-68- Localisation ovarienne secondaire d'un liposarcome bien différencié : à propos d 'un cas et revue de la littérature

- M. BENBOUZA[1,2] , M. IBRIR[1,2]
[1] Service d'anatomie cytologie pathologique et pathologie moléculaire CHU Batna
[2] Faculté de Médecine, Université BATNA 2
Email: Benbouzamehdi@gmail.com

I-INTRODUCTION

Le Liposarcome est une tumeur maligne d'origine mésenchymateuse, développée aux dépens du tissu adipeux, siégeant préférentiellement au niveau des tissus mous profonds, notamment rétro-péritonéaux.
Les localisations secondaires ovariennes sont exceptionnelles et peuvent poser un problème diagnostique avec les tumeurs primitives de l'ovaire. L'objectif de ce travail est de rapporter un cas rare de métastase ovarienne d'un liposarcome bien différencié et d'en discuter les aspects anatomopathologiques..

II-MATERIEL ET METHODE

Il s'agit d'une étude descriptive de type rapport de cas réalisée au sein d'un service d'anatomie pathologique CHU BATNA.
La pièce opératoire comportait une masse tumorale principale et un ovaire gauche siège de formations tumorales multiples.
Après examen macroscopique, des prélèvements multiples ont été réalisés au niveau des différentes zones tumorales.
Les échantillons ont été fixés au formol, inclus en paraffine, puis colorés à l'hématoxyline-éosine-safran pour étude histologique.

III- RESULTATS

-RENSEIGNEMENT CLINIQUE:

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 64 ans qui présente une tuméfaction abdominal.

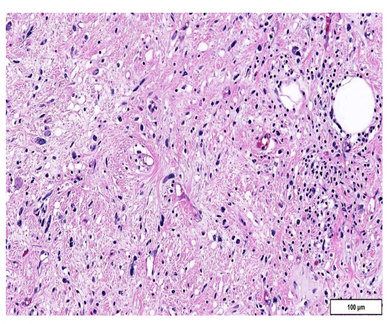
-MACROSCOPIE:

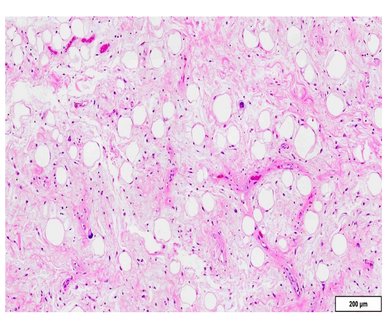
Masse tumorale d'allure graisseuse, lobulée, mesurant 60 cm
Ovaire gauche : multiples nodules tumoraux, le plus grand mesurant 20 cm



-MICROSCOPIE:

L'examen histologique montre une prolifération mésenchymateuse maligne infiltrante de nature adipocytaire.
Elle est constituée de plages d'adipocytes matures séparées par des septas fibro-myxoïdes d'épaisseur variable, contenant des fibres de collagène ondulées et des cellules atypiques à noyaux pléomorphes et hyperchromatiques, disposées parfois en fleurettes, avec présence de rares lipoblastes.
L'étude immunohistochimique montre une positivité diffuse des cellules tumorales pour la PS100, l'inhibine et une négativité pour le AML et CD34.





IV-DISCUSSION

Notre cas concorde avec les données de la littérature Les liposarcomes bien différenciés représentent la forme la plus fréquente des liposarcomes et sont classiquement de bas grade. Le sous-type sclérosant est caractérisé par une composante fibreuse marquée associée à des atypies stromales.
La localisation ovarienne secondaire est exceptionnelle. Elle pose un problème diagnostique avec les tumeurs ovariennes primitives, notamment les tumeurs stromales ou les lésions lipidiques rares.
Le diagnostic repose sur l'analyse morphologique, avec identification d'adipocytes atypiques et de lipoblastes, ainsi que sur la corrélation avec le contexte clinique.
Le pronostic est généralement favorable en termes de métastases, mais marqué par un risque élevé de récidive locale, justifiant une prise en charge chirurgicale complète et un suivi prolongé.

V-CONCLUSION

La localisation ovarienne secondaire d'un Liposarcome bien différencié est rare et représente un défi diagnostique.
Ce cas souligne l'importance d'une analyse anatomopathologique rigoureuse afin d'éviter une confusion avec une tumeur ovarienne primitive et d'adapter la prise en charge thérapeutique.

VI-REFERENCES

1. WHO Classification of Female Genital Tumours. 2020
2. WHO Classification of Soft Tissue Tumours. 2020
3.Dei Tos AP. Liposarcoma: new entities and evolving concepts. Histopathology

ALGERIAN SOCIETY OF GYNAECOLOGICAL CANCERS