

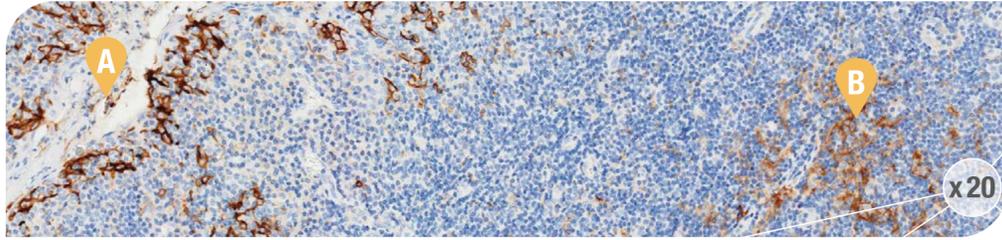
INTERPRÉTATION DU MARQUAGE PD-L1 ET SCORE CPS

Les questions à se poser

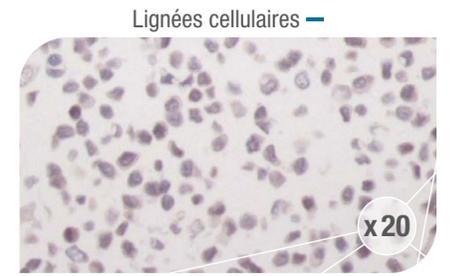
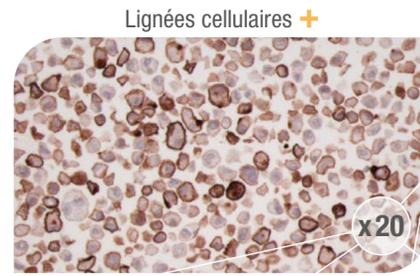


LES CONTRÔLES SONT-ILS CONFORMES ? (1-3)

Tissu amygdalien : tissu de contrôle + et -



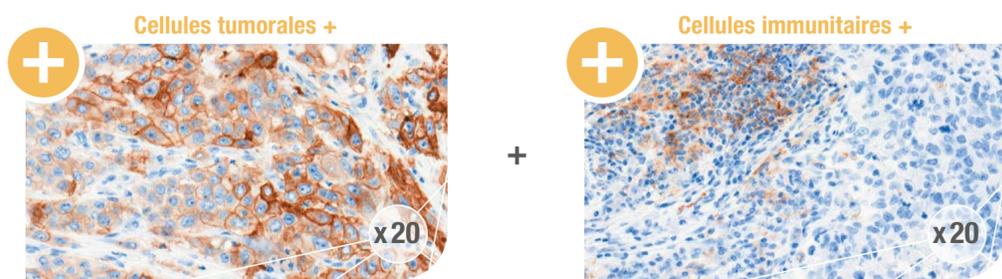
- +**
 - Marquage membranaire et/ou cytoplasmique (selon le type cellulaire) et de différentes intensités.
 - Faible bruit de fond.
 - Forte coloration de l'épithélium cryptique. **A**
 - Coloration faible à modérée des macrophages folliculaires des centres germinatifs. **B**
- - Absence de marquage de l'endothélium, des fibroblastes et de l'épithélium de surface.



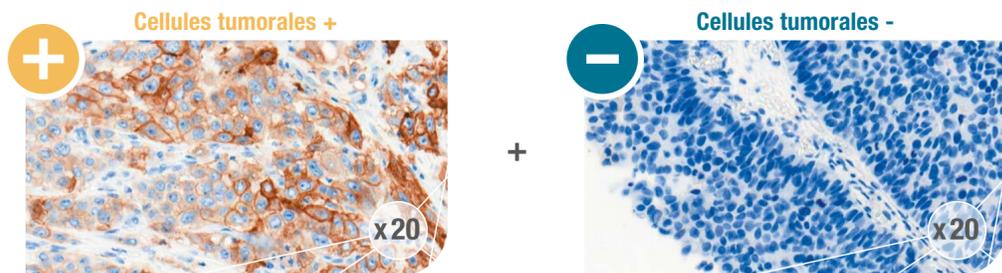
- +**
 - Marquage membranaire de différentes intensités.
 - Faible bruit de fond.
- - Absence de marquage membranaire des **lignées cellulaires négatives**.

