

## Le carcinosarcome de l'utérus. À propos d'une série de 4 cas

H. BOUMARAF, A. BACHIR, M. LHADJ MOHAND, N. CHAHER  
Service d'anatomie et cytologie pathologiques, EHS Salim Zemirli El-Harrach. Alger

### Introduction

Le carcinosarcome utérin est une tumeur maligne rare et agressive qui associe une composante épithéliale carcinomateuse et une composante mésenchymateuse sarcomateuse. Il représente environ 3 à 5 % des cancers de l'utérus. Bien que siégeant principalement au niveau de l'endomètre, il peut exceptionnellement se développer à partir du col utérin. Cette double différenciation rend son diagnostic histologique et immunohistochimique essentiel.

### Résultats

Étude rétrospective de 4 cas de carcinosarcomes utérins diagnostiqués dans notre service d'anatomie pathologique entre 2020 et 2025. Les données cliniques ont été recueillies à partir des dossiers médicaux.

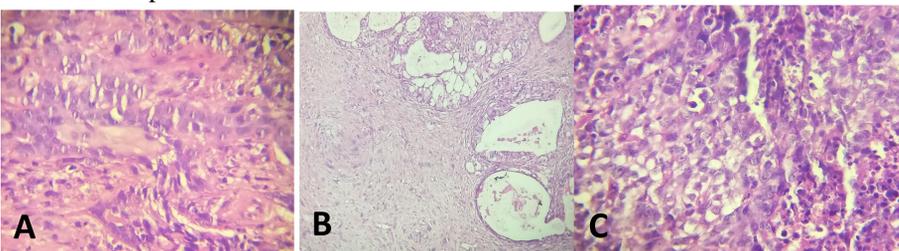


Fig 1 a et b et C : HE carcinosarcome de l'endomètre (a et b) carcinosarcome avec contingent carcinomateux et Sarcomatoïde (Coloré par l'HE) grossissement x40. (c) carcinosarcome (Coloré par l'HE) grossissement x 40

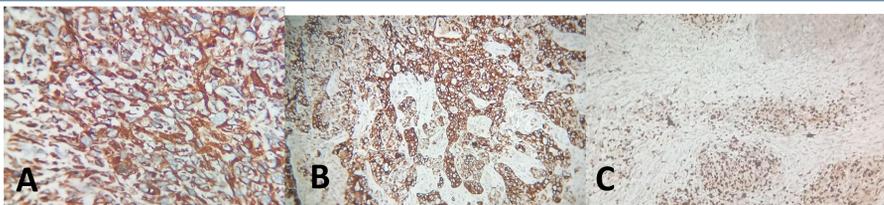


Fig 3: Une micrographie représente une coloration immunohistochimique d'un carcinosarcome (a): positivité cytoplasmique à l'anticorps anti vimentine, grossissement x 40. (b): positivité cytoplasmique et membrane à l'anticorps anti-AE1/AE3, grossissement x 40

Fig 4: HE X40: Une micrographie représente une coloration immunohistochimique d'un carcinosarcome, avec une positivité nucléaire à l'anticorps anti-Myogenine, grossissement x 40

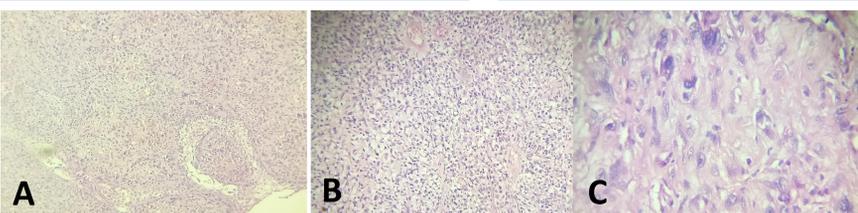


Fig 2 a et b et c: HE carcinosarcome du col. (a et b) carcinosarcome (Coloré par l'HE) grossissement x10. (c) carcinosarcome (Coloré par l'HE) grossissement x 40

### Matériel et méthode

Étude rétrospective de 4 cas de carcinosarcomes utérins diagnostiqués dans notre service d'anatomie pathologique entre 2020 et 2025. Les prélèvements comprenaient des biopsies endométriales et des pièces d'exérèse de masses cervicales.

### Discussion

Le carcinosarcome de l'utérus est une tumeur rare, au comportement agressif, présentant une double différenciation. Les formes endométriales sont bien décrites dans la littérature, mais les localisations cervicales sont beaucoup plus rares, représentant moins de 0,5 % des tumeurs cervicales malignes. L'âge médian de 53 ans dans notre série est comparable aux données de la littérature. Contrairement à certaines séries qui rapportent une légère prédominance des formes endométriales, notre série montre une répartition égale entre les deux localisations.

Histologiquement, la coexistence de deux contingents malins impose un diagnostic différentiel avec les carcinomes indifférenciés ou les sarcomes purs. La mise en évidence d'une composante hétérologue est souvent associée à un pronostic plus défavorable.

L'immunohistochimie est un outil indispensable pour confirmer la double différenciation : les marqueurs épithéliaux (CK, EMA, P63) d'un côté, les marqueurs mésenchymateux (vimentine, AML, desmine et Myogénine) de l'autre. Le traitement standard repose sur l'hystérectomie totale avec annexectomie. La radiothérapie adjuvante est discutée en fonction de l'extension.

### Conclusion

Le carcinosarcome de l'utérus, qu'il soit endométrial ou cervical, est une tumeur agressive nécessitant un diagnostic histologique précis. La reconnaissance de la double composante est cruciale pour adapter le traitement. La combinaison de la chirurgie et de la radiothérapie peut améliorer le contrôle local, mais le pronostic reste globalement réservé. Une surveillance prolongée est recommandée.

### Références

1. Cantrell LA, Havrilesky LJ, Moore DT, et al. A multi-institutional cohort study of adjuvant therapy in stage I-III uterine carcinosarcoma. *Gynecol Oncol.* 2012;127(1):22-26.
2. D'Angelo E, Prat J. Uterine carcinosarcoma: a review. *Gynecol Oncol.* 2010;116(1):131-139.
3. WHO Classification of Tumours Editorial Board. *Female Genital Tumours*, 5th ed. Lyon: IARC; 2020.