



TUMEUR DE L'INTESTIN GRELE

Service de Pathologie
Hôtel-Dieu de France
Beyrouth- Liban
Juin 2007
Aimée Feghali

Cas Clinique

Histoire:

- ❏ Patient de 53 ans
- ❏ Depuis 10 mois douleur abdominale diffuse avec nausées et vomissements sans relation avec les repas
- ❏ Pas d'autres signes digestifs: pas de troubles du transit, pas d'hématémèse pas de rectorragie et pas d'ATEG
- ❏ IL y a 2 mois un bilan de routine fait montre une anémie microcytaire ferriprive Ht:34% VGM:75 Fer sérique:3.3

Cas Clinique

Histoire:(suite)


- ❏ Gatroskopie(9/05/07):gastrite antrale érythémateuse
- ❏ Colonoscopie(9/05/07):hémorroïdes stade1 et polype de 4cm du colon droit réséqué →bénin
- ❏ Devant la persistance des douleurs abdominales et la reprise des vomissements → Echo abdominale (21/05/07):foie stéatosique et kyste rénale gauche

Cas Clinique

Histoire:(suite)

 CT Scan abdomino

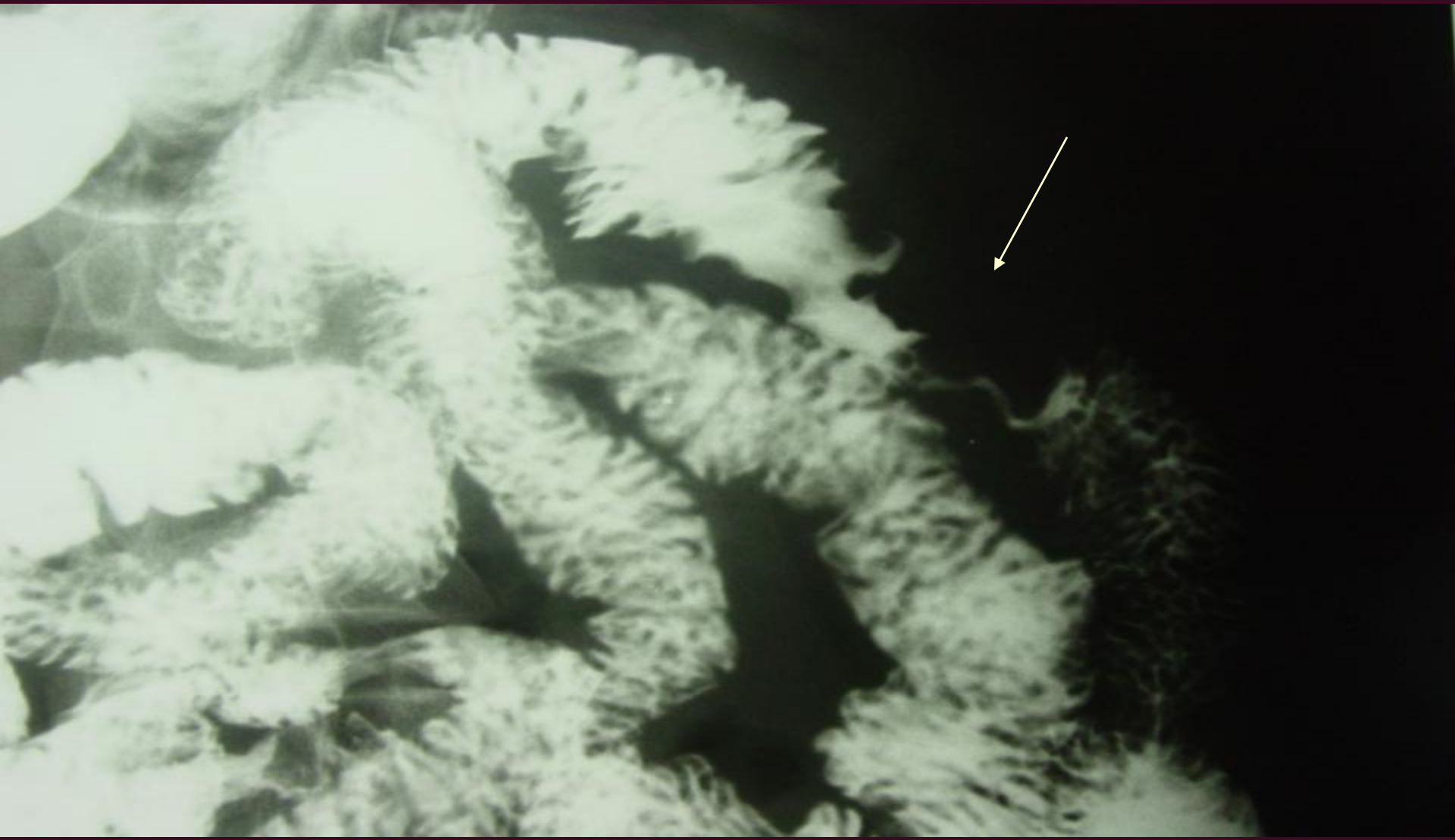
pelvien(22/05/07):épaississement bien marqué de la paroi d'une anse grêle

 Transit du grêle(31/05/07):rétrécissement excentrique de l'anse jéjunale proximale → en faveur d'un processus néoplasique

Transit du Grêle



Transit du Grêle



Cas Clinique

- ❏ Pas d'ATCDS Personnels Médicaux ni Chirurgicaux
- ❏ Pas d'Histoire familiale de maladie néoplasique
- ❏ Le seul FDR Cardio-vasculaires: dyslipidémie non traitée
- ❏ A l'Examen clinique: Abdomen souple, pas de masse palpable

