

Profil étiologique des métastases pulmonaires calcifiées

S. El Hanafy, W. El Khattabi, N. Bougteb, S. Msika, H. Bamha, H. Arfaoui, H. Jabri, H. Afif
Service de pneumologie, Hôpital 20 août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca (Maroc)

Contexte & Méthodologie



Introduction

Les métastases calcifiées sont rares et constituent un challenge diagnostique, nécessitant une distinction des nodules bénins. Elles sont classiquement liées au cancer thyroïdien et à l'ostéosarcome.



Étude

Étude rétrospective et descriptive menée à l'Hôpital 20 Août 1953.
55 Patients inclus.
Période : Janvier 2022 - Juin 2025.

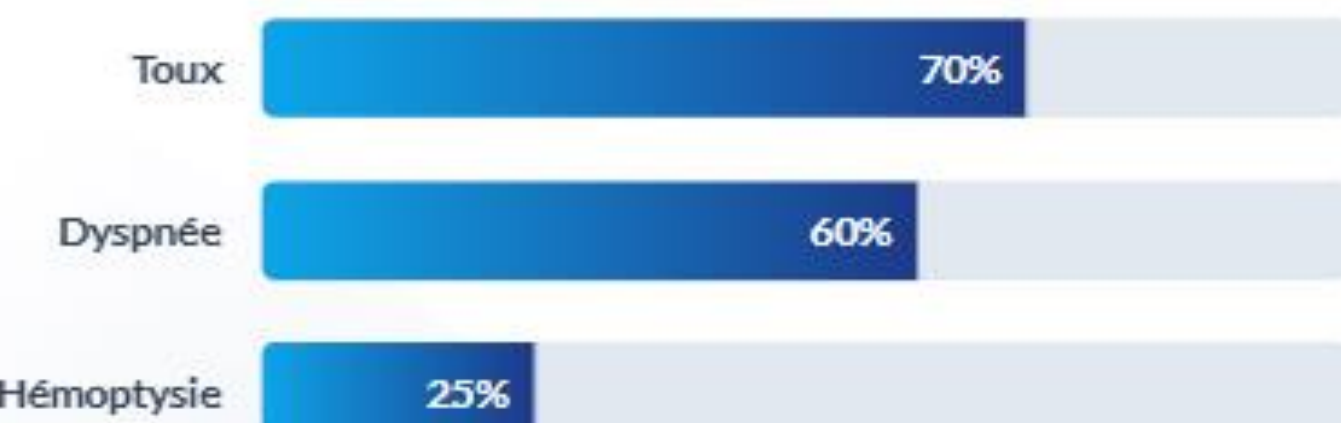


Démographie

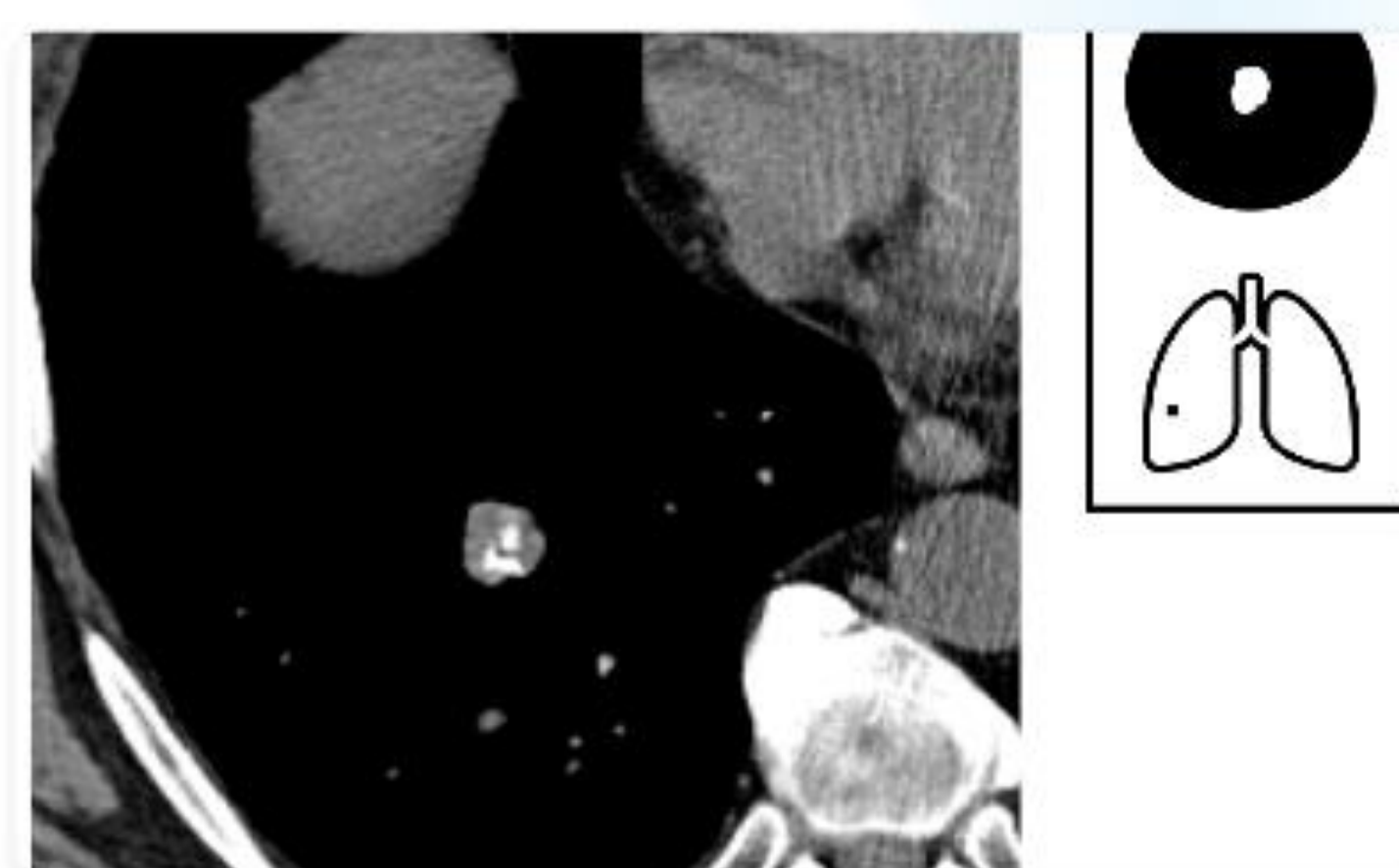
Sexe : 65,5% Hommes
Origine : 80% Urbaine
Tabagisme : 50% des cas

