

Tumeurs fibreuses solitaires : A propos de deux cas

M.ZADI, S.MSIKA, H.ARFAOUI,H.JABRI,W.EL KHATTABI, H.AFIF

INTRODUCTION

Les tumeurs fibreuses solitaires (TFS) sont des tumeurs mésenchymateuses rares, longtemps observée au niveau de la plèvre et maintenant elles sont décrites dans de nombreux tissus et organes

Notre travail porte sur deux patients hospitalisés au service de pneumologie 20 aout.

PREMIERE OBSERVATION

Patiente de 55 ans, suivie pour cardiopathie, exposée à la fumée de bois, qui a présenté une dyspnée d’installation progressive devenant au moindre effort, associée à une toux sèche ainsi qu’une douleur thoracique en sus mammaire à type de brulure, le tout évoluant dans un contexte d’altération de l’état général et chez qui l’examen clinique a trouvé un hippocratisme digital et unguéal et un syndrome d’épanchement liquidien gauche. La TDM thoracique a objectivé une masse pleurale gauche. La bronchoscopie souple a une compression extrinsèque rendant l’exploration difficile au-delà de l’éperon lobaire. Les biopsies bronchiques étaient non spécifiques. Une PBTP échoguidée faite objectivant une tumeur fibreuse solitaire pleurale à l’histologie.

La patiente a été adressée pour une chirurgie thérapeutique, non encore faite.