Patient admis pour Résection Chirurgicale d'un cancer du grêle

Anapath: Description Macroscopique



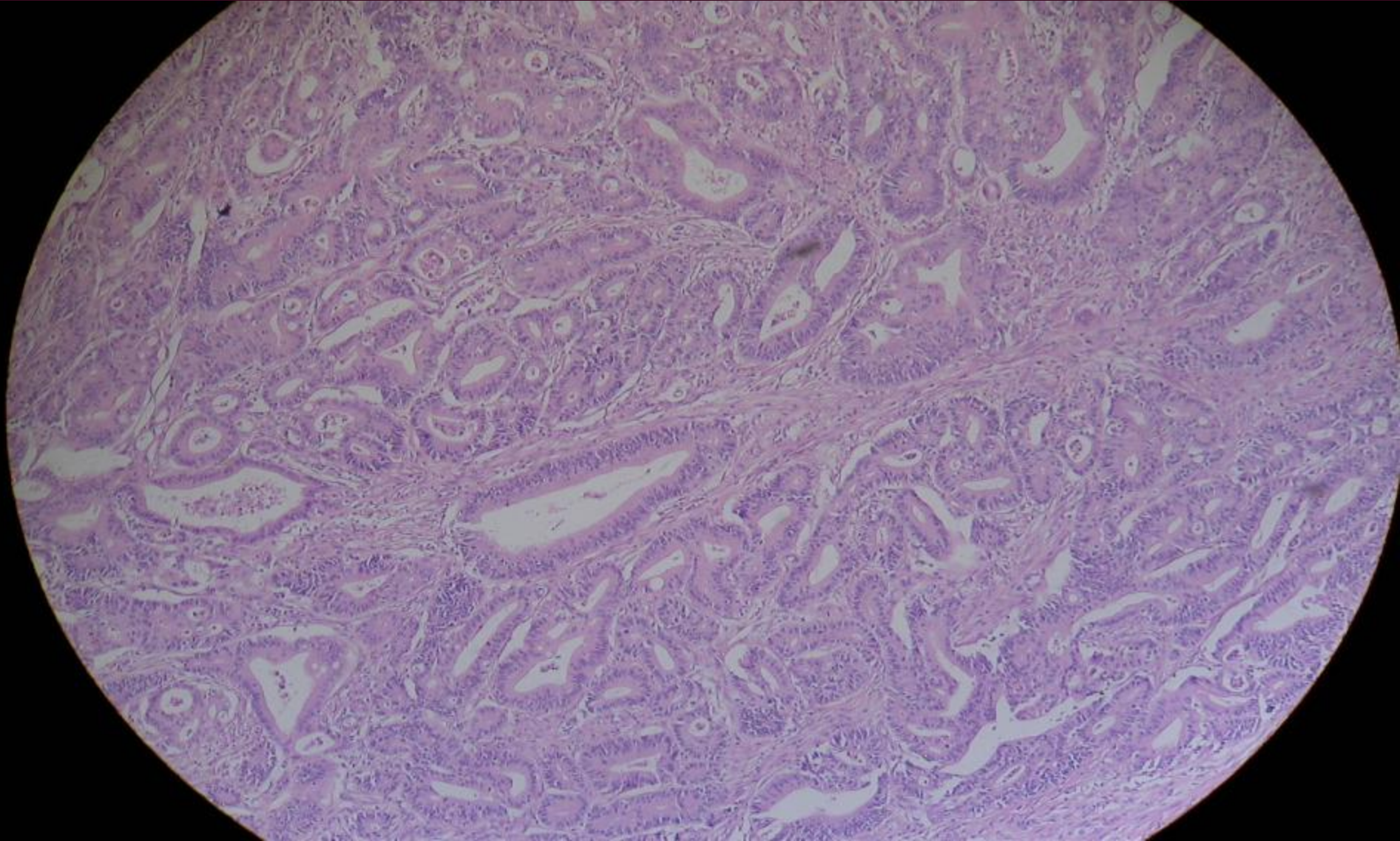
Anapath: Description Macroscopique



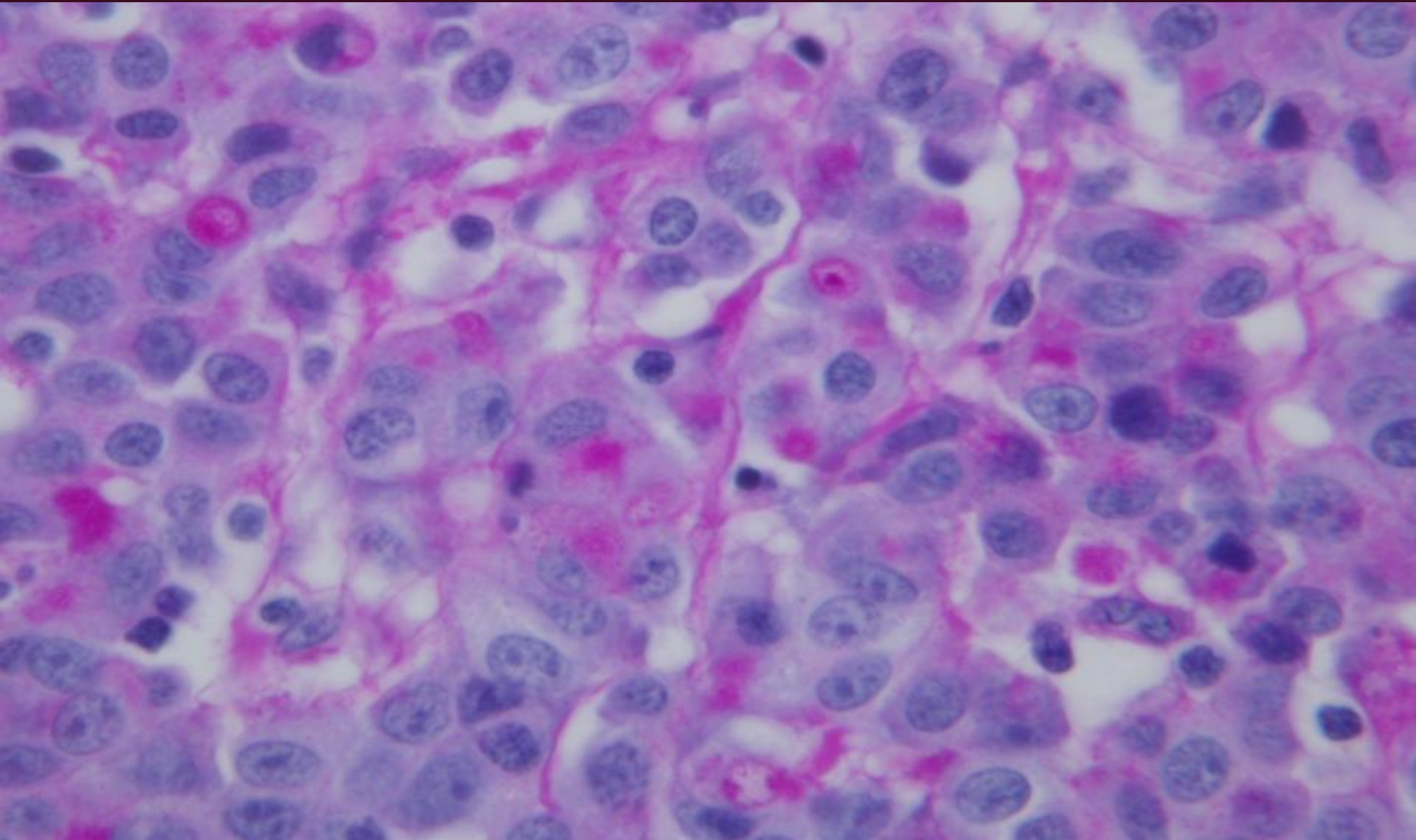
Anapath: Description Macroscopique



