



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

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



ARTICLE ORIGINAL

Apport de l'étude immuno-histochimique dans les localisations intrathoraciques de l'endométriose : à propos de huit cas

Immuno-histochemical study contribution in thoracic endometriosis:
About an analysis of eight cases

Nathalie Guedj^{a,*}, Jean-Francois Côte^b,
Françoise Lepimpec-Barthes^c, Cécile Badoual^d,
Francoise Carnot^d, Marc Riquet^c, Claire Danel^d

^a Service d'anatomie pathologie, hôpital Beaujon, 100, boulevard du Général-Leclerc, 92 Clichy, France

^b Service d'anatomie pathologie, hôpital Ambroise-Paré, 9, avenue Charles-de-Gaulle, 92104 Boulogne, France

^c Service de chirurgie thoracique, hôpital Européen-Georges-Pompidou, 20-40, rue Leblanc, 75908 Paris, France

^d Service d'anatomie pathologie, hôpital Européen-Georges-Pompidou, 20-40, rue Leblanc, 75908 Paris, France

Accepté pour publication le 13 octobre 2009

Disponible sur Internet le 25 novembre 2009

MOTS CLÉS

Endométriose ;
Diaphragme ;
Immuno-histochimie ;
Plèvre ;
Pneumothorax
cataménial

Résumé L'endométriose intrathoracique (IT) est rare et de diagnostic histologique positif parfois difficile dans les formes incomplètes. Le but de cette étude a été de mettre en évidence les facteurs permettant d'augmenter la rentabilité du diagnostic histologique d'endométriose IT et en particulier l'apport de l'immuno-histochimie (récepteurs hormonaux, actine muscle lisse, calrétinine, CD10 et Ber-EP4). De manière rétrospective, une série comprenant 591 pneumothorax opérés ont été repris. Parmi eux, 135 (23%) concernaient des femmes dont huit (6%) étaient liées à une endométriose IT. Ces huit femmes ont bénéficié d'un traitement chirurgical avec exérèse de fragments de plèvre ($n=6/8$), de poumon ($n=5/8$) et de diaphragme ($n=6/8$). Des lésions histologiques d'endométriose ont été identifiées sur six des huit cas. Tous les fragments diaphragmatiques présentaient, en macroscopie, des déhiscences plus ou moins hémorragiques, responsables d'une communication abdominothoracique ($n=6/6$). Des glandes endométriales et/ou du chorion cytogène ont été retrouvés sur les prélèvements de diaphragme ($n=5/6$) et/ou de plèvre ($n=2/6$) mais jamais dans le parenchyme pulmonaire ($n=0/5$). L'étude immuno-histochimique (IHC) a permis de confirmer les cinq localisations diaphragmatiques et d'en identifier une sixième par l'expression des anticorps anti-récepteurs hormonaux, du CD10 et de l'actine muscle lisse de cellules fusiformes disposées en îlot.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : nathalie.guedj@bjn.aphp.fr (N. Guedj).

KEYWORDS

Endometriosis;
Diaphragm;
Immuno-
histochemistry;
Pleura;
Catamenial
pneumothorax

Notre étude montre 1) la fréquence des localisations diaphragmatiques de l'endométriose dont la présence de déhiscences explique en partie la pathogénie, 2) l'importance des prélèvements diaphragmatiques dans le diagnostic histologique positif de l'endométriose IT, 3) l'intérêt de l'étude IHC pour confirmer l'endométriose, en particulier dans les formes histologiques incomplètes et la différencier d'inclusions de cellules mésothéliales.

© 2009 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary Thoracic endometriosis (TE) is rare with positive histological diagnosis sometimes difficult, particularly in atypical form. The aim of this study was to identify features which can increase performance of the histological TE diagnosis and more particularly immuno-histochemical (IHC) contribution with hormonal receptors, smooth muscle actin, Ber-Ep4, CD10 and calretinin antibodies. To address this issue, we retrieved, retrospectively, a large series of 591 pneumothorax operated. Among them, 135 (23%) were females including eight (6%) cases related to TE. Those eight women were surgically treated with resection of pleura ($n=6/8$), lung ($n=5/8$) and diaphragmatic samples ($n=6/8$). Typical histological lesions of endometriosis were observed in six cases among eight. All diaphragmatic samples presented, macroscopically, holes responsible of thoraco-abdominal communication ($n=6/6$). Endometrial glands and/or endometrial stroma cells were found in the diaphragm ($n=5/6$) and in the pleura ($n=2/6$) but were never encountered in the lung ($n=0/5$). IHC study can confirm the five diaphragmatic localizations and can identify a new localization with expression of hormonal receptors, CD10 and smooth muscle actin in an island of fusiform cells. In conclusion, our study shows 1) the high frequency of diaphragmatic endometriosis localization which holes existence also can explain the pathogenesis, 2) the value of diaphragmatic samples in positive histological diagnosis of TE, 3) IHC interest to confirm endometriosis, particularly in atypical form and to differentiate from mesothelial cells inclusion.

