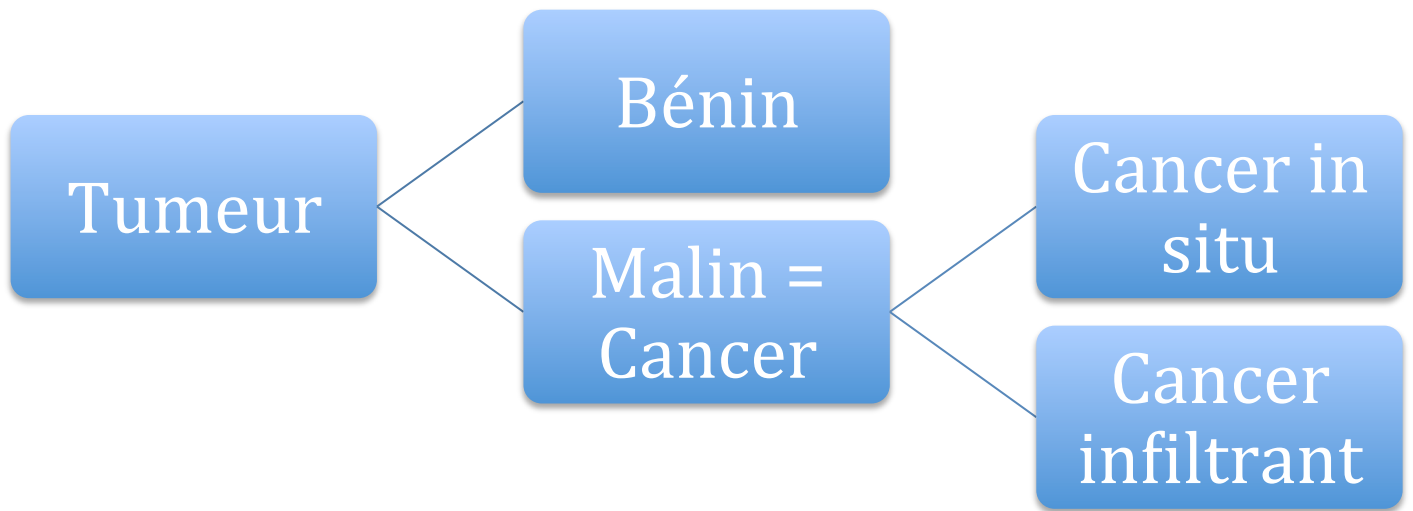


Nos amis les cancers !

Voilà ce que vous devez savoir :



Les tumeurs bénignes respectent la LB.

Les cancers in situ respectent la LB et ne métastasent pas.

Les cancers infiltrant rompent la LB et métastasent.

Voilà maintenant une explication pour aller plus loin dans la réflexion :

Quelle est la différence entre les tumeurs bénignes et les cancers in situ si les deux respectent la LB et ne métastasent pas ?

C'est une question de différenciation de cellules !

Dans les tumeurs bénignes, on a une multiplication exagérée de cellules parfaitement différenciées.

Ex : On forme des cellules épithéliales parfaitement normales mais en trop grand nombre.

Dans les cancers infiltrant, on forme beaucoup trop de cellules qui moins différenciées que les cellules normales (= à des stades plus haut de précurseurs)

Ex : au lieu de former des cellules épithéliales comme les autres, on s'arrête à des cellules moins différenciées, on ne va pas au bout de la différenciation.

Un cancer est-il d'abord in situ et devient-il infiltrant avec le temps ?

Généralement, NON !

La plupart du temps, le cancer est directement in situ ou infiltrant car là aussi ça dépend du type de différenciation des cellules.

Dans un cancer infiltrant, la différenciation de la cellule s'arrête encore plus tôt que pour un cancer in situ, les cellules acquièrent des capacités de production d'enzymes qui détruisent la LB. Ces cellules

sont aussi capable de se mouvoir (avec un cytosquelette particulier voir la biocell) et vont envahir le corps entier.

Néanmoins, il est possible qu'avec le temps un cancer in situ devienne infiltrant, mais ce n'est vraiment pas le cas général car le plus souvent on dépiste le cancer assez rapidement.

Et on fait quoi du schéma p14 de la ronéo alors ?

Dans la colonne « atteinte maligne », vous rajoutez « pour les cancers infiltrant seulement » après « LB localement détruite » et tout se passera bien ;)

Made and approved by your both tuts' Céline and Yon

