




Disponible en ligne sur  
 ScienceDirect  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
 EM|consulte  
www.em-consulte.com



## CAS ANATOMOCLINIQUE

# Tumeur germinale mixte de l'ovaire avec composante rhabdomyosarcomateuse. À propos d'un cas

Mixed germ cell tumor of the ovary with rhabdomyosarcomatous component.  
A case report

Mérimam Bel Haj Salah\*, Ehsen Ben Brahim, Yosra S.H. Zidi, Monia Tangour, Houda Kilani, Samia Chatti-Dey

*Service d'anatomie et de cytologie pathologiques, hôpital M. Tahar Mâamouri, Nabeul, Tunisie*

Accepté pour publication le 21 juin 2010  
Disponible sur Internet le 16 octobre 2010

### MOTS CLÉS

Ovaire ;  
Tumeur germinale ;  
Sarcome

**Résumé** Les tumeurs germinales malignes de l'ovaire sont rares représentant 3% des néoplasies ovariennes. Elles représentent toutefois la variété la plus fréquemment observée chez les enfants et les adolescentes et constituent environ deux tumeurs sur trois de l'ovaire survenant dans les deux premières décades. Sur le plan histologique, elles sont caractérisées par un grand polymorphisme et sont parfois mixtes associant au moins deux contingents tumoraux distincts. Exceptionnellement, elles peuvent s'associer à une composante sarcomateuse. Nous rapportons l'observation d'une jeune fille âgée de 15 ans, opérée d'une volumineuse tumeur ovarienne gauche révélée par des douleurs pelviennes isolées et répondant à l'examen histologique à une tumeur germinale mixte associant une tumeur vitelline, un tératome immature de haut grade avec des foyers étendus sarcomateux de type rhabdomyosarcome embryonnaire. À travers cette observation, nous nous proposons de discuter les particularités anatomo-cliniques de ces tumeurs en insistant sur les difficultés du diagnostic histologique.

© 2010 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

### KEYWORDS

Ovary;  
Germ cell tumor;  
Sarcoma

**Summary** Malignant germ cell tumors of the ovary are rare representing 3% of all ovarian neoplasms. Hence, they are the most common ovarian malignancy in girls and young women and account for approximately two-thirds of the ovarian cancers that occur in the first two decades of life. Germ cell tumors constitute a heterogeneous group of tumors and are often mixed associating at least two different tumoral components. Exceptionally, sarcomatous areas

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : meriambhs@yahoo.fr (M. Bel Haj Salah).

can be found. We present a case of a 15-year old girl admitted for a voluminous left ovarian mass revealed by pelvic pain. Pathological examination of the dissected material revealed the tumor to be a mixed germ cell tumor (immature teratoma and yolk sac tumor) with rhabdomyosarcomatous component of embryonal type. Clinico-pathological characteristics of such ovarian tumors will be discussed with emphasis on diagnostic difficulties.

© 2010 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Les tumeurs germinales (TG) malignes de l'ovaire sont rares représentant 2 à 5% des néoplasies ovariennes et moins de 5% de toutes les TG. Elles représentent toutefois la variété la plus fréquemment observée chez les enfants et les adolescentes. Contrairement à leurs homologues dans le testicule, les TG ovariennes sont mixtes dans moins de 1% des cas associant le plus souvent une tumeur vitelline avec un dysgerminome ou un tératome [1,2]. L'association d'une composante sarcomateuse est exceptionnelle et est rapportée essentiellement chez des sujets jeunes.

## Observation

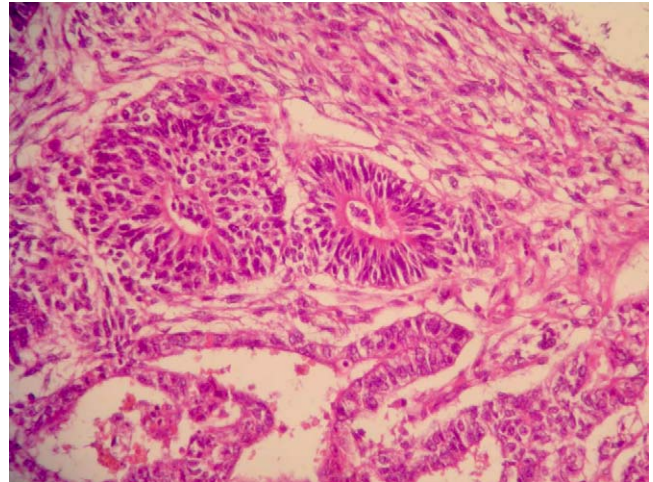
Une jeune fille âgée de 15 ans était admise en gynécologie pour des douleurs pelviennes gauches isolées évoluant depuis deux mois. L'examen clinique était normal. L'échographie pelvienne montrait une masse ovarienne gauche, hyperéchogène, hétérogène, de 17 cm de grand axe sans épanchement péritonéal ni adénopathies locorégionales associées. La patiente n'a eu ni dosage des marqueurs tumoraux ni tomographie (TDM) abdomino-pelvienne. Une laparotomie exploratrice a été réalisée et il a été pratiqué une simple kystectomie. En peropératoire, la tumeur a été rompue accidentellement.