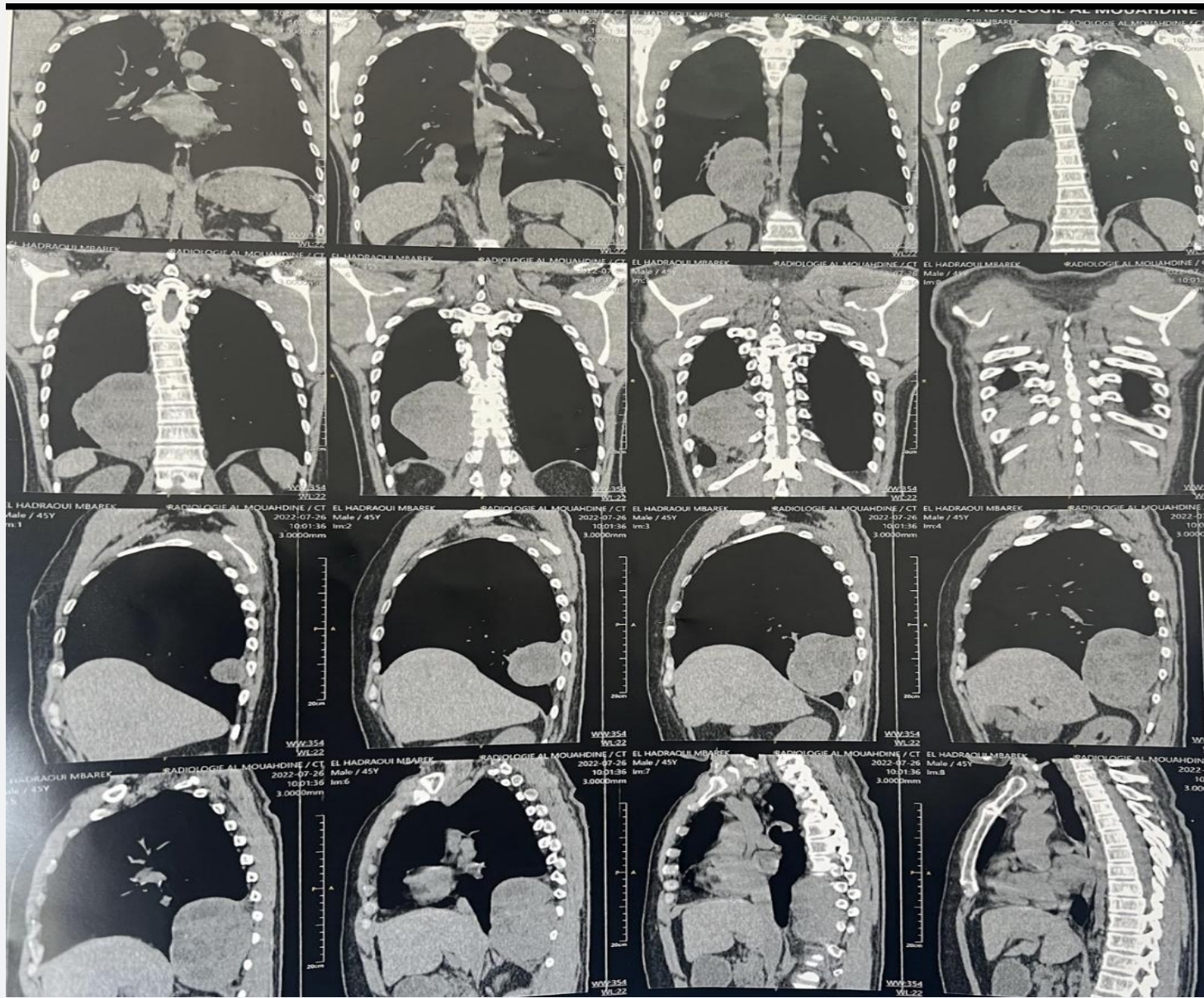
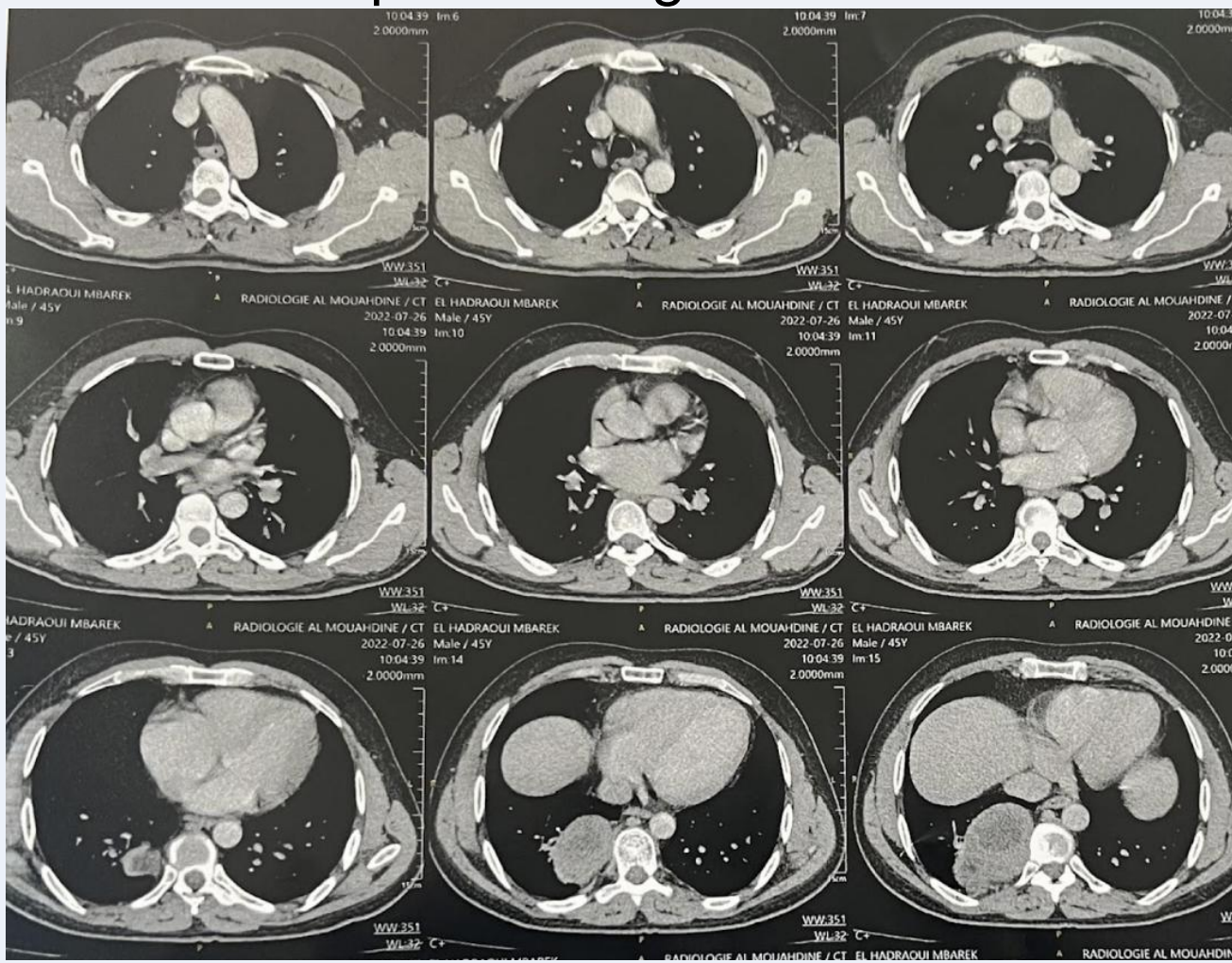
DEUXIEME OBSERVATION

