



## Place de la spécialité d'Anatomie et Cytologie Pathologiques (ACP) au sein de la médecine personnalisée

Paris, le 25 juin

2013

- ◆ **L'organisation et l'articulation des métiers du diagnostic en cancérologie sont devenues des questions centrales** pour le développement de la médecine personnalisée<sup>1</sup>.
- ◆ **Avant d'être traité, le cancer doit être diagnostiqué** : C'est la mission d'une spécialité médicale peu connue mais irremplaçable : **l'anatomie cytologie pathologique (ACP)**. Le médecin pathologiste assure le diagnostic du cancer, en détermine les éléments pronostiques et prédictifs d'évolution ou de réponse au traitement. L'ACP a, ainsi et depuis longtemps, ouvert la voie à la médecine « personnalisée ».
- ◆ **Ce diagnostic ACP est la seule protection médico-légale** apportant une certitude diagnostique. Engager des traitements lourds et coûteux à partir de prélèvements cellulaires sans contrôle morphologique expose à de graves dérapages.
- ◆ Même si **les anciennes classifications sont devenues insuffisantes, les éventuelles analyses moléculaires viennent en complément et ne les remplacent pas**. Elles sont réalisées à partir de prélèvements tissulaires **confiés au pathologiste pour le diagnostic. Il en a la responsabilité et la gestion**. Le génotypage tumoral nécessite des conditions de conservations précises et une expertise dans le repérage morphologique de la zone lésionnelle sur des fragments de plus en plus petits. **Là encore, le pathologiste est incontournable.**
- ◆ **Dans le cadre du soin, la réalisation des tests de pathologie moléculaire (génotypage) est amenée à s'industrialiser en s'automatisant** avec la mise à disposition de kits élaborés par les industriels du diagnostic in vitro. Elle dépendra de moins en moins d'une accréditation spécifique comme celle réservée aujourd'hui aux plates formes (INCa).
- ◆ **Aujourd'hui, se pose la question de savoir comment doit se faire l'intégration des multiples données issues du patient et de sa pathologie. Le concept de « pathologie intégrative » permet de fournir, dans un unique CR anatomopathologique, un diagnostic cancérologique synthétique.** Ce CR *regrouperait - dans une synthèse structurée, informatisée, transmissible, requerytable et assurant la traçabilité - les données du patient (identifiant, correspondants), les éléments cliniques, et l'ensemble des examens macroscopique, histologique, immunohistochimique et moléculaire.* **L'intégration des données moléculaires à cette « pyramide » diagnostique** assurerait ainsi la complétude du **diagnostic carcinologique en évitant une dispersion des sources** consécutives à la multiplicité des tests et des intervenants. **Ce compte rendu anatomopathologique intégré** serait la colonne vertébrale du Dossier Communiquant en Cancérologie et la base de toute étude épidémiologique.
- ◆ Ainsi, en assurant la **qualité et la réalisation des tests moléculaires** et en réduisant très fortement les **délais de réponse**, la **spécialité d'anatomie cytologie pathologique** peut continuer à démontrer son efficacité et son rôle central dans la production de données médicales essentielles au développement d'une médecine personnalisée.

---

<sup>1</sup> Les termes de « **médecine stratifiée** » ou de « **médecine de précision** » sont aujourd'hui préférés, les mots « personnalisé » ou « individualisé » étant exagérés.