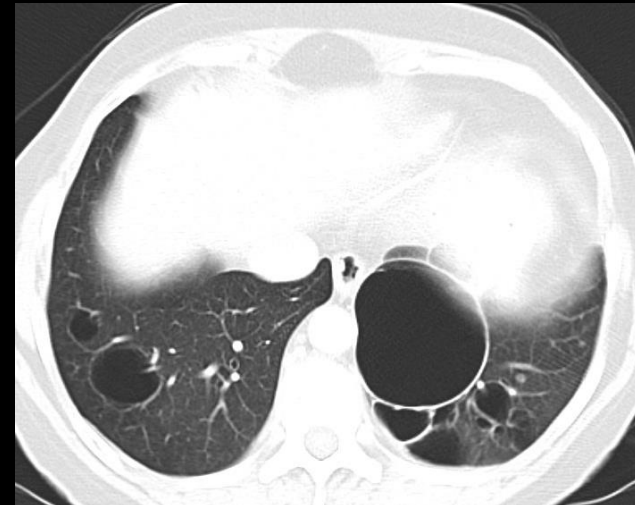
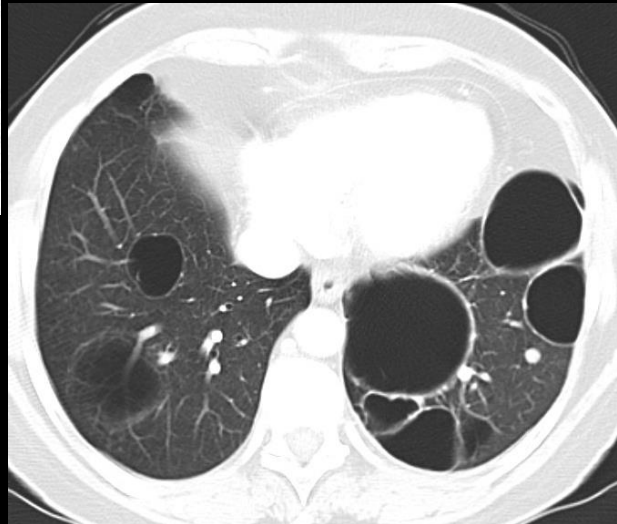
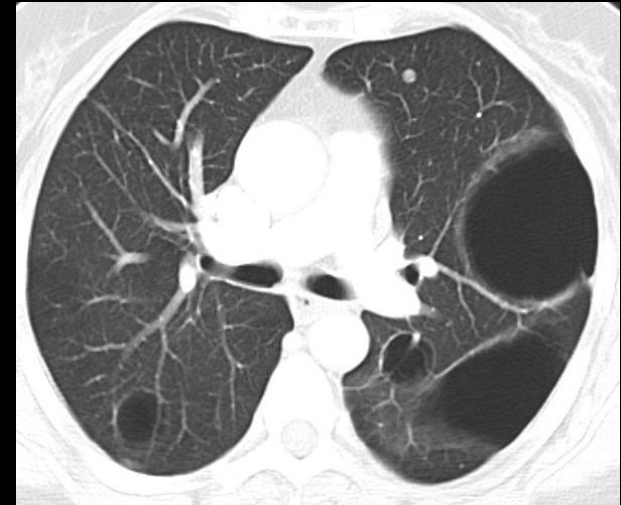
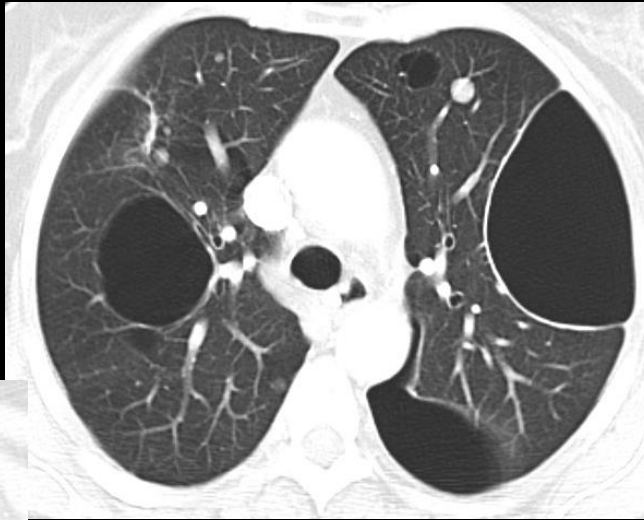
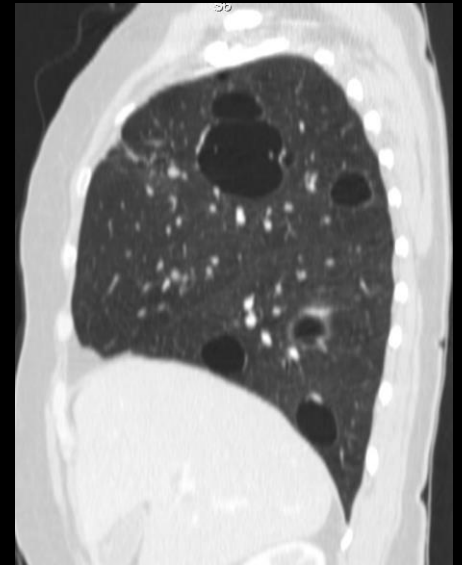
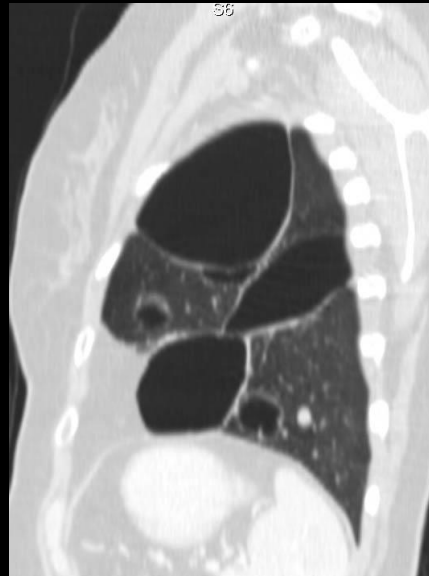
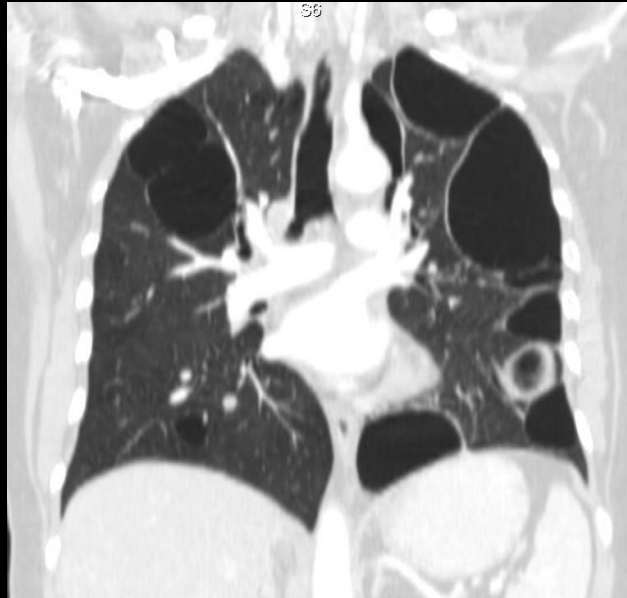


