



## ADENOSARCOMME MULLERIEN DU COL UTERIN : A PROPOS D'UN CAS

B.BENABED – S.DJELTI – Y.BENMOUMEN

EHS NOUAR Fadéla ex Saint Anne – ORAN



### INTRODUCTION

L'adénosarcome mullérien du col utérin est une tumeur très rare survenant chez des femmes jeunes,

Caractérisée par la présence de deux composantes: une composante épithéliale glandulaire bénigne et une composante conjonctive maligne.

Son traitement se base sur la chirurgie, avec un pronostic qui est relativement favorable.

### OBSERVATION

Il s'agit d'une jeune femme âgée de 37 ans, nullipare, adressée pour métrorragies, l'examen gynécologique a révélé un polype accouché du col qui a été biopsié.

A l'examen histologique de la pièce, on notait la présence d'une tumeur mullérienne mixte à type d'adénosarcome.

L'IRM pelvienne montrait une lésion de 25 mm de grand axe suspecte de malignité développée aux dépens du col utérin, sans signe d'extension locale.

Le scanner thoraco-abdominal est demandé était sans anomalie.

Après un bilan pré anesthésique on a procédé à une hystérectomie inter-annexielle avec conservation des ovaires dont les suites opératoires étaient simples.

A l'examen histologique définitif, il existait, au niveau du col, une formation polyploïde associant une double composante épithéliale glandulaire bénigne et conjonctive maligne intimement intriquées sans infiltration du myomètre.

Un traitement adjuvant à la base d'une curiethérapie vaginale à bas débit de dose 50 Gy a été réalisé.

Après deux ans de suivi : aucun signe de récurrence locorégionale ni de métastase à distance.



### DISCUSSION

L'adénosarcome mullérien variante des tumeurs mixtes mésodermiques de l'utérus.

Il s'agit d'une tumeur rare définie selon l'OMS comme étant une tumeur bi-phasique faite d'une composante épithéliale bénigne et d'une composante conjonctive maligne décrite dans la littérature chez des femmes âgées de 15 à 90 ans avec une moyenne de 59 ans.

Ces tumeurs seraient plus fréquentes chez les femmes ayant subi une radiothérapie pelvienne ou un traitement à base de Tamoxifène.

La circonstance de découverte la plus fréquente est faite de métrorragie ou douleur pelvienne.

Il touche dans 67% le corps utérin, 20% du col, 7% de l'ovaire, décrit également dans la trompe, vagin et cul de sac de Douglas..

Le traitement associe la chirurgie à une chimiothérapie.

Les adénosarcomes mullériens sont considérés comme des tumeurs de bas grade de malignité.

Les récurrences surviennent dans près de 25 à 40% des cas au niveau du pelvis ou du vagin.

Les métastases surviennent dans 5% des cas et sont le plus souvent composées seulement par le contingent sarcomateux.

Les facteurs de mauvais pronostic sont représentés par une composante stromale sarcomateuse prédominante, une infiltration myométriale profonde dépassant 50% de l'épaisseur du myomètre, une extension extra-utérine et des embolies vasculaires.

Une surveillance régulière des patients est nécessaire car il existe un risque de récurrence même après plusieurs années.

### CONCLUSION

Le diagnostic de l'adénosarcome mullérien du col de l'utérus devrait être évoqué particulièrement chez les femmes présentant des polypes cervicaux récurrents.

La chirurgie fournit une bonne alternative pour la guérison sans récurrence. Chez les patientes jeunes, la fertilité peut être préservée grâce à la chirurgie conservatrice si la maladie est initialement localisée.

Un suivi à long terme est essentiel.

### Références

CNGOF – EMC Gynécologie