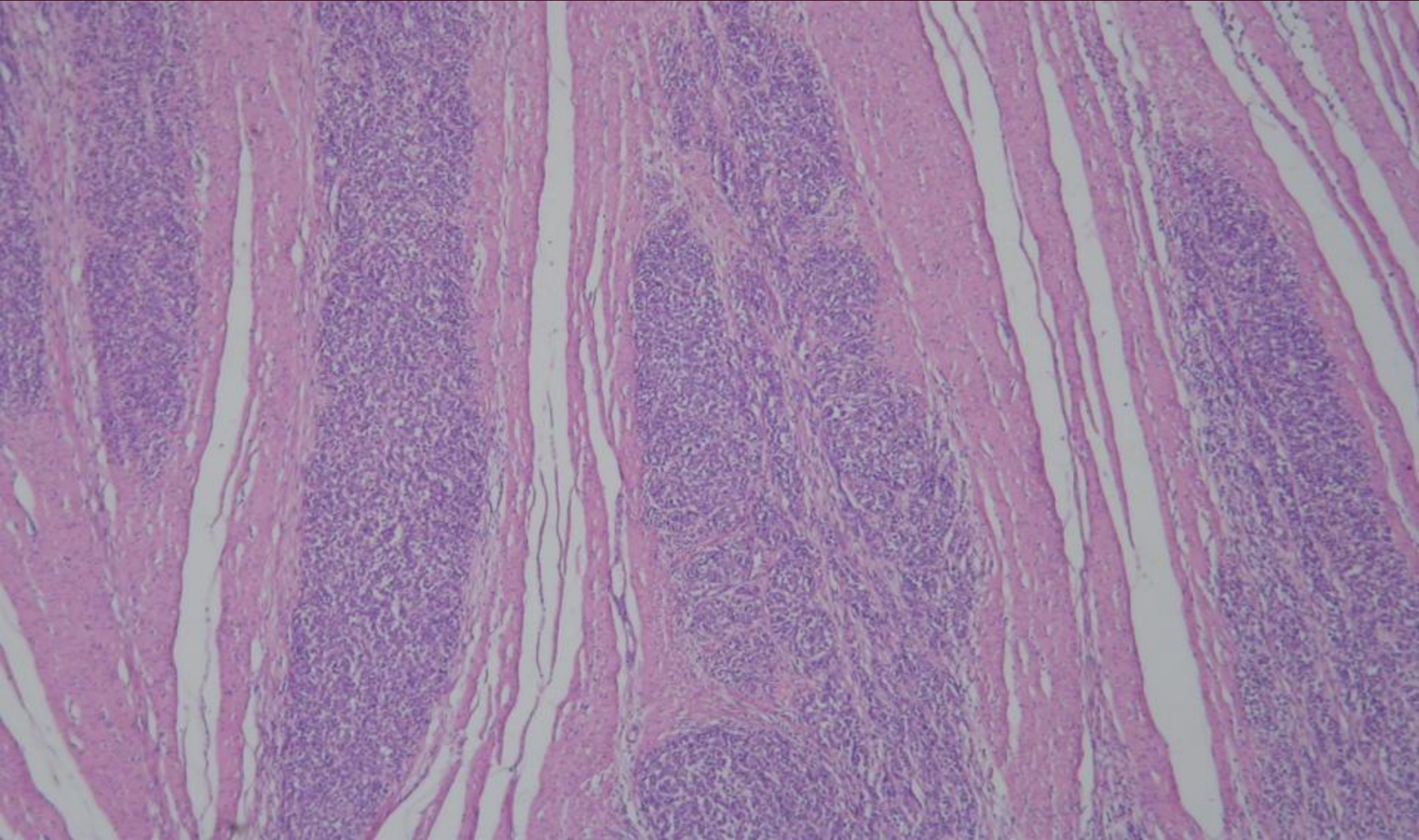
Anapath: Description Microscopique



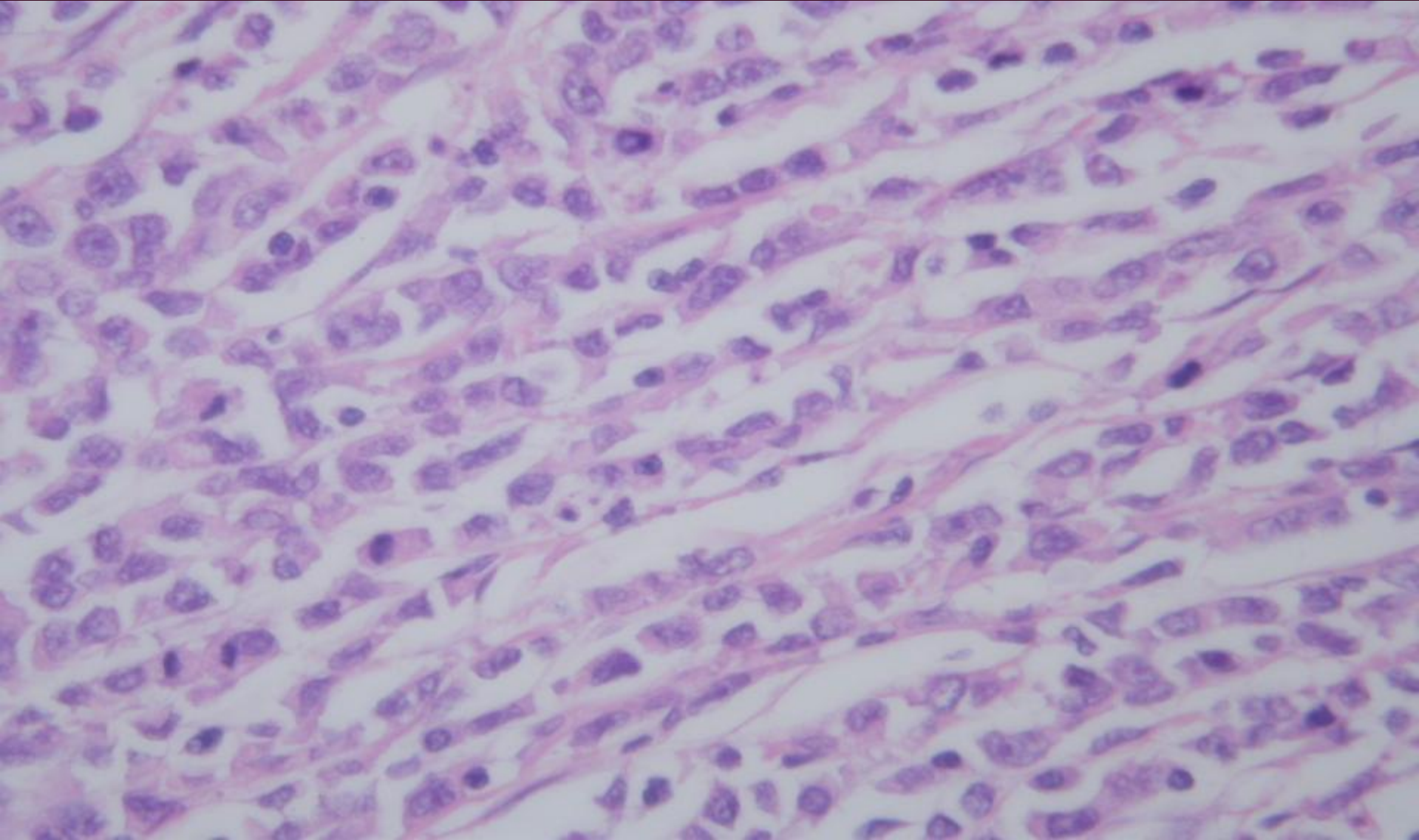
Anapath: Description Microscopique



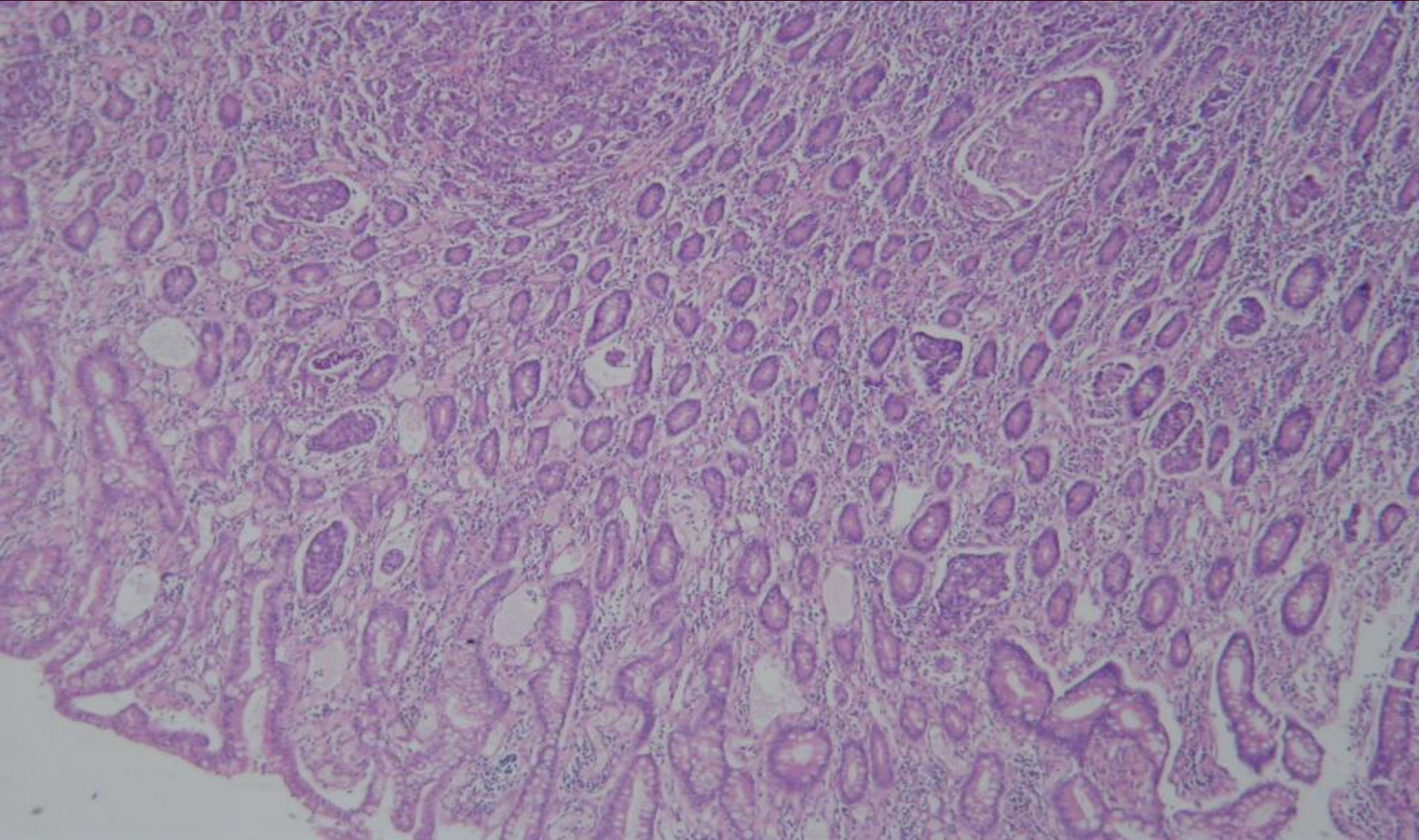
Anapath: Description Microscopique