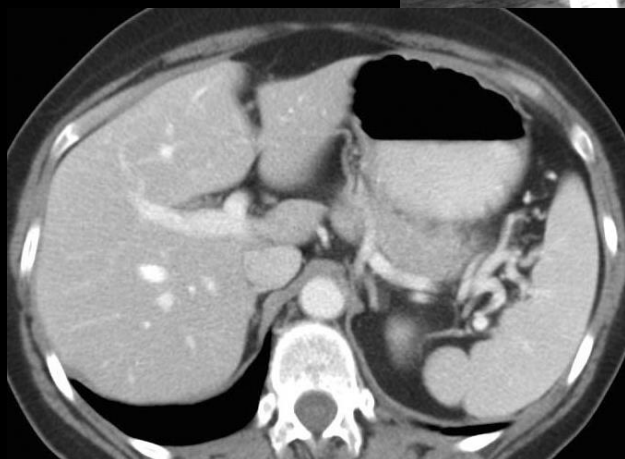
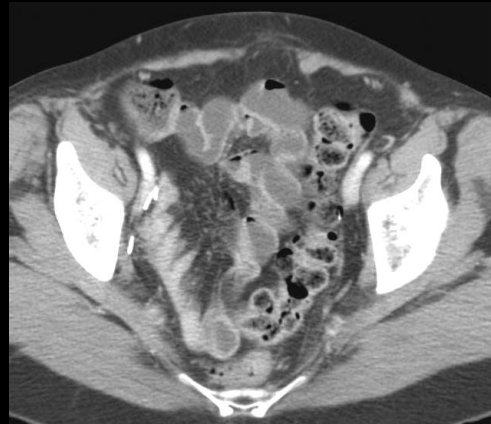
femme 59 ans ; antécédents : hystérectomie pour fibrome , nombreux pneumothorax récidivants pendant 11 ans ; dyspnée très modérée, d'aggravation progressive

examen juin 2005





examen juin 2005



examen juin 2005



mère d'un 1 enfant, a travaillé 5 ans dans la chaussure puis vendeuse puis secrétaire médicale

tabagisme passif pendant 20 ans

myomectomie utérine en 1967 ,puis hystérectomie fundique avec anomalies endométriales très suspectes (endomètre dystrophique très suspect de transformation épithéliomateuse...)

