

# Adénomes bronchiques de type tumeurs des glandes salivaires : expression des cytokératines de haut poids moléculaire

Frédérique Méjean-Lebreton<sup>(1)</sup>, Raphaëlle Barnoud<sup>(1)</sup>, Eric de la Roche<sup>(2)</sup>,  
Mojgan Devouassoux-Shisheboran<sup>(1)</sup>

(1) Service d'Anatomie et Cytologie Pathologique,

(2) Service de Chirurgie Thoracique, Hôpital de la Croix Rousse, 103 Grande Rue de la Croix Rousse, 69317 Lyon Cedex 04.

Méjean-Lebreton F, Barnoud R, de la Roche E, Devouassoux-Shisheboran M. Adénomes bronchiques de type tumeurs des glandes salivaires : expression des cytokératines de haut poids moléculaire. Ann Pathol 2006 ; 26 : 30-4

## Summary

### *Benign salivary gland-type tumors of the bronchus: expression of high molecular weight cytokeratins*

Primary lung tumors showing features of salivary gland-type neoplasms are extremely rare, and their immunohistochemical profile has been seldom studied. We report two cases of bronchial pleomorphic and mucous gland adenomas and study the expression of markers such as TTF-1 and high molecular weight keratins in these tumors. Both tumors were endobronchial. The pleomorphic adenoma also had a well-circumscribed parenchymal component, with a biphasic

morphology composed of epithelial and myoepithelial cells in a background of myxoid and hyaline stroma. The mucous gland adenoma displayed papillary and dilated glandular structures. In both cases, epithelial cells showed strong and diffuse cytoplasmic staining with high molecular weight cytokeratins (cytokeratin 5/6 and keratin 903), and lacked TTF-1 expression. This immunoprofile provides useful clues for the histogenesis of pulmonary benign salivary gland-type adenomas and helps in distinguishing them from primary adenocarcinomas in small biopsy specimens.

Key words: pleomorphic adenoma, mucous gland adenoma, lung, cytokeratin 5/6, keratin 903, TTF-1, salivary gland-type tumor.

## Résumé

Les tumeurs primitives pulmonaires ressemblant aux néoplasmes des glandes salivaires sont très rares et leur profil immunohistochimique a été très peu étudié. Nous rapportons deux cas de tumeurs bronchiques, un adénome pléomorphe et un adénome des glandes mucineuses, et étudions l'expression de marqueurs tel que TTF-1 et les kératines de haut poids moléculaire dans ces tumeurs. Les deux tumeurs étaient endobronchiques. L'adénome pléomorphe avait également un contingent parenchymateux, avec une morphologie biphasique composée de

cellules épithéliales et myoépithéliales dans un fond de stroma myxoïde et hyalin. L'adénome des glandes mucineuses présentait une architecture glandulaire et papillaire. Les deux tumeurs montraient une forte expression des cytokératines de haut poids moléculaire et une absence d'expression de TTF-1. Ce profil immunohistochimique apporte des arguments supplémentaires pour l'histogenèse de ces tumeurs et aide à les distinguer des adénocarcinomes pulmonaires primitifs, sur de petits fragments biopsiques.

Mots-clés : adénome pléomorphe, adénome des glandes mucineuses, poumon, cytokératine 5/6, kératine 903, TTF-1, glandes salivaires.

Accepté pour publication  
le 16 novembre 2005

Tirés à part : M. Devouassoux-Shisheboran,  
voir adresse  
en début d'article.  
e-mail :  
mojgan.devouassoux@chu-lyon.fr

## Introduction

Les tumeurs primitives pulmonaires ressemblant aux tumeurs des glandes

salivaires représentent une entité rare. La plupart est représentée par des carcinomes, de type muco-épidermoïde, adénoïde kystique ou épithélial-myoépithélial [1]. Les adénomes sont

exceptionnels, rapportés sous la forme de cas cliniques ou de petites séries de moins de 10 cas [2-4]. Deux types d'adénomes bronchiques de type tumeurs des glandes salivaires sont décrits ; l'adénome pléomorphe ou tumeur mixte et l'adénome des glandes mucineuses [2]. Bien que les aspects morphologiques de ces tumeurs soient bien connus, leur profil immunohistochimique a été très peu étudié. Le but de cette étude est de décrire deux cas d'adénomes bronchiques de type tumeurs des glandes salivaires en analysant leurs caractéristiques immunohistochimiques vis-à-vis des anticorps couramment utilisés en pathologie pulmonaire.

## Matériel et méthode

Deux cas d'adénomes bronchiques de type tumeurs des glandes salivaires ont été colligés dans les archives du service d'anatomie et cytologie pathologiques de l'hôpital de la Croix Rousse (Lyon) entre 1992 et 2003. Pour chaque cas, un bloc de paraffine a été choisi pour l'étude immunohistochimique en utilisant différents anticorps (tableau I).

## Résultats

### Données cliniques

Le cas 1 était celui d'un homme non fumeur de 58 ans, sans antécédent particulier, chez

qui une opacité bien limitée était découverte de façon fortuite sur la radiographie pulmonaire. La fibroscopie bronchique montrait un nodule polypoïde endobronchique, faisant protrusion dans la bronche lobaire inférieure droite. Une lobectomie inférieure droite était réalisée.

Le cas 2 était celui d'un homme de 57 ans, tabagique, présentant des bronchites à répétition. La radiographie pulmonaire et le scanner thoracique ne montraient pas de lésion parenchymateuse. La fibroscopie révélait un nodule polypoïde endobronchique faisant saillie dans la bronche lobaire inférieure gauche. Les biopsies ne montraient pas de prolifération carcinomateuse. Le patient était suivi deux ans par fibroscopie et devant l'augmentation de la taille de la lésion une lobectomie inférieure gauche était réalisée.

### Macroscopie

Cas 1: la bronche contenait une lésion nodulaire, bien limitée, non encapsulée, de 2 cm, de couleur blanc-beige, à surface lisse, à développement endobronchique, soulevant la muqueuse.

Cas 2: la lésion se présentait sous forme d'un polype purement endobronchique, de 6 mm, sans contingent parenchymateux, de couleur beige, de consistance molle.

### Histologie

Cas 1: il existait une prolifération biphasique (figure 1) formée d'un contingent épithélial et

TABLEAU I. — Anticorps utilisés et résultats de l'étude immunohistochimique.

TABLE I. — Antibodies used in the study and results of the immunohistochemical study.

Anticorps	Provenance	Dilution	Cas 1		Cas 2
			Cellules épithéliales	Cellules myoépithéliales	Cellules épithéliales
AE1/AE3	Dako	1/50	+	+	+
Cytokératine 5/6	Dako	1/50	+	+	+
Kératine 903	Dako	1/50	+	+	+
Cytokératine 7	Dako	1/50	+	+	+
Cytokératine 20	Dako	1/50	—	—	—
ACE	Dako	1/1 000	+ (apical)	—	+ (apical)
Actine muscle lisse	Dako	1/100	—	+	—
Protéine S-100	Dako	1/700	+*	+*	+*
TTF-1	Zymed	1/50	—	—	—

ACE : antigène carcino-embryonnaire, TTF-1 : thyroid transcription factor 1, \* : positivité nucléaire et cytoplasmique

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4129364>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4129364>

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