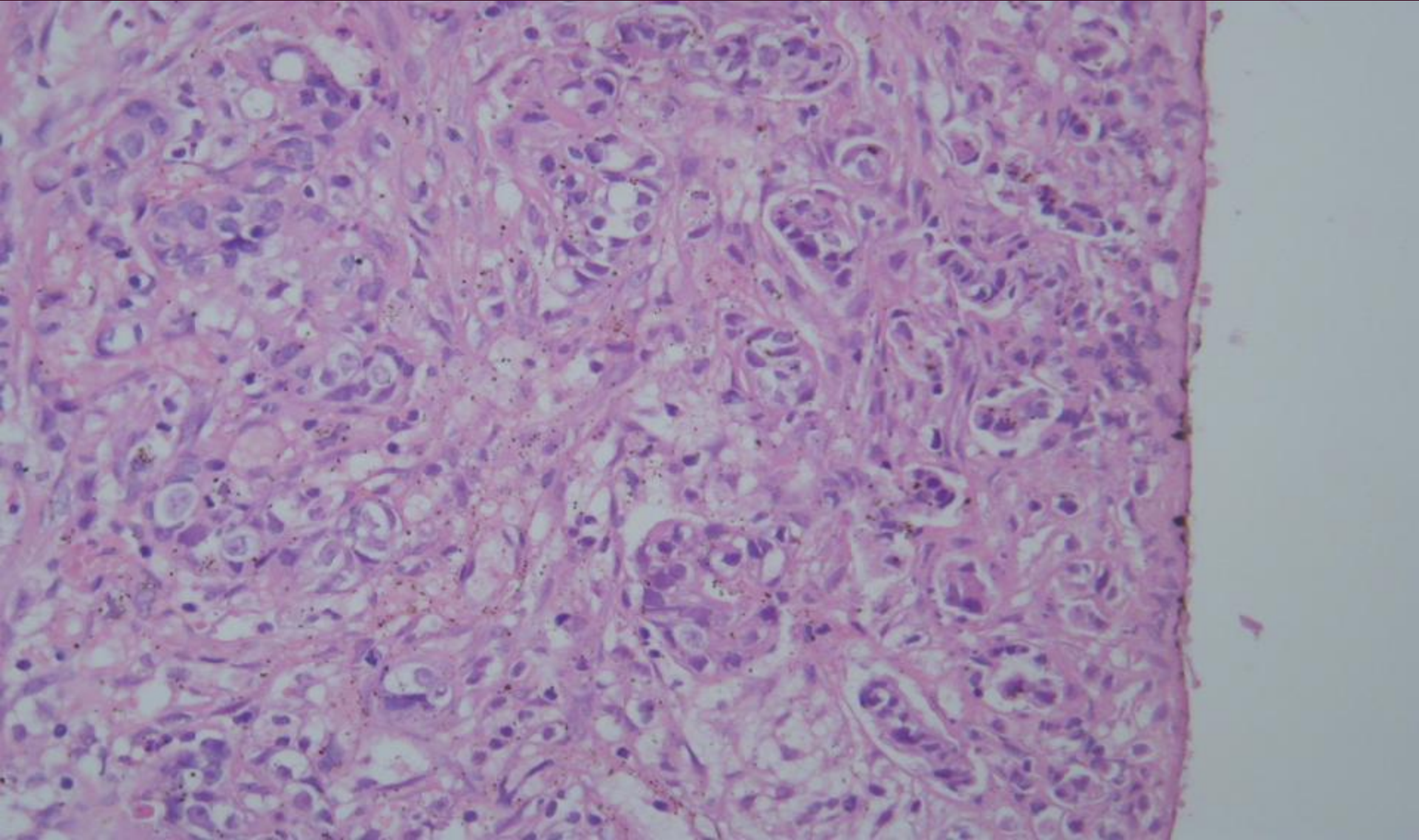
Anapath: Description Microscopique



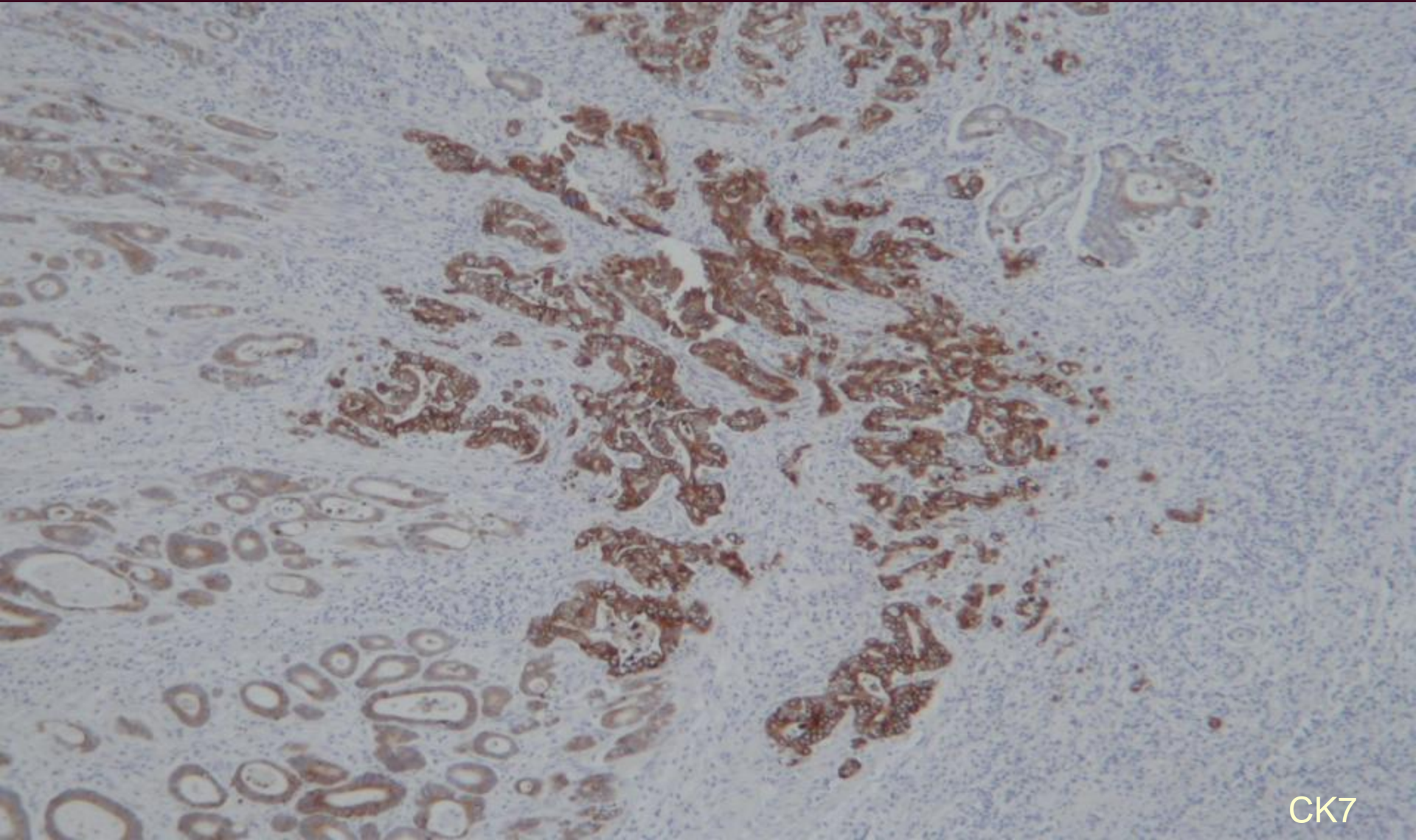
Anapath: Description Microscopique



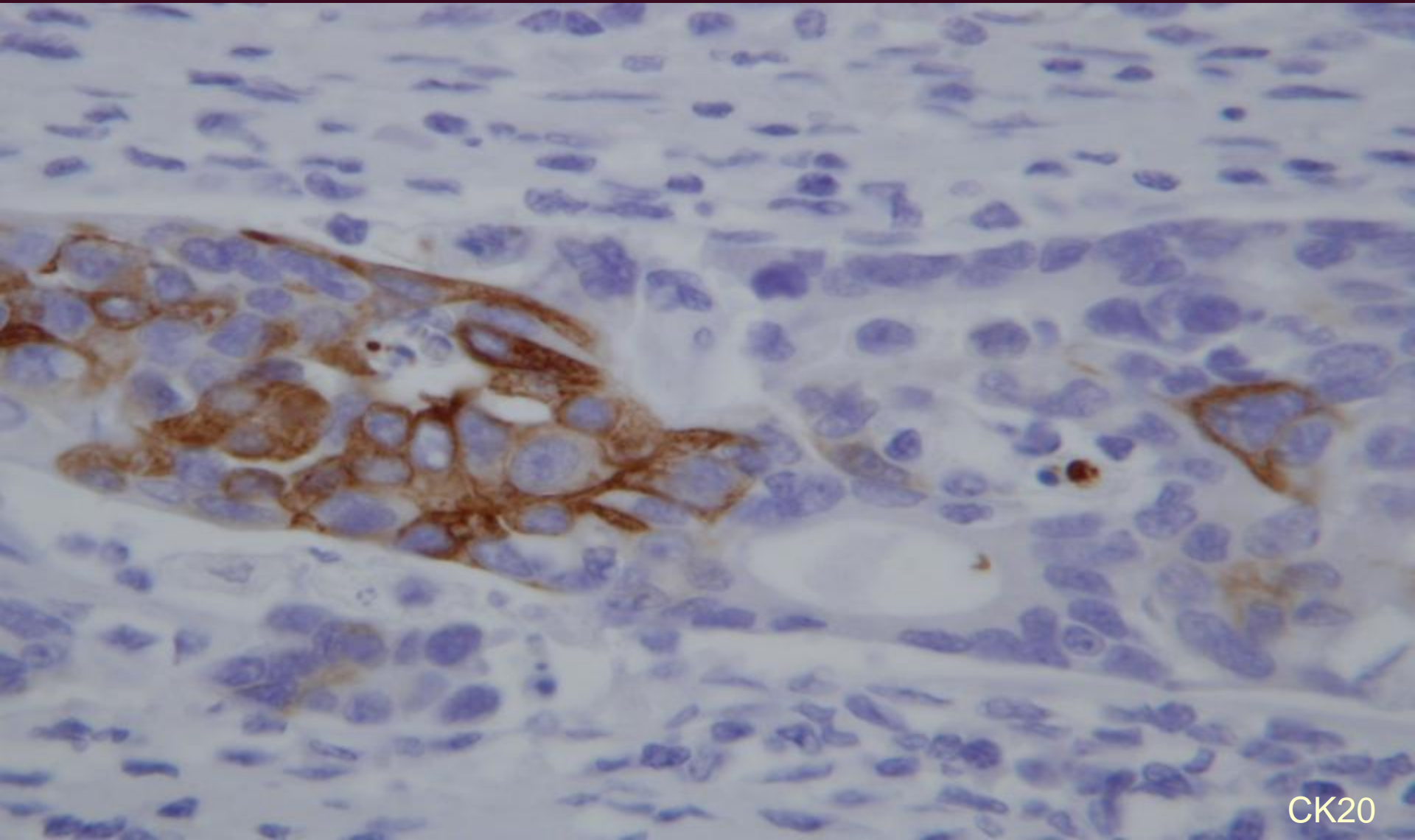
Anapath: Description Microscopique



