



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Tumeurs carcinoïdes bronchopulmonaires : une série tunisienne de 115 cas opérés

Bronchopulmonary carcinoid tumors: Tunisian experience with 115 surgically treated cases

A. Ayadi-Kaddour^{a,*}, A. Marghli^b, S. Zairi^b, H. Zribi^b,
O. Ismail^a, E. Braham^a, S. Hantous-Zannad^c,
T. Kilani^b, F. El Mezni^a

^a Service d'anatomie pathologique, faculté de médecine de Tunis, hôpital Abderrahmen-Mami, université Tunis El Manar, 2080 Ariana, Tunis, Tunisie

^b Service de chirurgie thoracique, faculté de médecine de Tunis, hôpital Abderrahmen-Mami, université Tunis El Manar, 2080 Ariana, Tunis, Tunisie

^c Service d'imagerie médicale, faculté de médecine de Tunis, hôpital Abderrahmen-Mami, université Tunis El Manar, 2080 Ariana, Tunis, Tunisie

MOTS CLÉS

Cancer du poumon ;
Tumeur carcinoïde ;
Chirurgie ;
Histologie ;
Pronostic

Résumé

Introduction. – Les tumeurs carcinoïdes bronchiques sont des tumeurs neuro-endocrines bien différenciées, rares, à malignité atténuée. Elles sont distinguées en 2 groupes différents : les carcinoïdes typiques et les carcinoïdes atypiques. Le but de ce travail est d'étudier les particularités cliniques, chirurgicales et histologiques de ces tumeurs.

Méthodes. – Étude rétrospective de 115 tumeurs carcinoïdes bronchiques opérées sur une période de 21 ans (1992–2012).

Résultats. – Il s'agissait de 56 hommes et 59 femmes avec un âge moyen de 43,73 ans. Cent patients avaient un carcinoïde typique et les 15 autres, un carcinoïde atypique. La majorité des patients étaient symptomatiques (96,52 %). La tomодensitométrie a objectivé, dans 51 % des cas, une masse proximale, qui était obstructive avec trouble ventilatoire d'aval dans 80 % des cas. La fibroscopie a objectivé un bourgeon endo-bronchique dans 83,48 % des cas. Une exérèse carcinologique réglée a été réalisée chez 99 patients, et une résection conservatrice dans 16 cas de carcinoïde typique. Un envahissement ganglionnaire était présent dans 12,17 % des cas. Au cours du suivi, un patient a présenté une récurrence locale et 4 autres des métastases à distance. La survie à 5 ans était plus défavorable pour les carcinoïdes atypiques avec 45 % versus 95 % pour les carcinoïdes typiques.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : kaddour1fr@yahoo.fr (A. Ayadi-Kaddour).

Conclusions. – Malgré une évolution favorable après traitement chirurgical, les tumeurs carcinoïdes présentent, quelle que soit leur forme typique ou atypique, un risque de récurrence et/ou de métastase justifiant l'intérêt d'un diagnostic précoce et d'un suivi prolongé. Les facteurs influençant la survie sont le type histologique, les métastases à distance et l'envahissement des ganglions médiastinaux.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Lung cancer;
Carcinoid tumor;
Surgery;
Pathology;
Prognosis

Summary

Introduction. – Bronchial carcinoid tumors are rare well-differentiated, neuro-endocrine tumors, with low-grade malignancy. They are distinguished in two different groups: typical and atypical carcinoid. The purpose of this study was to review clinical, surgical and pathological characteristics in patients with primary bronchopulmonary carcinoid tumors.

Methods. – This retrospective study included 115 bronchial carcinoid tumors surgically treated at a single institution during a twenty-one-year period, between 1992 and 2012.

Results. – There were 56 men and 59 women, with a mean age of 43.73 years. Hundred patients had typical carcinoids and 15 atypical carcinoids. The majority of patients were symptomatic (96.52%). CT revealed a proximal mass in 51% which was obstructive leading to ventilator disorders in 80%. Bronchoscopy showed an endo-bronchial tumor in 83.48% of the cases. Anatomical resection had been achieved among 99 patients, and a conservative resection among 16 patients with typical carcinoid tumor. Lymph node metastases were present in 12.17% of the cases. Follow-up revealed recurrence in one patient and distant metastasis in 4 others. The 5-year survival rate was worse for atypical carcinoid with 45% than typical carcinoid with 95%.

Conclusions. – Carcinoids are rare malignant tumors, and their outcome is usually favorable after surgery. However, local recurrence and/or metastases can occur with both typical and atypical carcinoid tumors, justifying the need of prompt diagnosis and long-term follow-up. The factors influencing the survival included the pathological type, distant metastasis and mediastinal lymph node involvement.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les tumeurs carcinoïdes bronchiques (CB) sont rares, représentant environ 2% des tumeurs bronchopulmonaires primitives [1]. Il s'agit de tumeurs neuro-endocrines bien différenciées dites de bas grade ou à malignité atténuée [2]. Ces tumeurs se développent à partir des cellules de Kulchitsky, cellules neuro-endocrines normalement présentes dans la muqueuse bronchique. La classification des tumeurs pulmonaires de l'OMS de 1999 révisée en 2004 propose une classification définitive des tumeurs neuro-endocrines se basant sur les critères de Travis et al. [3]. Elle distingue 2 groupes différents de tumeurs carcinoïdes : les carcinoïdes typiques (CT) et les carcinoïdes atypiques (CA) ; dont la distinction repose sur la nécrose et l'activité mitotique. Ces tumeurs sont classées séparément à cause des différences anatomo-cliniques, évolutives et moléculaires. La tumeur CT est de loin la plus fréquente, représentant 80 à 90% des cas. Elle a un bon pronostic après résection complète. Le faible pouvoir évolutif des CT permet une chirurgie conservatrice avec une surveillance prolongée [4]. Néanmoins, le potentiel métastatique non négligeable des tumeurs CT exige une surveillance à long terme comme pour toute tumeur maligne. Les CA sont également opérables, mais

présentent un potentiel métastatique plus important et un pronostic moins favorable.

À travers une étude analytique rétrospective, nous avons étudié les profils épidémiologiques et cliniques, les particularités chirurgicales, les critères de diagnostic histopathologique et les facteurs pronostiques de ces tumeurs.

Matériel et méthodes

Les auteurs ont mené une étude analytique rétrospective portant sur 115 tumeurs carcinoïdes bronchiques opérées et colligées dans une même institution sur une période de 21 ans allant du 1^{er} janvier 1992 au 31 décembre 2012. Une fibroscopie bronchique, une radiographie du thorax et un scanner thoracique ont été pratiqués chez tous les patients. Dans le cadre du bilan d'extension, une TDM abdominale a été faite chez 57 patients, une échographie abdominale chez 58 patients, une scintigraphie osseuse chez 2 patients présentant des douleurs osseuses et une imagerie par résonance magnétique (IRM) abdominale et cérébrale chez un seul patient devant la suspicion de métastases splénique et cérébrale. La voie d'abord chirurgicale était la thoracotomie postéro-latérale standard.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3419375>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3419375>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)