



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Syringome chondroïde cutané



Cutaneous chondroid syringoma

Agathe Aoun^{a,b}, Leila Dufrenot-Petitjean-Roget^a,
Emmanuelle Amazan^b, Christian Derancourt^b,
Marina Alexandre^c, Danièle Quist^b, Maggy Grossin^d,
Vincent Molinié^{a,*}

^a Service de pathologie, hôpital Pierre-Zobda-Quitman, CHU de Fort-de-France, CS 90632, 97261 Fort-de-France, Martinique

^b Service de dermatologie, hôpital Pierre-Zobda-Quitman CHU de Fort-de-France, CS 90632, 97261 Fort-de-France, Martinique

^c Service de dermatologie, CHU Avicenne, 125, rue de Stalingrad, 93000 Bobigny, France

^d Service de pathologie, CHU Louis-Mourier, 178, rue des Renouillers, 92700 Colombes, France

Accepté pour publication le 30 avril 2015

Disponible sur Internet le 16 juillet 2015

MOTS CLÉS

Syringome
chondroïde ;
Immuno-histochimie ;
Tumeur annexielle
cutanée ;
Apocrine ;
Eccrine

Résumé

Introduction. – Le syringome chondroïde est une tumeur cutanée rare caractérisée par une double composante épithéliale et mésenchymateuse. Le diagnostic histologique morphologique peut être orienté par l'immuno-histochimie. Nous présentons 10 cas et leurs caractéristiques clinico-pathologiques.

Matériel et méthode. – Dix cas de syringomes chondroïdes ont été inclus, entre janvier 2000 et août 2013, sur les CHU Louis-Mourier et de Fort-de-France. Ils ont tous été relus par un expert en pathologie cutanée et des compléments d'immuno-histochimie ont été réalisés. Les données cliniques et histologiques ont été colligées.

Résultats. – Les lésions étaient surtout localisées au visage (3/10) et aux extrémités (3/10). La taille variait de 1,2 à 5,2 cm. Tous les cas ont été traités chirurgicalement, aucun cas de malignité n'a été diagnostiqué. L'histologie montrait un aspect de tumeur dermique limitée, avec une double différenciation syringo-chondroïde, et des cavités revêtues d'une à deux assises cellulaires évoquant une tumeur annexielle de type apocrine (5/10) ou eccrine (4/10). L'étude immuno-histochimique montrait une positivité de l'EMA, l'ACE et de la CK7 sur les cellules bordant les lumières, et une positivité de la PS100 et de la vimentine sur les cellules de la bordure externe.

Discussion. – Le syringome chondroïde est caractérisé par une double composante épithéliale et mésenchymateuse au sein d'un stroma myxoïde ou chondroïde. Notre série a des particularités cliniques et histologiques (localisation aux extrémités, raccordement épidermique...).

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : vincent.molinie@chu-fortdefrance.fr (V. Molinié).

Les principaux diagnostics différentiels sont les autres lésions annexielles, dont l'immuno-histochimie ne serait pas caractéristique de celle des syringomes chondroïdes : les cellules bordant les lumières expriment les marqueurs épithéliaux (EMA, cytokératines et ACE), les cellules de la bordure externe les marqueurs mésenchymateux (PS100, vimentine). Le traitement est chirurgical.

Conclusion. – L'aspect histologique du syringome chondroïde est évocateur mais en cas de doute la réalisation d'une étude immuno-histochimique montrant une double composante cellulaire peut en faciliter le diagnostic.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Chondroid syringoma;
Immuno-
histochemistry;
Cutaneous anexial
tumor;
Apocrine;
Exocrine

Summary

Introduction. – Chondroid syringoma (CS) is a rare cutaneous tumor characterized by mixte epithelial and mesenchymal component. The confident histological diagnosis can be obtained by immuno-histochemistry study. Here we present 10 new cases with their clinico-histological characteristics.

Methods. – The 10 cases were observed between January 2000 and august 2013, in Fort-de-France and Louis-Mourier university hospitals. For all the cases a controlled histological study was performed by a dermatopathologist expert and immuno-histochemistry was added. Clinical and immuno-histological data were analyzed.

Results. – The lesions were almost localized on the face (3/10) and the extremities (3/10). The size was about 1.2 to 5.2 cm. Every case was treated by surgery, no malignant case was diagnosed. Histologically, all the 10 cases presented as a well-limited dermic tumor with a mixte epithelial and mesenchymal component. The stroma was myxo-chondroid, and the epithelial component consisted in epithelial cavities lined by one or two cell layers with eccrine (4/10) or apocrine (5/10) features. Immuno-chemistry study reveals positivity for EMA, ACE and CK7 for the internal cells, and positivity for S100 protein and vimentin of the extern cell layer.

Discussion. – Chondroid syringoma is characterized by a mixte epithelial with eccrine and apocrine cells and a myxo-chondroid stroma. Our study has some clinical and histological particularities (lesions on the extremities, epidermic connecting...). The main differentials diagnoses are the other anexial tumors. The treatment is surgical.

Conclusion. – The histological diagnosis of CS is quite easy, but in case of doubt, immuno-chemistry will help, showing a double mesenchymal and epithelial differentiation.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le syringome chondroïde est une tumeur cutanée rare de bon pronostic et d'évolution indolente parfois de diagnostic difficile et souvent méconnue des pathologistes. Elle se rapproche morphologiquement des tumeurs mixtes des glandes salivaires, caractérisées par une double composante épithéliale et mésenchymateuse. Le diagnostic morphologique peut être hésitant et l'analyse immuno-histochimique, bien que non nécessaire, peut être utile en individualisant la présence d'une double composante épithéliale interne exprimant les cytokératines, l'antigène de membrane épithéliale (EMA) et l'anticorps anti-ACE ; et externe montrant une positivité avec les anticorps anti-protéine S100 et alpha actine muscle lisse. Nous présentons ici une série de 10 cas, et leurs caractéristiques clinico-pathologiques.

Matériels et méthodes

L'étude porte sur 10 cas de tumeurs annexielles cutanées diagnostiquées comme étant des « syringomes chondroïdes », répertoriés entre janvier 2000 et août 2013, dans les bases de données informatiques des services de

pathologie des CHU Louis-Mourier de Colombes (cas pour avis, centre expert), et de Fort-de-France. Les données socio-démographiques, cliniques (localisation, taille des lésions, diagnostic évoqué) et les caractéristiques histologiques (type apocrine ou eccrine) ont été colligées, ainsi que les données évolutives. Pour chaque cas nous avons effectué une analyse immuno-histochimique à partir des prélèvements fixés en formol et inclus en paraffine, sur coupes à 3 µ, avec les anticorps primaires sur l'automate Benchmark de Ventana, conformément aux recommandations du constructeur. Les critères morphologiques histologiques pour les syringomes chondroïdes de type apocrine reposaient sur l'association de lumières tubulo-kystiques reliées par deux assises de cellules cuboïdales au cytoplasme éosinophile, et pour le type eccrine sur la présence de lumières tubulaires avec une assise de cellules basophiles.

Résultats

Sur les 10 cas inclus, il y avait 5 hommes et 5 femmes, âgés de 30 à 97 ans, avec un âge moyen de 66,8 ans (59,4 ans pour les hommes, 77,2 ans pour les femmes). Dans 30 % des cas les lésions étaient le plus souvent localisées soit au visage

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4128031>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4128031>

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