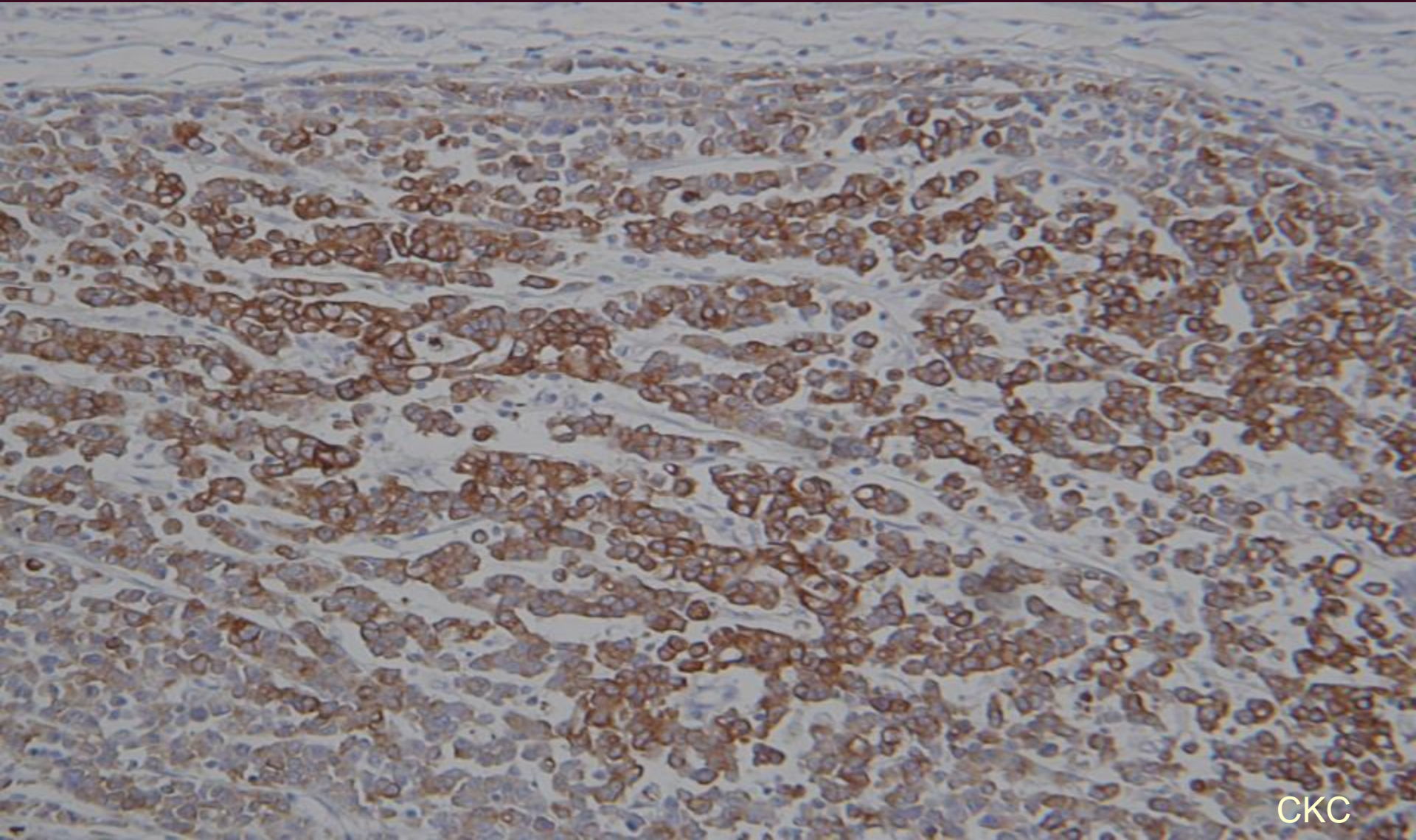
Anapath: Description Microscopique (Immunohistochimie)



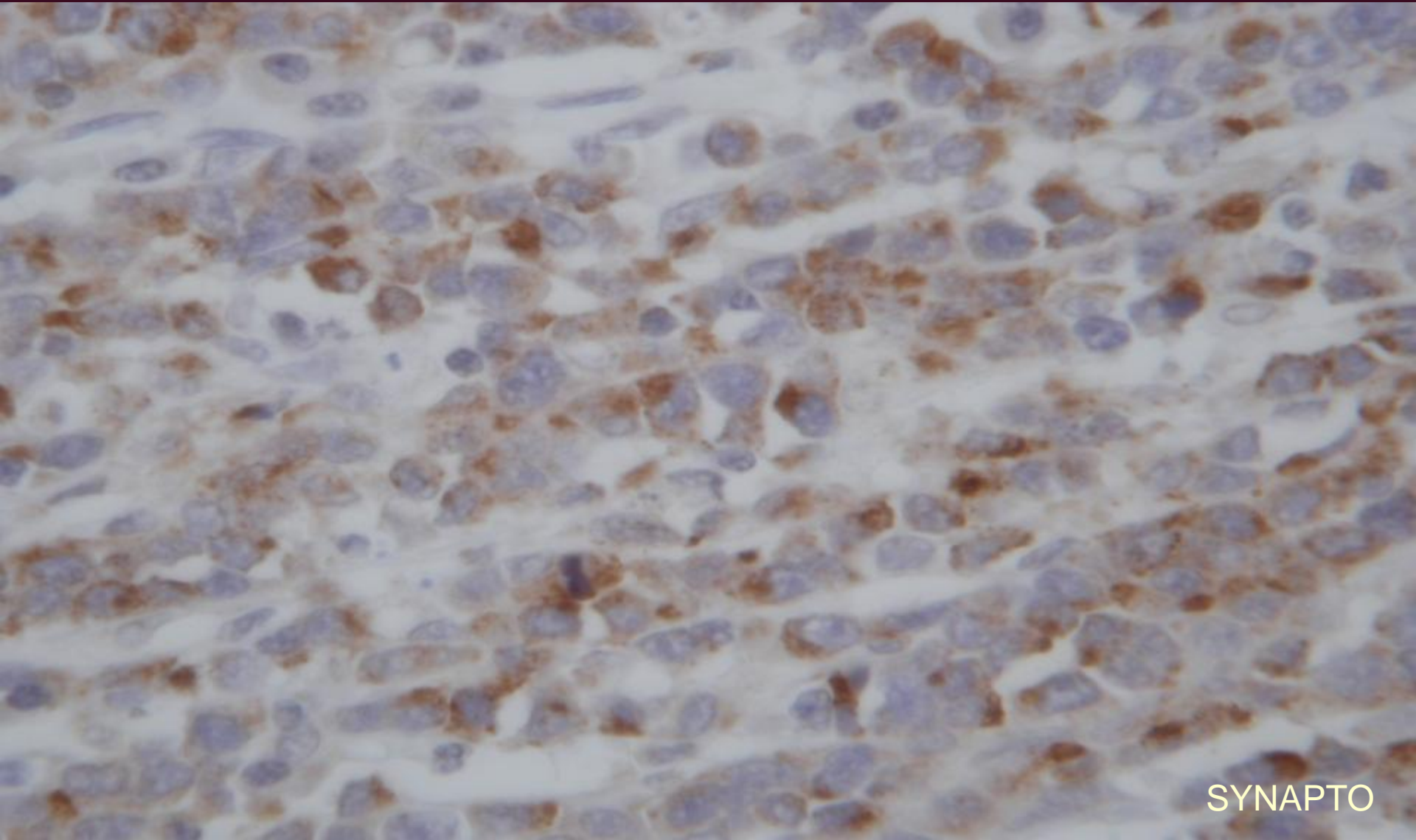
Anapath: Description Microscopique (Immunohistochimie)



Anapath: Description Microscopique (Immunohistochimie)