Clinique et Moyens Diagnostiques

Symptômes Prédominants



Imagerie TDM :
Nodules calcifiés présents dans 100% des cas.



Preuve Histologique

- Bronchoscopie (Biopsies) : 45%
- Biopsie Transpariétale : 40%
- Médiastinoscopie : 15%

Résultats I: Clinique et Épidémiologie (N=55)

Démographie & TDM

Prédominance Masculine : 65,5%
Origine Urbaine : 80%
Exposition Tabac : 50%

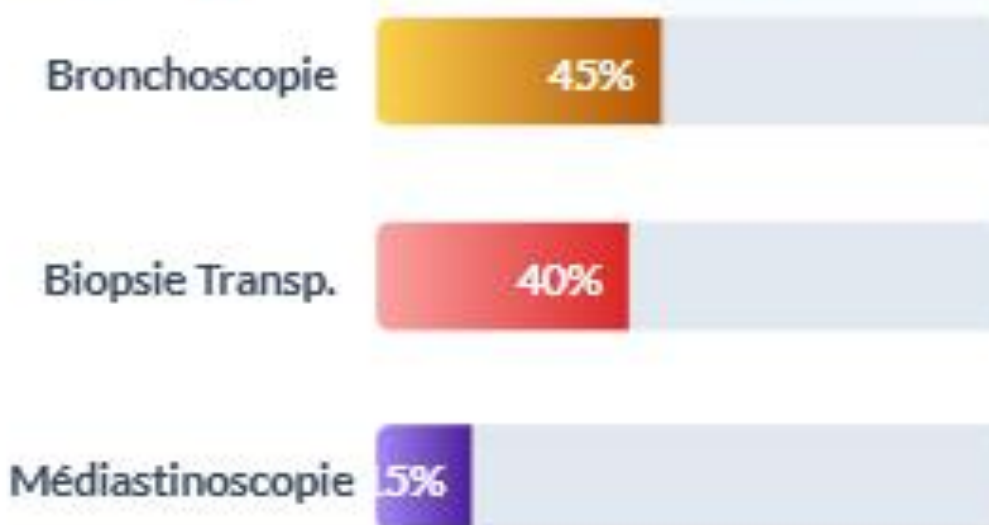
TDM : Nodules calcifiés 100%

Symptômes Cliniques



Antécédents de Cancer : 10%

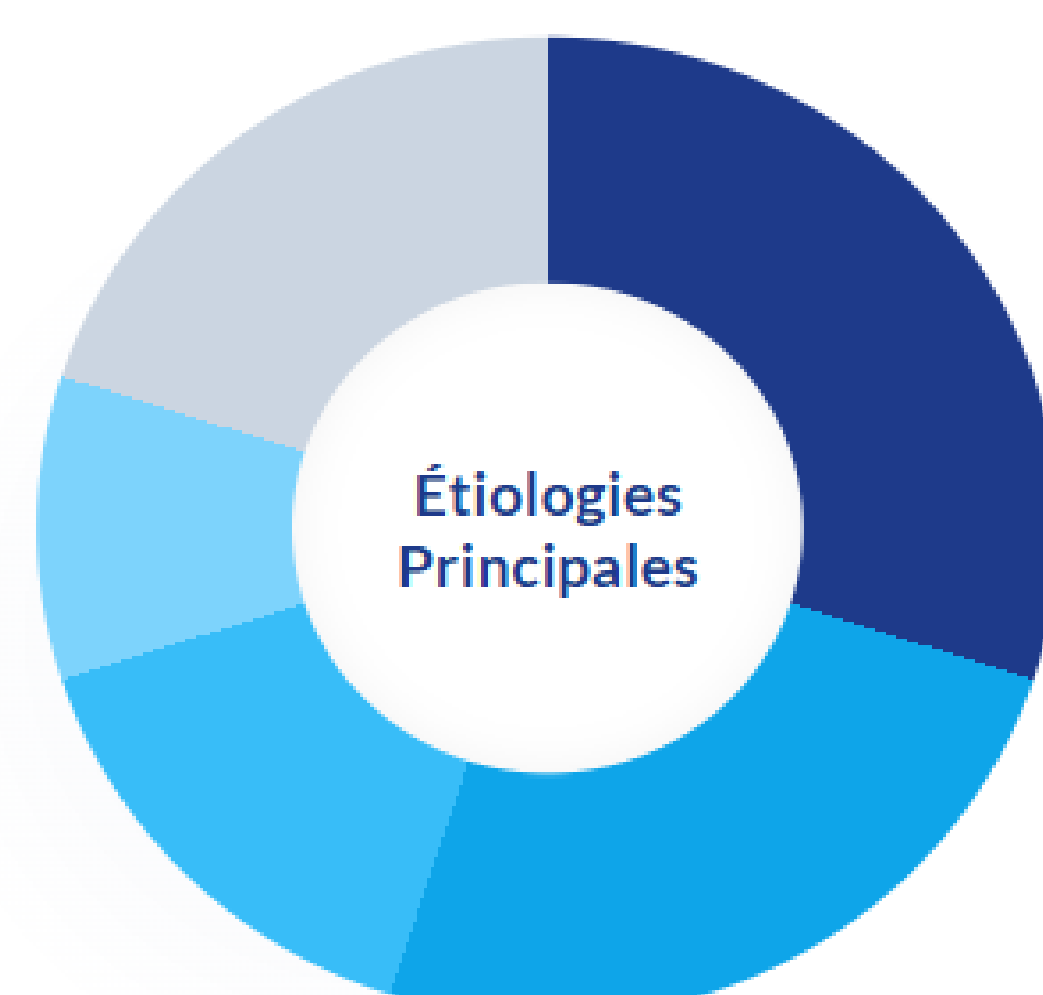
Moyens Diagnostiques



Aspect bronchoscopique: Normal (50%),
Inflammation (30%), Malignité (20%).

Résultats II: Profil Etiologique des MPC (Preuve Histologique)

Distribution des Cancers Primitifs



Étiologies Confirmées

- Cancer Thyroïdien (30%)
- Ostéosarcome (25%)
- Adénocarcinome Colorectal (15%)
- Sarcomes Tissus Mous (10%)
- Autres Cancers (20%)

Zoom sur les Antécédents (10% de la cohorte)

Le cancer thyroïdien était l'antécédent le plus fréquent (35% de ce sous-groupe), suivi par l'ostéosarcome (20%).
Ceci confirme le lien, mais souligne le rôle de la MPC comme première manifestation.

Discussion

Confirmation et Étendue

L'étude confirme la prédominance des étiologies classiques (Thyroïde, Ostéosarcome) et met en évidence l'importance du cancer colorectal mucipare dans la cohorte marocaine.

Implication Diagnostique Majeure

La rareté des antécédents connus (10%) et l'aspect non spécifique de la bronchoscopie imposent une recherche systématique et agressive du cancer primitif devant tout nodule calcifié, y compris lorsque l'histoire oncologique est muette.

Le diagnostic nécessite des moyens invasifs (biopsies TBT, transpariétale) dans la majorité des cas pour obtenir la preuve histologique.

Conclusion

Messages Clés

- Pathologie rare, observée principalement chez les hommes en milieu urbain.
- TDM thoracique : Indispensable (nodules calcifiés dans 100% des cas).
- Étiologies principales confirmées : Cancer Thyroïdien et Ostéosarcome.
- Le diagnostic requiert une preuve histologique invasive.



Perspective

La recherche systématique des cancers primitifs est cruciale pour la prise en charge et le pronostic.