© 2009 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

L'endométriose, affection gynécologique fréquente, correspond à la présence de glandes endométriales et de chorion cytogène hors de la cavité utérine [1,2]. L'épidémiologie exacte est difficile à apprécier et sa prévalence est estimée à 3% [3,4]. Elle touche environ 15% des femmes en période d'activité génitale, principalement entre l'âge de 30 et 50 ans. Les localisations pelviennes sont les plus fréquentes : trompes, ovaires et péritoine. Les localisations cutanées, neurologiques ou thoraciques sont rares [5].

L'endométriose intrathoracique correspond à la localisation bronchopulmonaire ou pleurale de glandes endométriales et/ou de chorion cytogène qui entraînent deux tableaux cliniques distincts : hémoptysie dans l'endométriose bronchopulmonaire et le pneumothorax cataménial. C'est la répétition des symptômes, parfois rythmée par le cycle menstruel, qui permet d'évoquer le diagnostic.

L'endométriose intrathoracique est rare. En effet, Joseph et Sahn n'ont comptabilisé que 110 cas dans la littérature [6]. L'endométriose bronchopulmonaire est encore plus exceptionnelle. Dans une série de 84 cas d'endométriose intrathoracique, Karpel et al. n'en retrouvaient que 12 cas, les autres localisations concernaient la plèvre pariétale ou viscérale [7].

Le pneumothorax cataménial a été décrit pour la première fois en 1958 par Maurer et al., et Lillington et al. en 1972 en a défini les caractéristiques : survenue dans la quatrième décennie, pneumothorax coïncidant avec les menstruations, atteinte quasi constante du côté droit, relation avec une endométriose pleurale [8,9]. La prise en charge actuelle repose le plus souvent sur la réalisation d'une thoracoscopie diagnostique et thérapeutique. Le traitement associe une hormonothérapie et une pleurodèse ; cependant, il n'empêche pas la récurrence des pneumothorax

et seule la réparation chirurgicale du diaphragme permet la guérison [10].

La confirmation du diagnostic repose donc sur l'histologie par la mise en évidence de glandes endométriales et/ou de chorion cytogène. Aucune donnée de la littérature ne mentionne précisément le nombre de cas de pneumothorax cataménial diagnostiqué cliniquement et confirmé par l'examen histologique. En effet, un prélèvement histologique n'est pas toujours réalisé et, lorsqu'il est effectué, il peut s'avérer non contributif du fait de son caractère trop exigü. La présence isolée de cellules stromales endométriales peut poser un problème de diagnostic différentiel avec les cellules mésothéliales, les fibroblastes ou les lymphocytes.

Flieder et al. ont étudié l'immunophénotype de dix cas d'endométriose pleuropulmonaire. Ils ont ainsi observé un phénotype superposable aux localisations d'endométriose pelvienne. L'épithélium glandulaire était marqué avec les anticorps anti-pan-cytokératine, CK7, Ber-EP4 et une positivité nucléaire avec les anticorps anti-récepteurs estrogène et progestérone (RO, RP). Les cellules du chorion cytogène exprimaient la vimentine, l'alpha-actine muscle lisse (α -AML), la desmine, le RO et le RP [11].

Le but de notre étude a été d'évaluer la fréquence du diagnostic histologique positif d'endométriose intrathoracique et d'identifier les facteurs clinicopathologiques permettant d'en augmenter la rentabilité, en particulier l'apport de l'immuno-histochimie.

Patientes et méthodes

Entre 1991 et 2003, 591 pneumothorax ont été opérés dans le service de chirurgie thoracique de Laennec puis de l'hôpital Européen Georges-Pompidou (Paris). Parmi ces cas, 135

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4128910>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4128910>

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