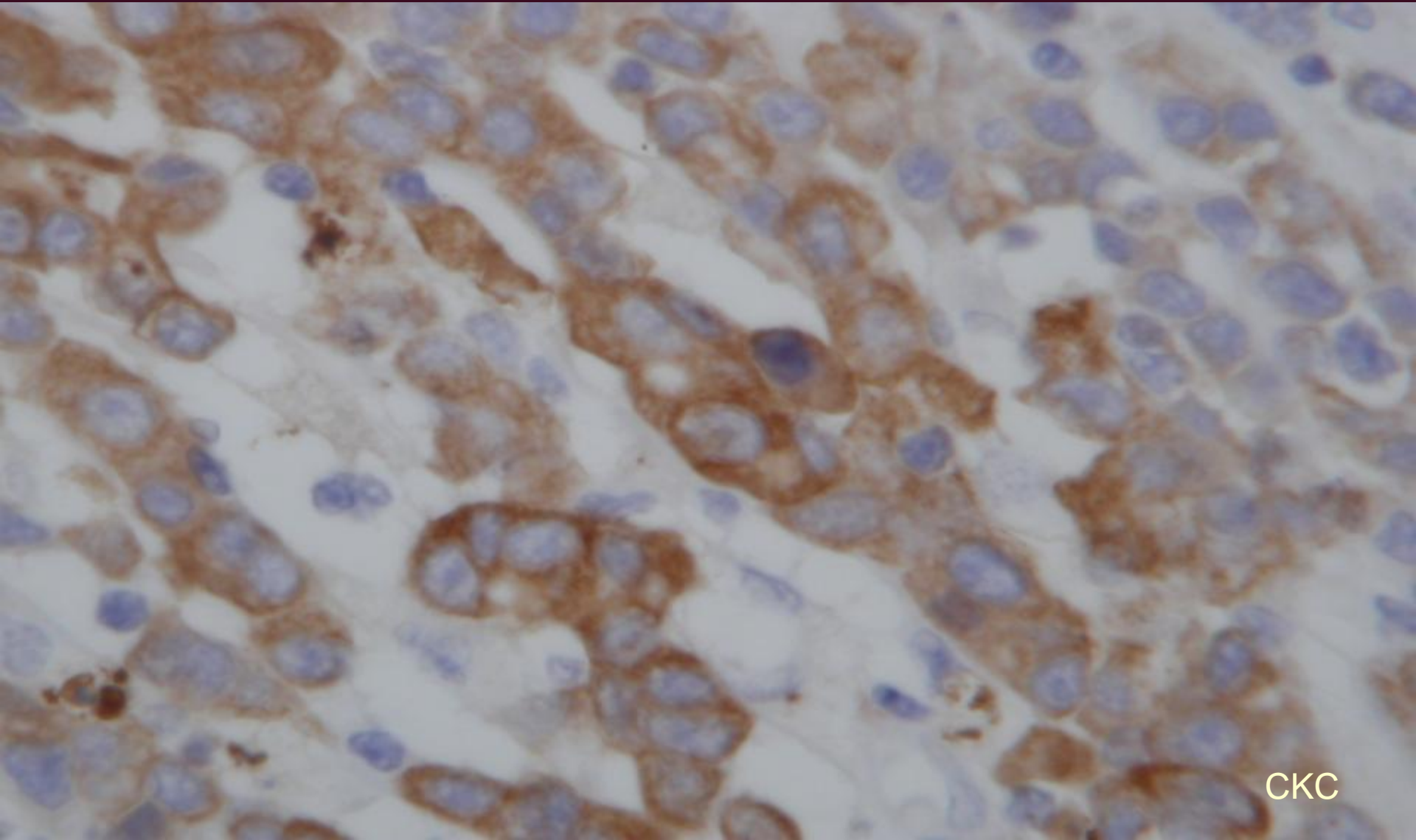


Anapath: Description Microscopique (Immunohistochimie)

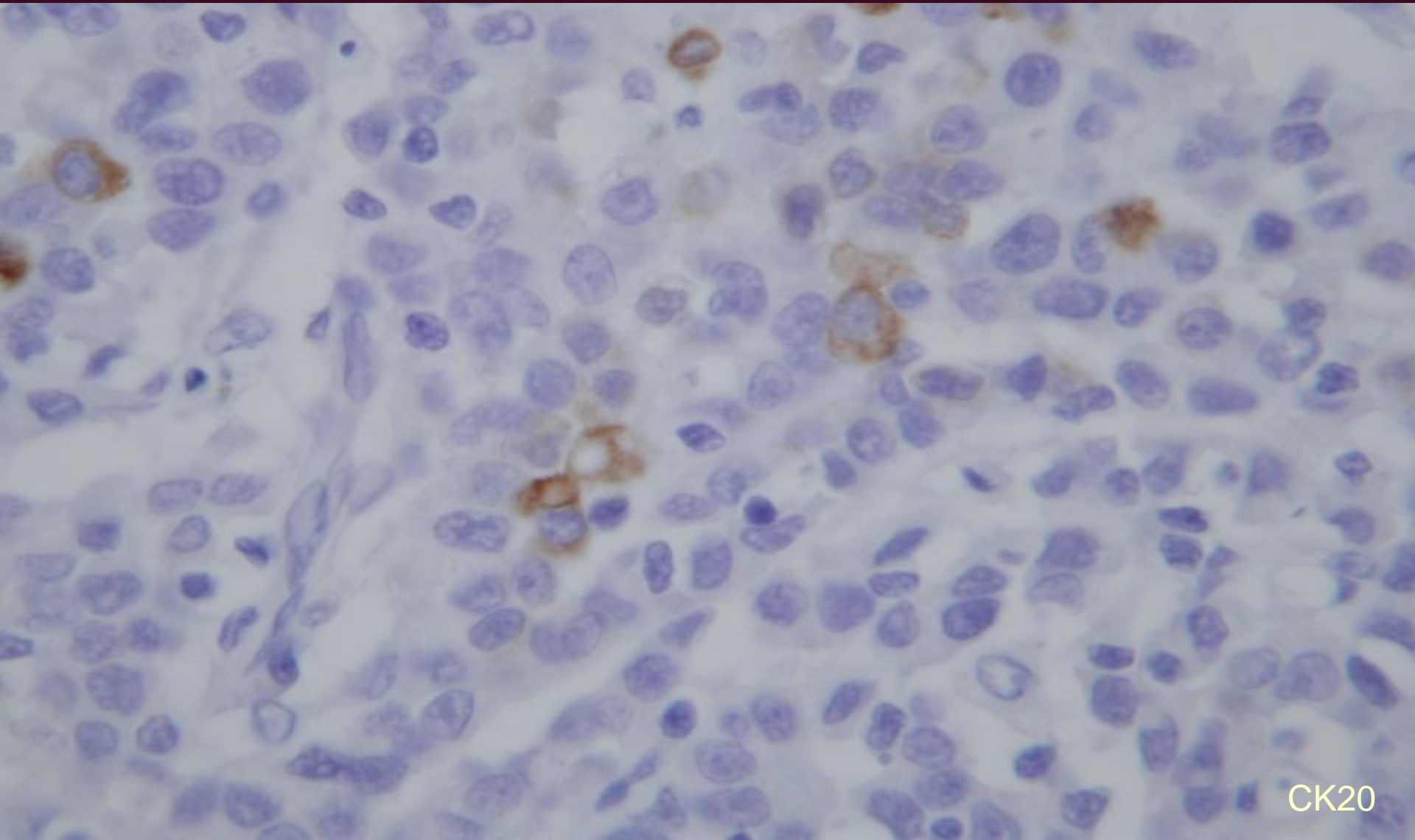


SYNAPTO

Anapath: Description Microscopique (Immunohistochimie)

