



Le mésothéliome malin pleural :

Adrar S , El Khattabi W , Msika S, Bamha H , Bouggeb N , Arfaoui H , Jabri H , Afif MH
Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca

INTRODUCTION

- Le mésothéliome malin pleural est une tumeur maligne primitive de la plèvre secondaire à l'exposition prolongée à l'amiante. Cette tumeur a un mauvais pronostic avec une moyenne de survie de 2 ans .

BUT DU TRAVAIL

- Le but de notre travail est de mettre en évidence les caractéristiques cliniques et paracliniques de cette tumeur

MATERIEL ET METHODES

- Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 43 cas de mésothéliome malin pleural ayant consulté au service de maladies respiratoires de l'hôpital 20 aout 1953 sur une période de 23 ans entre Janvier 2004 et Janvier 2024

RESULTATS

Moyenne d'âge : 63 ans (extrêmes de 38 à 80 ans).

Exposition à l'amiante : tous les cas étudiés

signes cliniques :



Figure 1 : la symptomatologie clinique chez les patients étudiés

- Radio thorax :**
- Opacité de type pleural : 100% des cas
- Anomalies associées :
 - Aspect mamelonné de la plèvre: 13 cas
 - Rétraction de l'hémithorax : 4 cas

Tomodensitométrie thoracique :

- Épanchement pleural uni ou bilatéral (fig 2)
- Epaississement pleural tissulaire et nodulaire (fig 3)
- Nodules pulmonaires associés



Figure 2 :



Figure 3 :

Ponction pleurale :

- ✓ Liquide sérohématoire : 32 cas
- ✓ Cytodiagnostic : Positif chez 11

Diagnostic de certitude : (fig 3) :

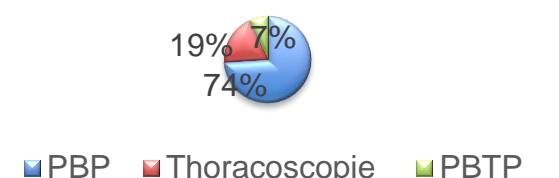


Figure 4 : les moyens de confirmation diagnostiques chez les patients étudiés

- Traitements :**
- Radiothérapie prophylactique : 11 cas
- Chimiothérapie : 08 cas
- Décortication pleurale : 03 cas
- Symptomatique seul : 17 cas

Discussion :

- Le mésothéliome malin pleural (MMP) est un cancer assez rare, classiquement secondaire à une exposition antérieure à l'amiante. Son pronostic reste globalement mauvais, sans traitement curatif validé à ce jour [1].
- La symptomatologie clinique est dominée par la douleur thoracique , la toux et la dyspnée avec une altération importante de l'état général [1].
- La TDM thoracique permet d'objectiver un épaississement pleural mamelonné avec une rétraction de l'hémithorax souvent associée à un épanchement pleural
- La ponction pleurale ramène un liquide sero-hématoire . la PBP ne permet de faire le diagnostic que dans 20% des cas ; la videothoracoscopie est l'examen clé du diagnostic ainsi pour le talcage chirurgical [2]
- Le bilan d'extension repose essentiellement sur le TEP Scan surtout si traitement chirurgical sera envisagé [2].
- A ce jour, il n'y a pas de traitement standard et de références en matière de MPM. Le seul traitement recommandé avec indication consensuelle est l'irradiation prophylactique sur les orifices de ponction et de drainage. Les résultats de la chimiothérapie intraveineuse en mono ou polychimiothérapie (doxorubicine, cisplastine, mitomycine, méthotrexate) ou en intrapleural (cisplastine seule ou associée) sont décevants. Des nouvelles thérapeutiques (immunohistochimie, thérapie génique, photothérapie...) sont en cours d'essais et d'étude [3] .

Conclusion :

- Bien qu'il est rare ; le mésothéliome malin pleural reste un problème de santé publique vu son mauvais pronostic
- les moyens thérapeutiques actuels ont un but d'améliorer la qualité de vie des patients atteints de ce cancer

REFERENCES

- Scherpereel A, Astoul P : Mésothéliome pleural malin. Encyclopédie Médico-Chirurgicale. Pneumologie 6-002-H-10. 2007 Elsevier Masson SAS.
- Peto J, Decarli A, La Vecchia C, Levi F, Negri E. The European mesothelioma epidemic. Br J Cancer. févr 1999;79(3-4):666-72.
- Conférence d'experts de la Société de Pneumologie de Langue Française (SPLF) : Recommandations de la Société de Pneumologie de Langue Française sur le mésothéliome pleural (texte court). Rev Mal Respir 2006 ; 23 : 6S78-92.