

Imagerie de la Tumeur Phyllode chez une jeune adolescente de 16 ans :

Étude d'un Cas Clinique et revue de la littérature

Radia BENYAHIA ¹, Kamel HAIL ², , Lounes BENGHANEM ³, Salah Eddine BENDIB ¹

1. Medical Imaging Department, Pierre and Marie Curie Center, University of Algiers 1, Algeria

2. General Surgery Department, Mustapha Hospital, University of Algiers 1, Algeria

3. Gynecology and Obstetrics Department, Mustapha University Hospital Center, Faculty of Algiers I, Algeria

Résumé :

La tumeur phyllode est une tumeur à double composante fibro épithéliale ,rare du sein qui se développe principalement chez les femmes adultes. l ' étude anatomo pathologique du tissu conjonctif permet de la différencier de l ' adénofibrome et du tissu glandulaire de la grade en phyllode bénin , intermédiaire et malin . Toutefois, des cas de tumeur phyllode chez les adolescentes ont également été rapportés. Leur diagnostic est essentiellement histologique, l'imagerie aidant à approcher le diagnostic positif. Cet article présente une étude de cas d'une adolescente présentant une tumeur phyllode et met l'accent sur l'utilisation de diverses modalités d'imagerie pour le diagnostic, la caractérisation et la prise en charge de cette lésion rare chez les jeunes patients.

Mots-clés : tumeur phyllode, imagerie médicale, adolescence, mammographie, échographie, IRM.

Introduction :

La tumeur phyllode est une tumeur fibro épithéliale rare du sein, caractérisée par une croissance rapide et une capacité invasive locale. Bien que cette tumeur soit plus fréquente chez les femmes adultes, des cas chez les adolescentes ont été documentés. L'imagerie joue un rôle important dans l'évaluation de la tumeur phyllode, en fournissant des informations essentielles pour le diagnostic, la caractérisation et la planification de la prise en charge thérapeutique. Cette étude de cas vise à démontrer l'importance des modalités d'imagerie dans la prise en charge d'une tumeur phyllode chez une adolescente.

Cas Clinique

Nous présentons le cas d'une adolescente âgée de 16 ans, sans antécédents familiaux

de cancer du sein, qui c'est présentée à la suite d'augmentation d'une masse mammaire droite auto palper et l ' échographie initiale a révélé une masse , de forme ovale , aux contours circonscrits, hypoéchogène, homogène, mesurant 17 mm évoquant un adénofibrome classant la lésion en BI-RADS 3 de l ' ACR et nécessitant un contrôle échographique dans 4 mois ,mais la patiente reconsultait 18 mois plu tard à la suite d'une augmentation du volume de la masse mammaire . Sur la base de ces résultats, une échographie était réalisée mettant en évidence une volumineuse masse mesurant actuellement 49mm, de forme lobulée, aux contours circonscrits par endroit, hypoéchogène , hétérogène par la présence des zones macro kystiques, ainsi que des spots échogènes,

non attenants (figure 1a), vascularise au doppler (figure 1b) avec une élasticité de type intermédiaire en élastographie (figure 1c) . Une biopsie guidée par échographie a été réalisée, confirmant le diagnostic de tumeur phyllode grade 1. Deux incidences faces faites pour caractériser les spots échogènes mettaient en évidence des seins

denses , avec une masse grossièrement ovale , homogène , aux contours circonscrits par endroit et masqué en d'autres endroits, sans microcalcifications (figure 2a, 2b), la décision de réunion de concertation pluri disciplinaire était une tumorectomie sans'exploration axillaire chirurgicale.

