6- TUMEUR DE L'OVAIRE SYNCHRONE D'UN CANCER DE L'ENDOMETRE : A propos d'un cas

Pr. BOUZID S, GUENAIZI S. LEGOUAREF, FERDJAOUI A.
SERVICE DE GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
EPH AIN TAYA

INTRODUCTION: Les carcinomes endométrioïdes synchrones de l'endomètre et de l'ovaire, présents dans jusqu'à 10 % des cancers de l'ovaire et 5 % des cancers de l'endomètre, restent sans critères diagnostiques clairs ni approches thérapeutiques standardisées. La classification 2023 de la Fédération internationale de gynécologie et d'obstétrique (FIGO) a clarifié le staging, classant la maladie confinée comme stade IA3, impactant de manière significative les décisions thérapeutiques.

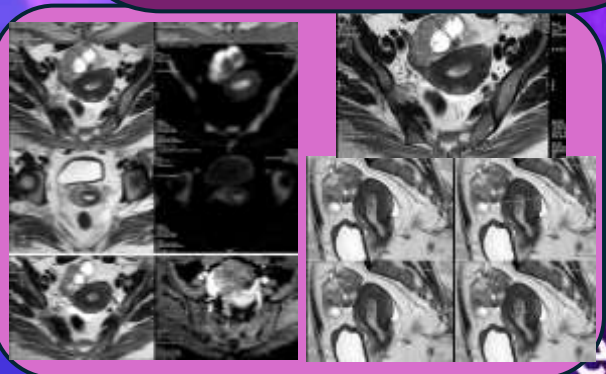
Clinique:
Patiente de 32 ans, célibataire.
Antécédents: familiaux maternels de néoplasies du colon de 1er et 2ème degré.
Symptomatologie: un syndrome douloureux pelvien évoluant depuis 6 mois, dans un contexte apyrétique
Imagerie: échographie + IRM pelvienne: une masse ovarienne droite mixte (ORADS 4) avec un polype endométrial avec intégrité de l'interface endomètre-myomètre.
Geste pratiqué:

- Annexectomie droite
- Polypectomie et biopsie de l'endomètre sous hystéroscopie.

Histologie:

- Carcinome endométrioïde grade 2 pT1a de l'ovaire
- Carcinome bien différencié endométrioïde grade 2 sur lésion précurseur de l'endomètre. P53 wild, Emboles vasculaires - .

Le bilan d'extension: mise en évidence d'une deuxième masse sur l'ovaire controlatéral sans adénopathies ou autres localisations (4 mois après)
Gestes pratiqués: Hystérectomie totale, annexectomie gauche et curage pelvien et lombo-aortique.
Complications: Embolie pulmonaire avec séjour en réanimation et anticoagulation curative



Discussion :

Les données initiales de l'exploration étaient en faveur d'un stade IA3 du cancer de l'endomètre, répondant parfaitement à la définition de la FIGO 2023:
- Carcinomes endométrial et ovarien synchrones à faible risque : «endométrioïdes » de grade 1 ou 2 aux deux sites,
- Absence de tous les éléments suivants :
  - invasion myométriale profonde,
  - atteinte cervicale,
  - invasion significative des espaces lymphovasculaires,
  - atteinte ovarienne bilatérale,
  - atteinte de la surface ovarienne,
  - Cytologie péritonéale positive,
  - atteinte extra-utérine/extra-ovarienne, y compris la dissémination ganglionnaire

- Après la chirurgie complète, nous mettons en évidence un carcinome endométroide de l'endomètre (pT1a), le même retrouvé sur la pièce de polypectomie avec à l'histologie de l'ovaire gauche: un carcinome endométroide classé (pT1a) qui serait en faveur d'une tumeur primitive de l'ovaire gauche.

- Nous sommes devant une situation rare qui soulève les réflexions suivantes: Sommes-nous devant un cas de tumeur synchrone de l'ovaire /l'endomètre avec un cancer concomitant de l'ovaire controlatéral? Ou il s'agit d'une localisation secondaire apparue 4 mois après, sur l'ovaire gauche, de la tumeur initialement synchrone?

- Pour répondre à cette question, nous proposons un complément de lecture histologique plus raffiné qui pourrait trancher entre les deux possibilités.

- Néanmoins, la patiente était mise sous chimiothérapie après l'avoir classée en stade IIIA et bénéficie d'une surveillance régulière avec évolution stable.

HISTOLOGIE FINALE:
prolifération carcinomateuse du parenchyme ovarien sans emboles vasculaires ou effraction capsulaire, ainsi qu'un carcinome endométrial intra-muqueux de même aspect qu'au niveau de l'ovaire gauche concluant à un carcinome endométrioide de l'ovaire gauche classé pTla NO Mx avec carcinome endométriode de l'endomètre classé pTla NO Mx selon pTNM (8émé édition) /FIGO 2023.

CONCLUSION: Les tumeurs synchrones de l'endomètre (stade IA3/FIGO 2023) sont un sous-groupe de patientes de pronostic prometteur, et si cette entité reste très rare, une tumeur synchrone de l'ovaire et de l'endomètre associée à une tumeur ovarienne primitive controlatérale est extrêmement rare.
Une évaluation fine des caractères histologiques est nécessaire pour trancher dans ces cas.

REFERENCES:

- **Synchronous carcinomas of endometrium and ovary: A pragmatic approach** C Blake Gilks Naveena Singh
- oncologik.fr/referentiels/interregion/uterus-corps-endometre