Patient de 45 ans, tabagique occasionnel sevré, traité pour tuberculose pulmonaire en 2001, qui a présenté une douleur sous scapulaire à type de picotement isolée, évoluant dans un contexte de conservation de l’état général. L’examen clinique était sans particularité.

La TDM thoracique a objectivé pour un processus lobaire supérieur droit.

A la bronchoscopie souple un bombement de la muqueuse d’une sous segmentaire de la pyramide basale avec réduction du calibre des orifices sous-jacent. Les biopsies bronchiques étaient non spécifiques. A la PBTP a permis de confirmer histologiquement une tumeur fibreuse solitaire pleurale. Le traitement consenti était une chirurgie.

L’évolution post chirurgicale était bonne.



DISCUSSION

La tumeur fibreuse solitaire est une tumeur rare qui se développe à partir de fibroblastes dans les tissus mous de l’organisme. Elle est bénigne dans environ 80% des cas, mais peut être maligne dans les autres cas (1). Elle représente entre 5 et 8% des tumeurs thoraciques1. Les tumeurs fibreuses solitaires peuvent se former presque partout dans le corps et sont le plus souvent découvertes par hasard lors d’un examen radiologique (2)

Dans 50 % des cas la tumeur fibreuse solitaire est asymptomatique. Les signes et symptômes de tumeurs fibreuses solitaires peuvent notamment inclure une douleur thoracique, une toux persistante ou une dyspnée

Les examens d'imagerie permettent de préciser la taille et la localisation exactes de la tumeur. Le diagnostic est affirmé par l'analyse de la tumeur, souvent par biopsie, Le traitement des tumeurs fibreuses solitaires est la chirurgie, qui vise à retirer la masse tumorale dans sa totalité avec une marge de sécurité.

La tumeur fibreuse solitaire pleurale est une tumeur rare, évoquée par l’imagerie et confirmée à l’histologie. Une surveillance au long cours pour tous les patients après la résection est recommandée devant le risque de récidence ou de transformation maligne.

1/ LA TUMEUR FIBREUSE SOLITAIRE
PUBLIÉ LE 26/04/2021, le Generaliste.Fr

2/Tumeurs fibreuses solitaires , HUMANITAS RESEARCH HOSPITAL

3/Tumeur fibreuse solitaire parautérine: à propos d’un cas

Olfa Slimani,1,2,& Cyrine Belghith,1 Sarrah Saoudi,1 Makhlouf Tahar,1 Riadh Ben Temim,1,2 Nabil Mathlouthi,1,2 et Leila Attia1,the Pan Afriacan Medical Journal