TUMEURS DE L'OVAIRE : ENTRE COMPLEXITÉ DIAGNOSTIQUE ET ENJEUX THÉRAPEUTIQUES

Pr N KACI, Dr F R BOUZIDI, Dr B ASLI

EPH Bachir Mentouri KOUBA ALGER ALGERIE

Introduction

Les tumeurs ovariennes représentent un groupe hétérogène de lésions pouvant être bénignes, borderline ou malignes. Elles constituent un défi diagnostique en gynécologie en raison de leur diversité histologique, de leur présentation clinique souvent non spécifique et de leur évolution parfois silencieuse. Bien que les tumeurs bénignes soient les plus fréquentes, les formes malignes, notamment les carcinomes épithéliaux, représentent une cause majeure de mortalité par cancer gynécologique. Le diagnostic repose sur une approche multimodale associant l'examen clinique, l'imagerie, les marqueurs tumoraux et l'analyse histopathologique. La prise en charge dépend du type histologique, du stade et de l'état général de la patiente, et implique souvent une approche multidisciplinaire.

Matériel et méthode

Caractéristiques de l'étude : Il s'agit d'une étude descriptive de type rétrospectif, menée à partir des dossiers médicaux de patientes prises en charge pour une tumeur ovarienne dans l'EPH Kouba BACHIR MENTOURI, service de gynécologie obstétrique, sur une période allant de AVRIL 2025 au 18 MARS 2026, Il s'agit d'une étude de cas portant sur un groupe de patientes discuter lors de la RCP au sein du service.

Critères d'inclusion : Ont été incluses toutes les patientes ayant bénéficié d'une prise en charge pour une masse ovarienne SUSPECTE, avec confirmation histologique post-opératoire. Dont la PEC été discutée lors de RCP au sein du service de gynécologie KOUBA. **Analyse des données :** L'étude repose sur l'exploitation de données cliniques, radiologiques, biologiques, histologiques et thérapeutiques extraites des dossiers médicaux.

Profil clinique et radiologique Les paramètres analysés comprenaient l'âge des patientes au moment du diagnostic, les signes cliniques révélateurs, ainsi que les résultats des examens d'imagerie réalisés en préopératoire (échographie pelvienne, IRM). Le dosage des marqueurs tumoraux (CA125)

5.Profil histologique L'analyse histologique des pièces opératoires a permis de classer les tumeurs selon leurs types histologiques qui ont été précisés permettant d'établir une répartition détaillée des différentes entités observées.

Prise en charge thérapeutique Les modalités de prise en charge chirurgicale ont été étudiées ainsi que le caractère radical ou conservateur du geste. La réalisation ou non d'un curage ganglionnaire, l'exérèse complète de la tumeur et l'indication d'un traitement complémentaire (chimiothérapie) ont été notées.

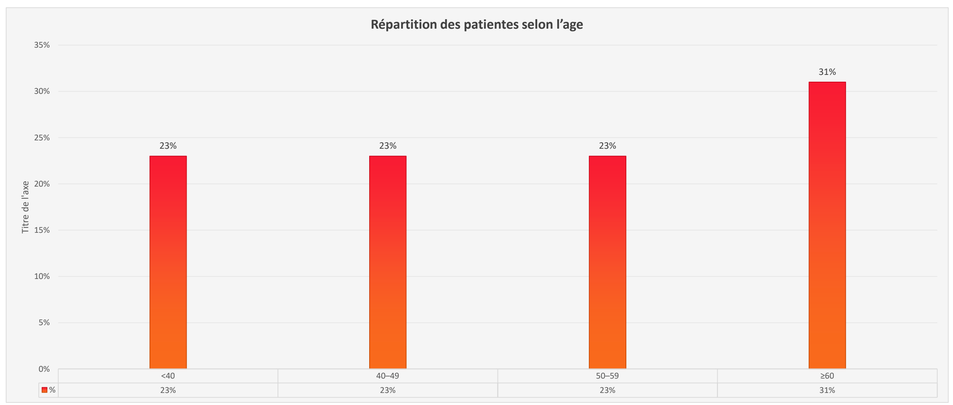
Objectif : L'objectif principal de l'étude était de faire un état des lieux concernant les cancers de l'ovaire discutés au RCP au sein de notre service et étudier leur différents caractéristique et la prise en charge.