Nous avons reçu une masse partiellement ouverte mesurant 17 cm × 13 cm × 7 cm, bien limitée, à capsule épaisse blanchâtre. À la coupe, cette formation était d'aspect mucoïde, de coloration verdâtre, avec des remaniements nécrotiques et kystiques étendus. Il existait par ailleurs un nodule sous capsulaire de 4,5 cm de grand axe, blanchâtre siège de remaniements nécrotico-hémorragiques.

L'examen histologique des multiples prélèvements effectués au niveau de cette formation montrait une prolifération tumorale maligne largement nécrosée associant trois contingents intimement intriqués.

Le premier contingent, le plus représenté, était tératomateux fait de tubes neurax et de rosettes neuroblastiques tapissées de plusieurs assises de cellules basophiles souvent en mitose (Fig. 1). Il s'y associait de nombreux îlots de cartilage immature et des plages étendues de mésenchyme primitif lâche et myxoïde (Fig. 2).

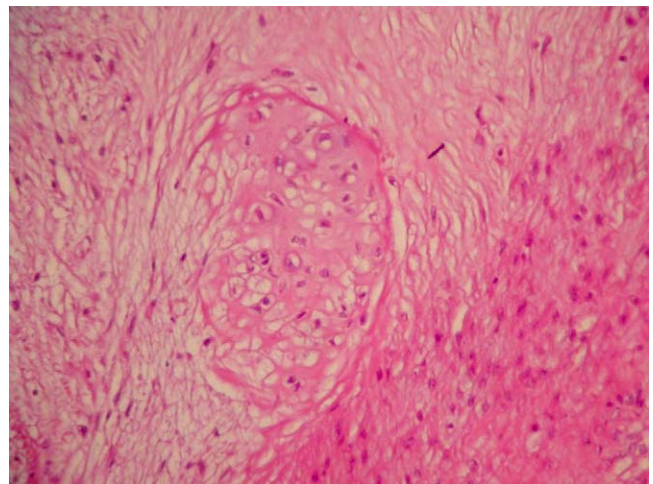
Le second contingent était fait de cellules d'aspect blastémateux, cubiques ou aplaties, au cytoplasme clair et au noyau arrondi, nucléolé, bombant parfois dans le pôle apical donnant un aspect « en clou de tapissier ». Ces cellules réalisaient le plus souvent une architecture réticulaire ou bordaient de multiples cavités vésiculaires au sein d'un stroma myxoïde (Fig. 3). Par endroits, on observait de rares formations papillaires centrées par un axe vasculaire à paroi fibreuse ; correspondant à des corps de Schiller-Duvall. Focalement, les cellules s'agençaient en amas solides ou étaient munies de vacuoles de sécrétion tapissant des cavités glan-



**Figure 1.** Rosettes neuroblastiques au revêtement basophile et mitotique (HE × 200).  
*Neuroepithelial rosettes lined by crowded basophilic, mitotic cells (HE × 200).*

dulaires d'aspect entéroïde. Par ailleurs, il s'y associait de nombreux globules hyalins éosinophiles, PAS positifs, intra et extra cellulaires. Ce contingent exprimait l'alpha foétoprotéine et la pancytokératine répondant ainsi à une tumeur vitelline.

La dernière composante était faite de cellules pléomorphes, fusiformes ou arrondies, de taille variable, au cytoplasme éosinophile. Les noyaux étaient hyperchromatiques, irréguliers, parfois multiples ; les mitoses étaient nombreuses souvent irrégulières (Fig. 4). Parfois, ces cellules étaient globuleuses au cytoplasme abondant, ou



**Figure 2.** Ilot cartilagineux immature au sein d'un stroma myxoïde (HE × 200).  
*Immature cartilaginous tissue embedded in a myxoid stroma (HE × 200).*

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4128736>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4128736>

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