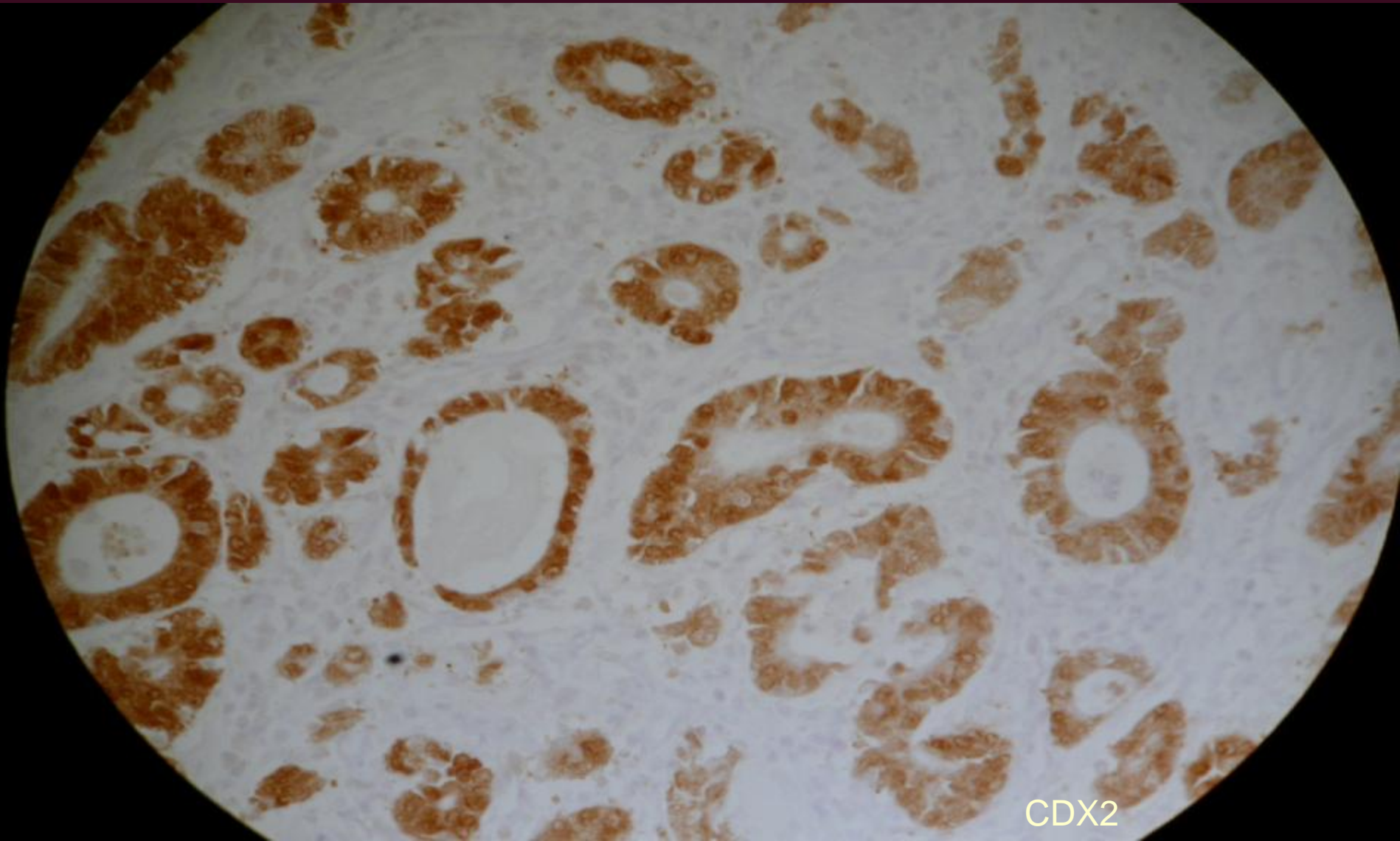


Anapath: Description Microscopique (Immunohistochimie)



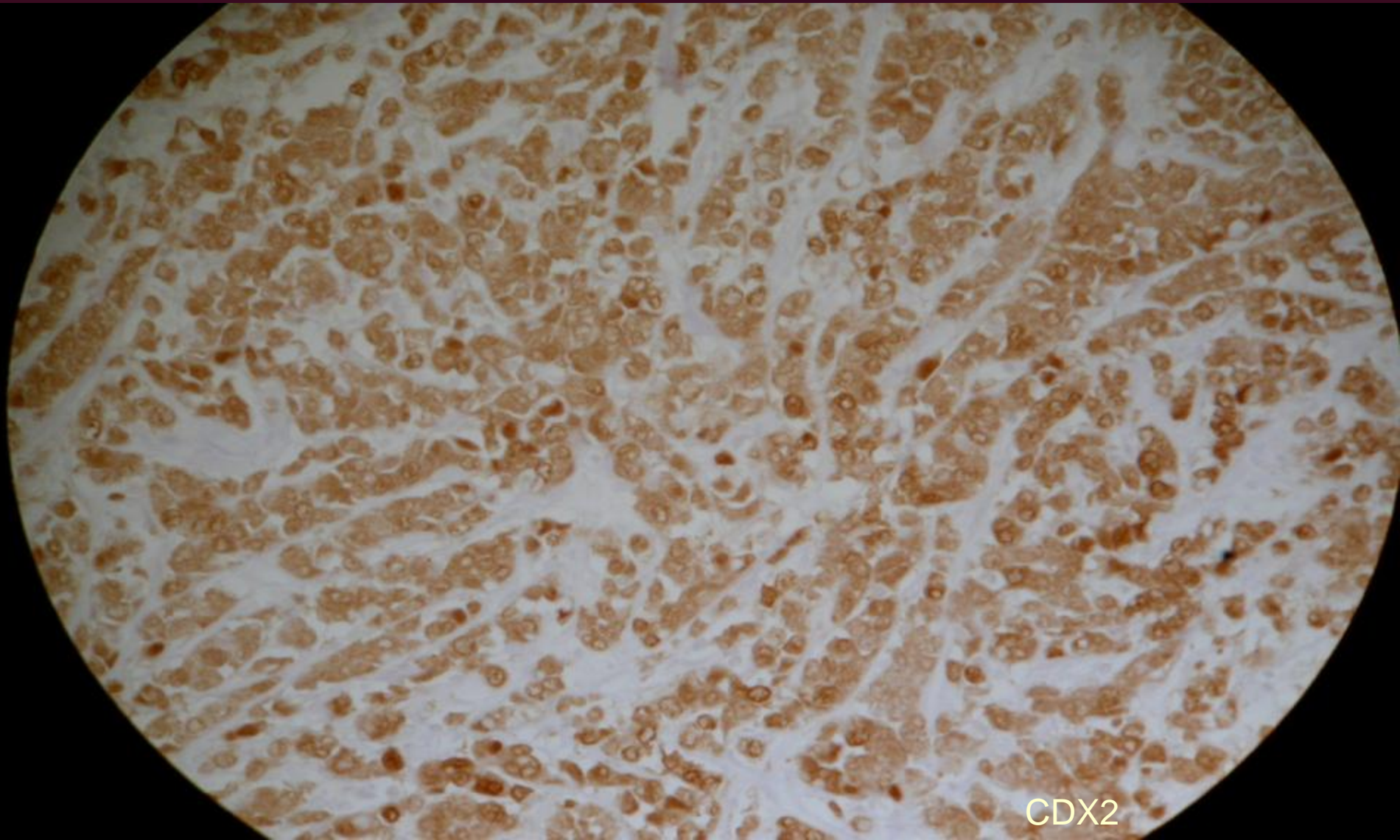
CK20

Anapath: Description Microscopique (Immunohistochimie)



CDX2

Anapath: Description Microscopique (Immunohistochimie)



CDX2

Anapath: Diagnostic

Grêle tumeur, excision segmentaire:

- ❑ Carcinome combine glandulaire et endocrine, moyennement à peu différencié, de 4,5 cm de plus grand axe
- ❑ Effraction séreuse
- ❑ Nombreux emboles tumoraux
- ❑ Pas de métastases ganglionnaires(0/9)

Les Tumeurs du Grêle

❏ Rares représentent 1 a 6% de toutes les tumeurs gastro-intestinal

WHO histological classification of tumours of the small intestine

Epithelial tumours

Adenoma	8140/0 ²
Tubular	8211/0
Villous	8261/0
Tubulovillous	8263/0
Intraepithelial neoplasia ² (dysplasia) associated with chronic inflammatory diseases	
Low-grade glandular intraepithelial neoplasia	
High-grade glandular intraepithelial neoplasia	

Carcinoma

Adenocarcinoma	8140/3
Mucinous adenocarcinoma	8480/3
Signet-ring cell carcinoma	8490/3
Small cell carcinoma	8041/3
Squamous cell carcinoma	8070/3
Adenosquamous carcinoma	8560/3
Medullary carcinoma	8510/3
Undifferentiated carcinoma	8020/3

Carcinoid (well differentiated endocrine neoplasm)

Gastrin cell tumour, functioning (gastrinoma) or non-functioning	8240/3 8153/1
Somatostatin cell tumour	8156/1
EC-cell, serotonin-producing neoplasm	8241/3
L-cell, glucagon-like peptide and PP/PYY producing tumour	

Mixed carcinoid-adenocarcinoma

Gangliocytic paraganglioma	8244/3
Others	8683/0

Non-epithelial tumours

Lipoma
Leiomyoma
Gastrointestinal stromal tumour
Leiomyosarcoma
Angiosarcoma
Kaposi sarcoma
Others

Malignant lymphomas

Immunoproliferative small intestinal disease (includes α -heavy chain disease)
Western type B-cell lymphoma of MALT
Mantle cell lymphoma
Diffuse large B-cell lymphoma
Burkitt lymphoma
Burkitt-like /atypical Burkitt-lymphoma
T-cell lymphoma
enteropathy associated unspecified
Others

Secondary tumours

Polyps

Hyperplastic (metaplastic)
Peutz-Jeghers
Juvenile

Les Tumeurs du Grêle

- ❑ Les **Adenok** (tumeurs épithéliales) sont rares au niveau de l'intestin grêle et surviennent souvent dans le cadre de la PAF ou dans les MICI
- ❑ Les **Tumeurs endocrines** (TE) caractérisées par l'expression de marqueurs protéiques généraux (Chromogranine) et par des produits de sécrétion spécifique siègent surtout dans le TD (appendice surtout) et dans le pancréas
- ❑ La plupart des TE sont sporadiques
- ❑ La majorité des TE sont de bas grade

Les Tumeurs du Grêle

La classification OMS des tumeurs endocrines du grêle fait appel aux paramètres suivants :

- ❑ Morphologie tumorale
- ❑ Taille tumorale
- ❑ Envahissement de la paroi au delà de la sous-muqueuse
- ❑ Présence de nécrose tumorale ou non
présence d'emboles vasculaires

Classification OMS 2000 des Tumeurs Endocrines du Grêle

Carcinoïde(TE) bien différencié

(confinée à la muqueuse
- sous muqueuse, sans
angioinvasion, taille < 1
cm.)