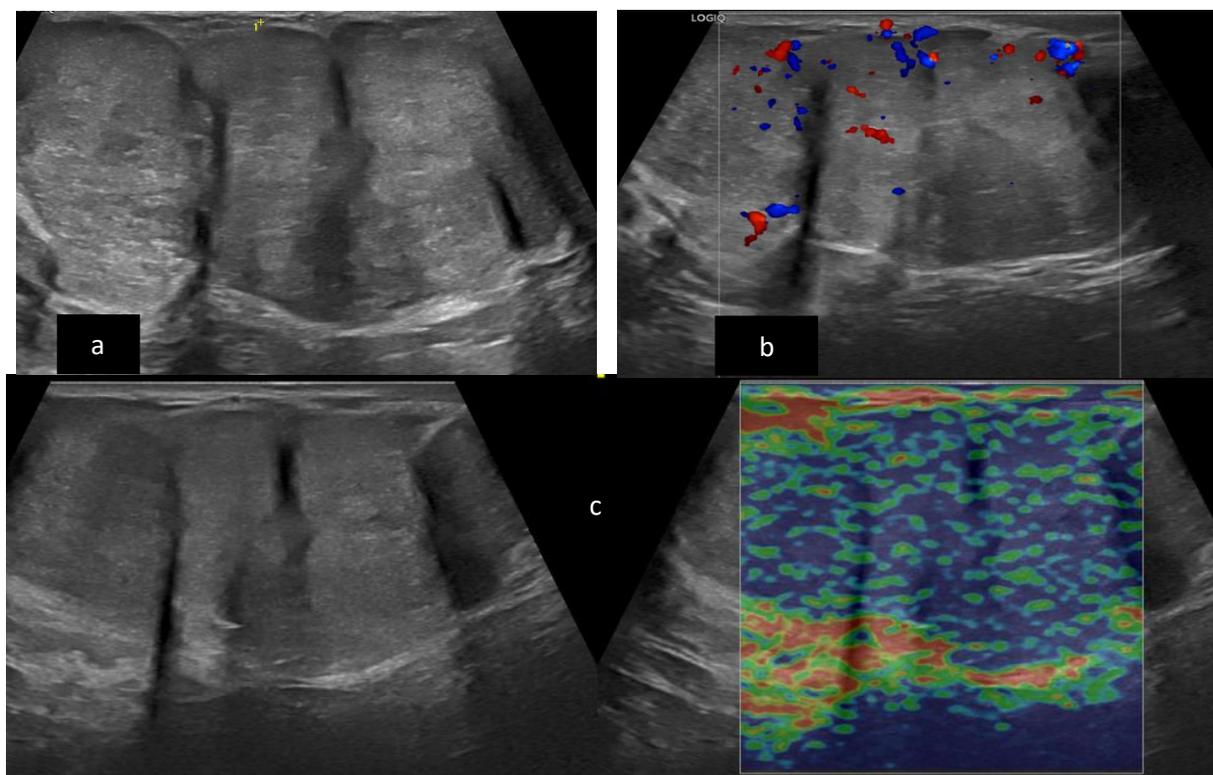


Figure 1.a. Échographie mode B :Masse de forme lobulée , aux contours circonscrits, hétérogène par la présence de one kystiques en son sein, . b. Vascularisée aux doppler c, Consistance intermédiaire en élastographie.

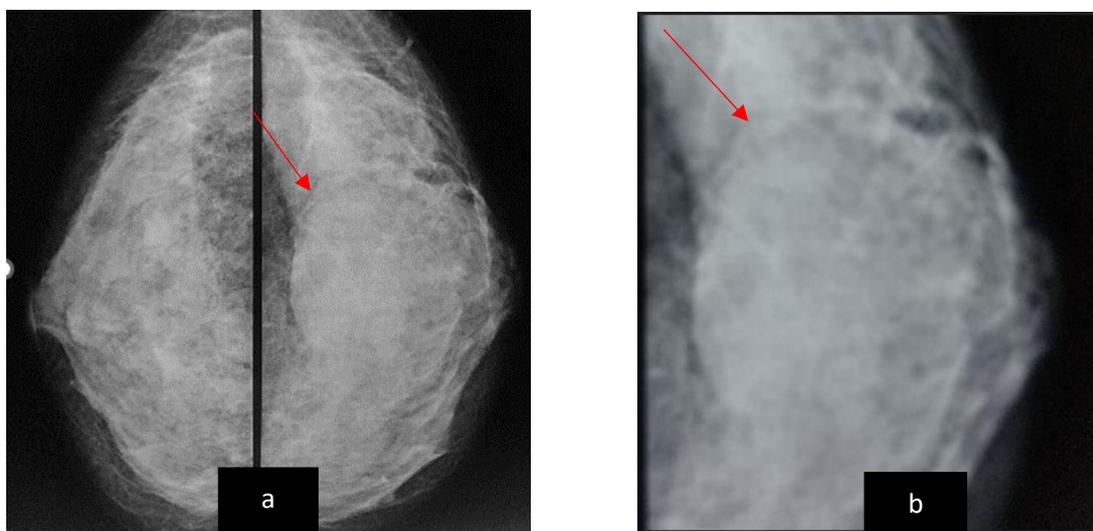


Figure 2. Masse de forme grossièrement lobulée , homogène, aux contours circonscrits par endroit, noyée en d'autres endroits .

Discussion :

L'imagerie médicale joue un rôle très dans la prise en charge des tumeurs phyllodes, permettant le diagnostic et la surveillance, la caractérisation et la planification thérapeutique et la surveillance. Dans notre cas clinique d'une adolescente présentant une tumeur phyllode, nous avons utilisé plusieurs modalités d'imagerie pour évaluer la lésion.