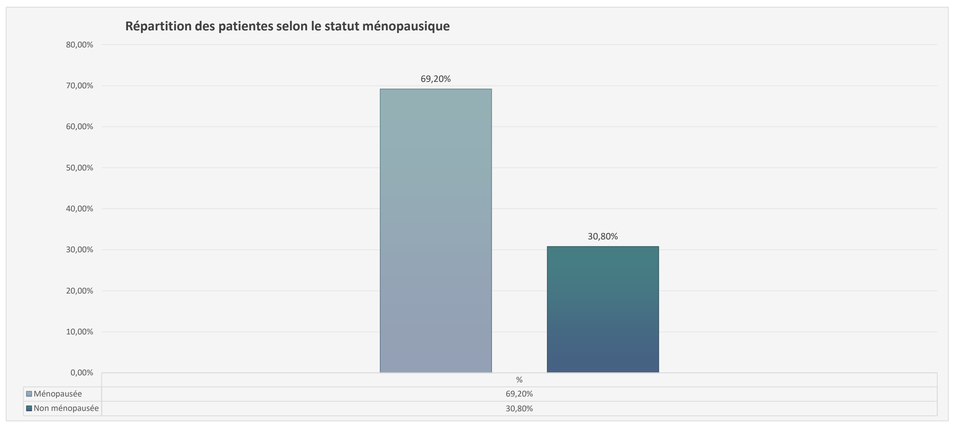
Analyse statistique Les données ont été saisies et analysées à l'aide du logiciel [Excel].

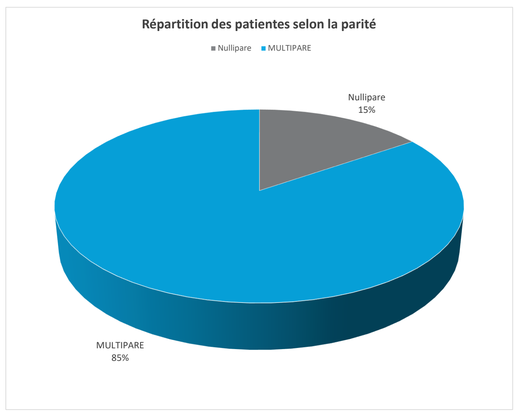
Les variables quantitatives ont été exprimées en moyenne ± écart type ou en médiane avec intervalles interquartiles, selon leur distribution. Les variables qualitatives ont été présentées sous forme de fréquences et de pourcentages.

Résultats

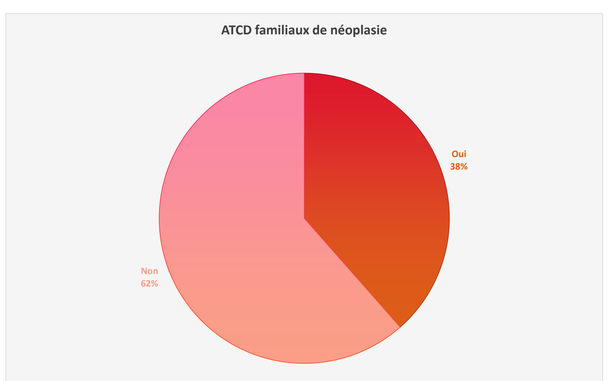
Sur 13 patientes, L'âge moyen des patientes était de 50 ans, avec une prédominance de patientes ménopausées ou péri-ménopausées, en accord avec les données de la littérature.