QU'EST-CE QU'UNE CELLULE POSITIVE POUR PD-L1 ? (2,3)

LA FORMULE



$$\text{Score Combiné Positif (CPS)} = \frac{\text{Nombre de CT et CI PD-L1+}}{\text{Nombre de CT viables}} \times 100$$



MARQUAGE : CRITÈRES DE POSITIVITÉ

Type cellulaire	Membranaire (partiel ou complet)	Cytoplasmique	Intensité
Cellule tumorale	✓	✗	Toute intensité
Macrophage*	✓	✓	
Lymphocyte*	✓	✓	

* Si situés dans la tumeur ou à une distance maximum correspondant à la moitié d'un champs x20 (soit 0,5 mm)

À EXCLURE

- Zone tumorale nécrotique
- Cellules immunitaires non marquées ou distantes et neutrophiles, éosinophiles, plasmocytes

LES MÉTHODES (3)

- 1 Zone de positivité délimitée**
 - FAIBLE GROSSISSEMENT**
Évaluer la superficie de la zone contenant des cellules positives
 - FORT GROSSISSEMENT x20**
Dans cette zone
 - Compter le nombre de CT et CI positives
 - Déterminer le nombre de CT viables
 - POSITIVITÉ GLOBALE**
Rapporter la positivité à l'ensemble de l'échantillon
- 2 Distribution hétérogène des cellules**
 - FAIBLE GROSSISSEMENT**
Diviser l'échantillon en plusieurs zones de taille égale
 - FORT GROSSISSEMENT x20**
Déterminer le CPS au sein de chaque zone
 - POSITIVITÉ GLOBALE**
Calculer la moyenne de toutes les zones
- 3 Cellules positives rares**
 - FAIBLE GROSSISSEMENT**
 - Repérer les cellules positives
 - Déterminer le nombre de CT viables
 - FORT GROSSISSEMENT x20**
Compter le nombre de CT et CI positives
 - POSITIVITÉ GLOBALE**
Calculer le CPS pour l'ensemble de l'échantillon

QUELLES INFORMATIONS MENTIONNER DANS LE COMPTE-RENDU DES RÉSULTATS ? (1)

- Les informations liées au prélèvement (date, siège, type...)
- Les modalités de fixation
- L'anticorps et l'automate utilisés (préciser si LDT)
- La confirmation du marquage des témoins positifs
- Le nombre de cellules tumorales analysables (réserves si < 100)
- Le **pourcentage de cellules tumorales marquées et le score CPS associé**
- Les éventuelles réserves concernant les conditions de manipulation (fixation, décalcification...)

CI : Cellules Immunitaires, CT : Cellules Tumorales, LDT : Laboratory Developed Test. Les illustrations ont été gracieusement fournies par les services de Pathologie du CHU de Bordeaux (site Haut-Lévêque), l'Institut du Cancer de Montpellier et de l'Institut Universitaire du Cancer de Toulouse.

1. Lantuejoul S, et al. Tests immunohistochimiques PD-L1 dans les cancers du poumon non à petites cellules : recommandations par le groupe PATTERN de pathologistes thoraciques. *Ann Pathol.* 2018 Mar 20. 2. Agilent Dako. PD-L1 IHC 22C3 pharmDx Interpretation Manual – Urothelial Carcinoma. 2018. 3. Agilent Dako. PD-L1 IHC 22C3 pharmDx Interpretation Manual – Gastric or Gastroesophageal Junction Adenocarcinoma. 2017.



Réalisé par un imprimeur labellisé Imprim'Vert, sur du papier issu de forêts gérées durablement