La mammographie est une modalité d'imagerie utilisée pour évaluer les masses mammaires, même chez les adolescentes mais en seconde intention. Selon une étude de Tan (1), la mammographie peut montrer des masses bien limitées avec des contours circonscrits, ce qui est cohérent avec nos résultats. Cependant, en raison de la densité mammaire chez les adolescentes, la mammographie peut présenter des limitations dans la caractérisation précise des tumeurs phyllodes (2).

Dans notre cas, nous avons commencés l'exploration par une échographie mammaire, qui est une modalité d'imagerie essentielle pour évaluer les masses mammaires chez les adolescentes. Selon Karim et al (3,4), les caractéristiques échographiques typiques des tumeurs phyllodes comprennent une masse solide, hypoéchogène avec des zones kystiques. Ces résultats sont en accord avec nos observations. L'échographie nous a permis de visualiser la lésion en détail et d'établir un premier niveau de suspicion de tumeur phyllode.

Pour une caractérisation plus approfondie de la lésion, l'IRM est une modalité d'imagerie puissante qui fournit des informations supplémentaires sur la vascularisation, la taille et l'extension des lésions mammaires (5).

Il convient de souligner que la biopsie guidée par échographie a été réalisée pour confirmer le diagnostic de tumeur phyllode chez notre patiente. La biopsie est une étape indispensable dans la prise en charge des tumeurs phyllodes, car elle permet d'établir un diagnostic histopathologique définitif et de guider la planification thérapeutique (6,7).

Dans l'ensemble, notre cas clinique souligne l'importance de l'imagerie médicale dans la prise en charge des tumeurs phyllodes chez les adolescentes. La mammographie, l'échographie sont des modalités d'imagerie complémentaires qui permettent de caractériser précisément la lésion et de guider les décisions thérapeutiques.

Conclusion :

L'étude de ce cas clinique met en évidence l'importance de l'imagerie médicale dans la prise en charge de la tumeur phyllode chez les adolescentes. La mammographie, l'échographie et l'IRM sont des modalités d'imagerie complémentaires qui permettent de caractériser précisément la lésion et de guider les décisions thérapeutiques. Une évaluation radiologique précise, combinée à une biopsie guidée par imagerie, est essentielle pour confirmer le diagnostic de tumeur phyllode chez les adolescentes et pour planifier le traitement approprié.

Il convient de noter que la prise en charge de la tumeur phyllode chez les adolescentes doit être multidisciplinaire, impliquant des spécialistes en imagerie, en chirurgie et en oncologie. Des études supplémentaires sont nécessaires pour mieux comprendre les caractéristiques radiologiques et le comportement clinique des tumeurs phyllodes chez cette population spécifique.

Conflits d'intérêts

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts.

Contributions des auteurs

Tous les auteurs ont contribué à la conduite de ce travail. Tous les auteurs déclarent également avoir lu et approuvé la version finale du manuscrit.

Références :

1. Tan PH, Jayabaskar T, Chuah KL, et al. Phyllodes tumors of the breast: the role of pathologic parameters. *Am J Clin Pathol.* 2005;123(4):529-540.
2. Liberman L, Bonaccio E, Hamele-Bena D, et al. Benign and malignant phyllodes tumors: mammographic and sonographic findings. *Radiology.* 1996;198(1):121-124.
3. Karim RZ, Gerega SK, Yang YH, et al. Phyllodes tumours of the breast: a clinicopathological analysis of 65 cases from a single institution. *Breast.* 2009;18(3):165-170.
4. Kalambo, Megan, et al. "Phyllodes Tumor of the Breast: Ultrasound-Pathology Correlation." *American Journal of Roentgenology*, vol. 210, no. 4, 2018
5. O.Wurdinger, Susanne, Aimée B. Herzog, Dorothee R. Fischer, Christiane Marx, Gerd Raabe, Achim Schneider, and Werner A. Kaiser. "Differentiation of Phyllodes Breast Tumors from Fibroadenomas on MRI." *American Journal of Roentgenology* 185, no. 5 (2005): 1317-321.
6. Resetkova E, Khazai L, Albarracin CT, Arribas E. Clinical and radiologic data and core needle biopsy findings should dictate management of cellular fibroepithelial tumors of the breast. *Breast J.* 2010;16(6):573-580.
7. Zhang, Yanhong, and Celina G. Kleer. "Phyllodes Tumor of the Breast: Histopathologic Features, Differential Diagnosis, and Molecular/Genetic Updates." *Archives of Pathology & Laboratory Medicine* 140, no. 7 (2016): 665-71.