Tumeur Endocrine

```
graph TD; A([Tumeur Endocrine]) --> B["Carcinoïde(TE)  
bien différencié"]; A --> C["Carcinoïde de pronostic indéterminé"]; A --> D["Carcinome endocrine bien différencié"]; A --> E["Carcinome endocrine peu différencié (haut grade)"];
```

Carcinoïde de pronostic indéterminé

(confinée à la muqueuse / sous muqueuse, taille > 1 cm ou angioinvasion)

Carcinome endocrine bien différencié

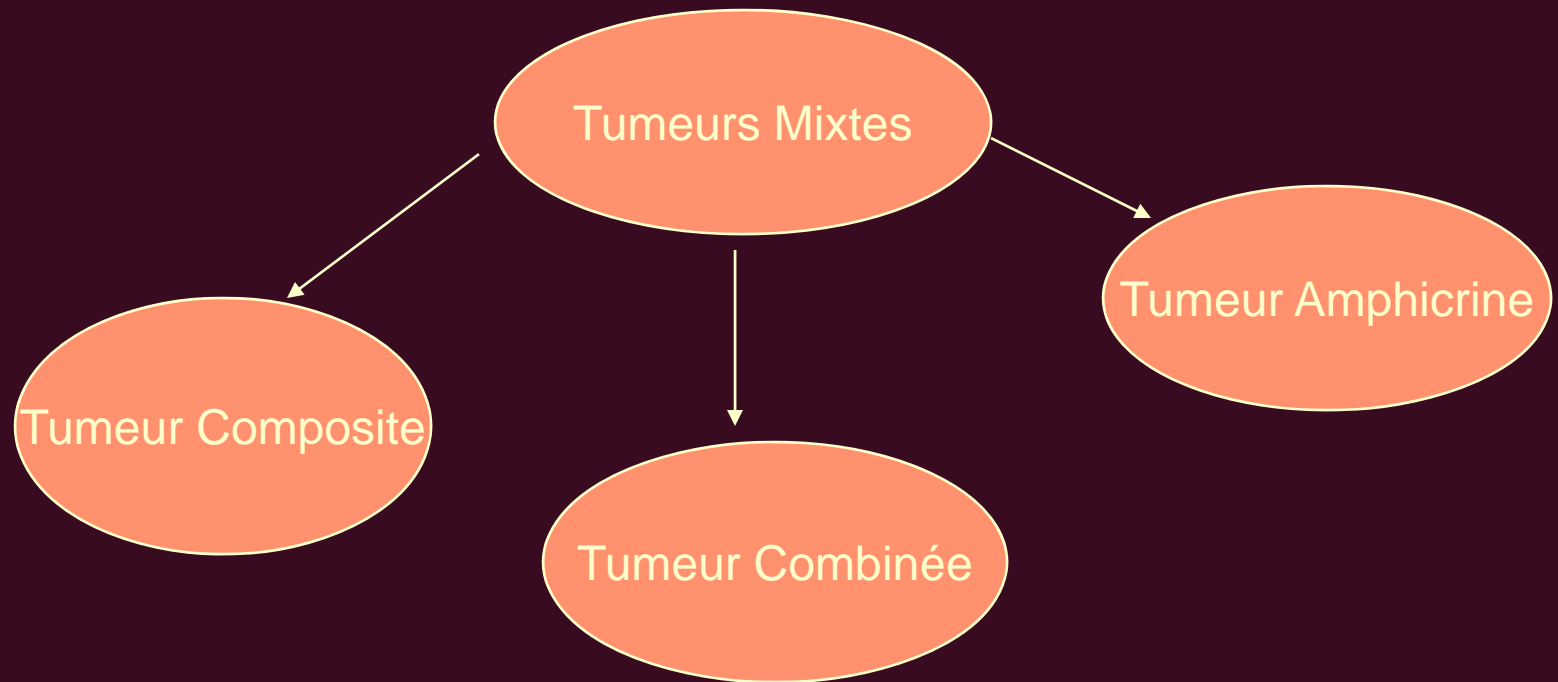
(infiltrante (muscleuse ou plus) ou avec des métastases)

Carcinome endocrine peu différencié (haut grade)

Les Tumeurs du Grêle

- ❑ Les Tumeurs mixtes exocrines endocrines sont formées de cellules à différenciation endocrines et d'autres épithéliales non endocrines
- ❑ Semble résulter d'une cellule souche multipotente capable d'une différenciation bidirectionnelle voir de donner des cellules présentant la double différenciation
- ❑ L'utilisation de l'IHC et de ME a permis de les mettre en évidence
- ❑ Leur présence dans le TD n'est pas fréquente
- ❑ Liées au système APUD

Les Tumeurs du Grêle



Les Tumeurs du Grêle

Tumeurs Composites et Combinées:

- ❑ Tumeurs rares, associant deux types cellulaires
- ❑ Ces deux composantes peuvent être étroitement intriquées → Tum. Combinée ou être distinctes avec une zone de transition → Tum. Composite
- ❑ Une tum. Peut être composite ou combinée d'emblée comme la composante endocrine peut aussi apparaître secondairement
- ❑ Les métastases de ces tumeurs peuvent être mixtes ou bien faite de l'une des deux composantes en principe la plus agressive

Les Tumeurs du Grêle

Tumeurs Amphicrines:

- ❑ Tumeur dont les cellules ont une double différenciation, glandulaire a un pôle et endocrine a l'autre pôle
- ❑ Donc la même cellule présente une double différenciation
- ❑ Tumeurs rares, peuvent prendre l'aspect d'un adenok
- ❑ Mises en évidence en IHC
- ❑ Surtout décrites dans le TD (prostate aussi)

Les Tumeurs du Grêle

NB:

- ❏ Pour parler de Tumeur Mixte il faut que la composante endocrine occupe >25% de la surface tumorale
- ❏ Le pronostic d'une tumeur mixte est celui de sa composante exocrine
- ❏ Les tumeurs mixtes ont été décrites dans l'œsophage, l'estomac, l'intestin grêle, l'appendice, le colon et le rectum mais on peut en observer dans d'autres organes comme la prostate

Revue de la littérature...

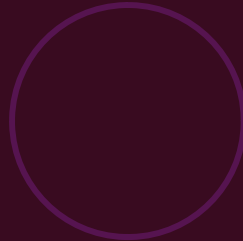
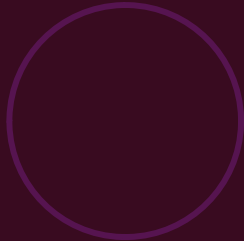
- ❏ Tumeur composite (carcinoïde-adénok) décrite a 3 reprises associée a une gastrite atrophique (Department of Pathology, North Shore University Hospital, 300 Community Drive, Manhasset, NY 11030, USA;)
- ❏ Tumeur composite (carcinoid-adénok) de l'estomac décrite dont la plupart de la surface tumorale est formée par la composante endocrine (Surg Today.1996;26(3):184-8)
- ❏ Tumeur composite (carcinome endocrine peu différencié -adénok) a été décrite au niveau de l'appendice (American Journal of Surgical Pathology. 28(9):1233-1239, September 2004)

Revue de la littérature...

- ❏ Tumeur mixte(carcinoid-adénok)décrite a 3 reprises au niveau de l'Iléon chez des patients ayant un Crohn(www.biomedcentral.com/1471-2407/5/157/prepub)
- ❏ Tumeur mixte(carcinoid-adénok mucineux) a été décrite au niveau du colon (S Afr Med J.1987 Nov 21;72(10):708-10)
- ❏ Tumeur mixte (carcinoid-adénok)composite décrite au niveau du canal anal (Scand J Gastroenterol.2004 Feb;39(2):198-200.)
- ❏ Tumeur mixte(carcinoid-adénome)composite a été décrite au niveau de l'iléon terminal (Clin Pathol 1994;47:427-429)

Références

- ❏ Anatomie Pathologique des tumeurs neuro-endocrines (e-memoires de l'Academie Nationale de Chirurgie,2003,2(3):47-52)
- ❏ Primary tumors of the small bowel (Am J Surg1975 Dec;130(6):749-55)
- ❏ WHO
- ❏ Sites sur internet:www.pubmed.com
www.google.com



MERCI DE VOTRE ATTENTION