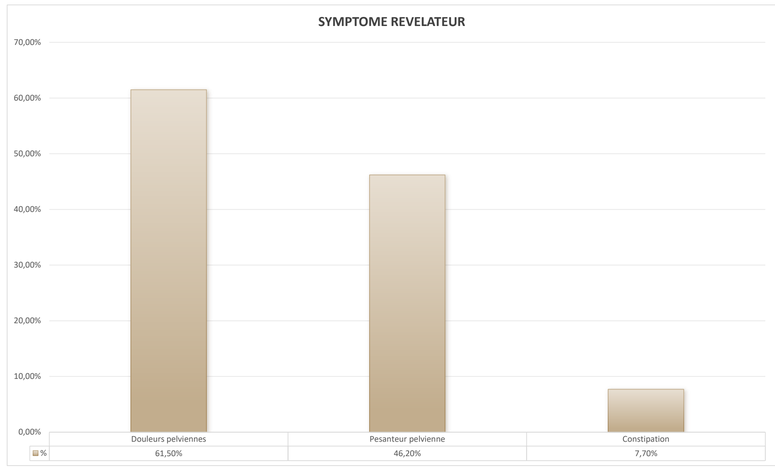




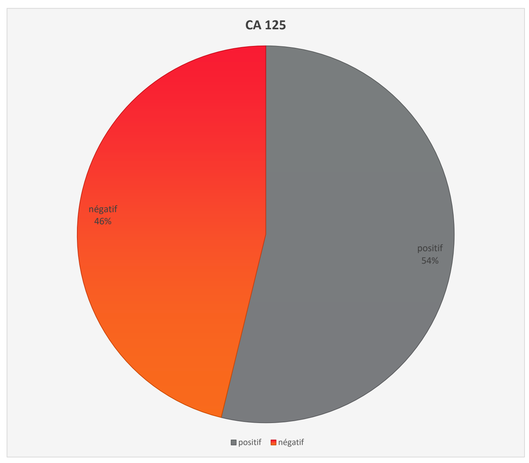
Sur 13 patientes, Des antécédents familiaux de néoplasie étaient retrouvés dans 38 % des cas, suggérant une possible implication génétique.

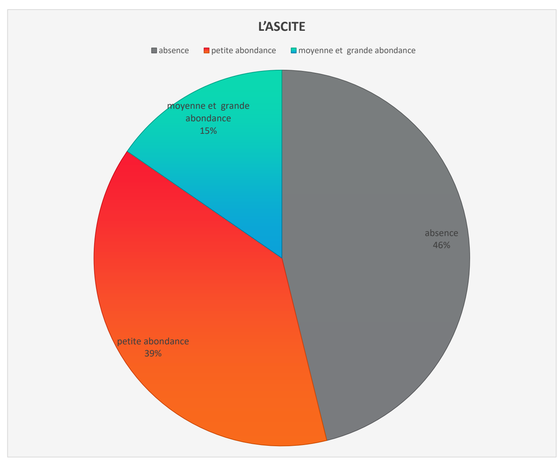


La douleur pelvienne constituait le principal symptôme, souvent associée à une sensation de pesanteur ou à des troubles digestifs

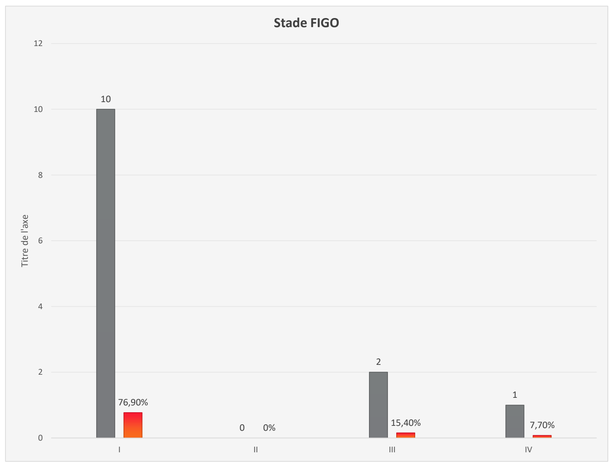


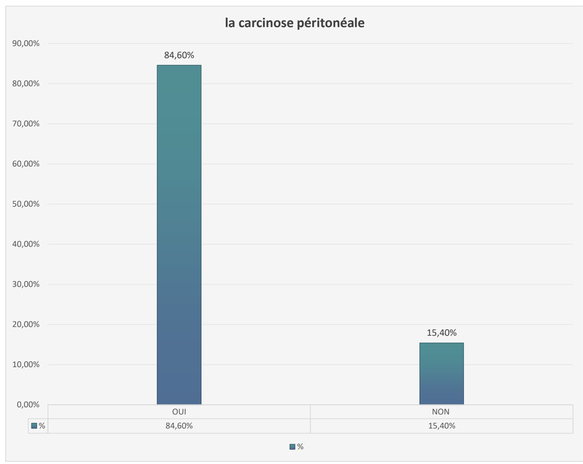
Le CA125 était positif dans 53 % des cas, avec des valeurs plus fréquemment normales chez les patientes jeunes, aux stades précoces ou en présence de tumeurs borderline. L'ascite était surtout observée chez les patientes âgées et aux stades avancés

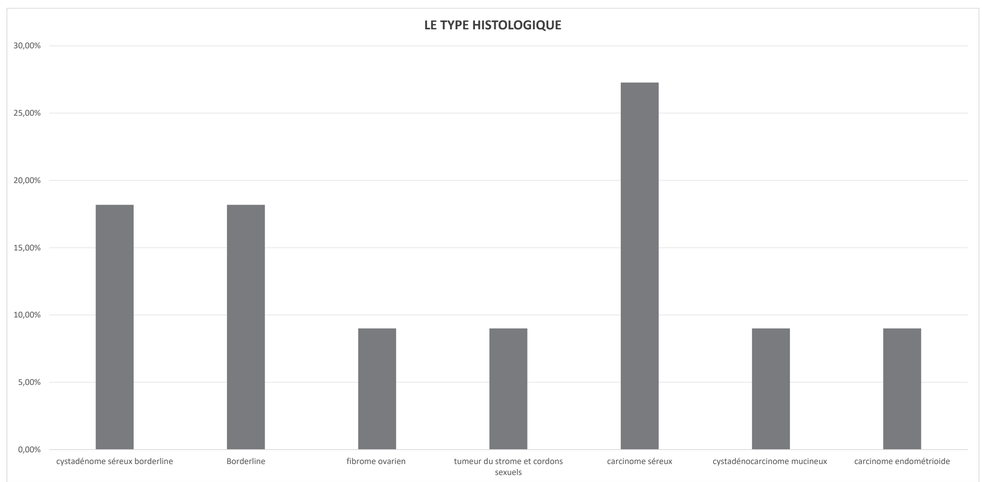




Une prédominance des stades précoces (stade I) a été notée, contrastant avec les données classiques de la littérature. Sur le plan histologique, les tumeurs épithéliales séreuses étaient majoritaires, avec une proportion importante de formes borderline et de carcinomes séreux. La prise en charge reposait sur une approche multidisciplinaire, dominée par la chirurgie, associée à un traitement adjuvant selon le type histologique et le stade.







Conclusion

Les tumeurs de l'ovaire, par leur diversité morphologique et clinique, nécessitent une évaluation rigoureuse pour garantir un diagnostic précis et une prise en charge optimale. La distinction entre lésions bénignes et malignes est essentielle pour adapter les gestes thérapeutiques et éviter les traitements excessifs ou insuffisants. L'amélioration des outils diagnostiques, la recherche de biomarqueurs spécifiques et l'évolution des protocoles thérapeutiques permettent aujourd'hui d'améliorer le pronostic des patientes, notamment dans les formes malignes diagnostiquées précocement. Une meilleure compréhension des facteurs de risque et des mécanismes tumoraux ouvre également la voie à une prévention plus ciblée

Remerciement

Nous adressons nos sincères remerciements à l'ensemble de l'équipe de la RCP du service de Gynécologie-Obstétrique de l'EPH Bachir MENTOURI, Kouba, pour leur collaboration multidisciplinaire.

References

Lheureux S, et al. Epithelial ovarian cancer: Evolution of management in the era of precision medicine. CA Cancer J Clin. 2019. . Colombo N, et al. ESMO-ESGO consensus conference recommendations on ovarian cancer: pathology and molecular biology. Ann Oncol. 2019. . Jelovac D, Armstrong DK. Recent progress in the diagnosis and treatment of ovarian cancer. CA Cancer J Clin. 2011. Colombo N, Sessa C, du Bois A, et al. ,ESMO–ESGO consensus conference recommendations on ovarian cancer: pathology and molecular biology, early and advanced stages. Ann Oncol. 2019;30(5):672–705.5, American College of Obstetricians and Gynecologists.Management of Adnexal Masses. Practice Bulletin No. 174.6Obstet Gynecol. 2016;128(5):e210–e226. Andreotti RF, Timmerman D, Strachowski LM, et al.O-RADS US Risk Stratification and Management System. Moore K, Colombo N, Scambia G, et al.Maintenance olaparib in patients with newly diagnosed advanced ovarian cancer. N Engl J Med. 2018;379(26):2495–2505.Radiology. 2020;294(1):168–185.