pneumothorax récidivants bilatéraux en 1986,1988,1989,1992,1997

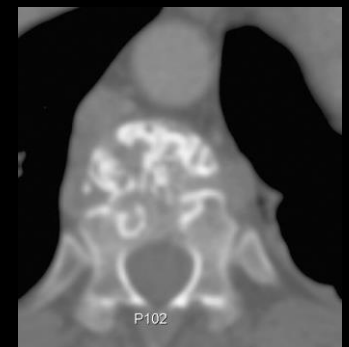
hystérectomie totalisée en 1992 : volumineuse myose stromale péritonéale endolymphatique à point de départ utérin (dissémination le long des axes vasculaires) .diagnostic de léiomyome bénin métastasiant

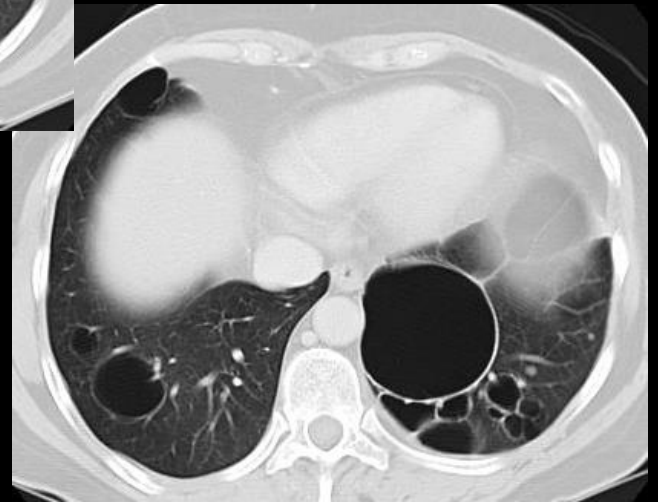
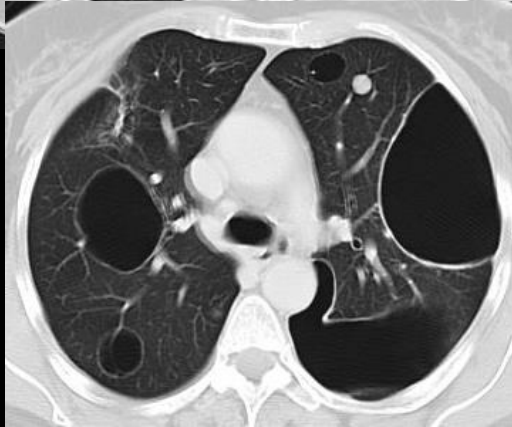
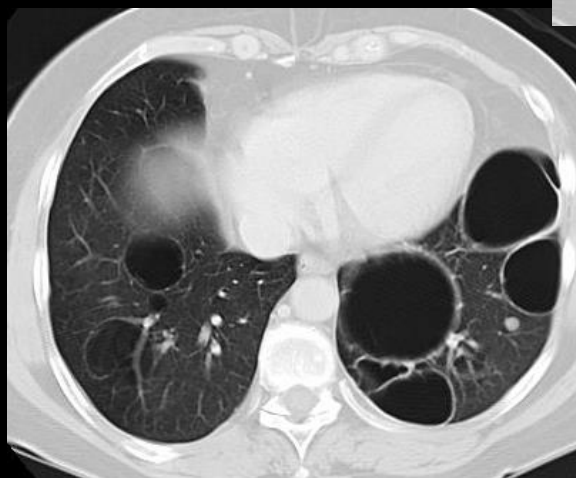
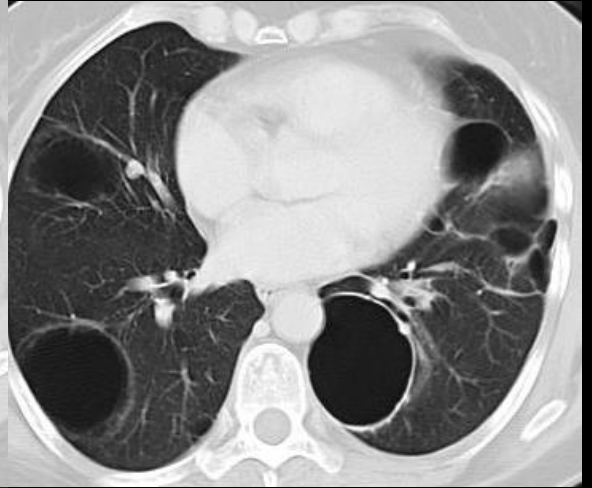
en 1997 un angiome vertébral est découvert sur un cliché thoracique réalisé à la suite d'un contact avec un patient tuberculeux.

dans le suivi de l'angiome vertébral ,on découvre en 2000 les nodules pulmonaire ; le PET scan est négatif en 2000



examen juillet 2003

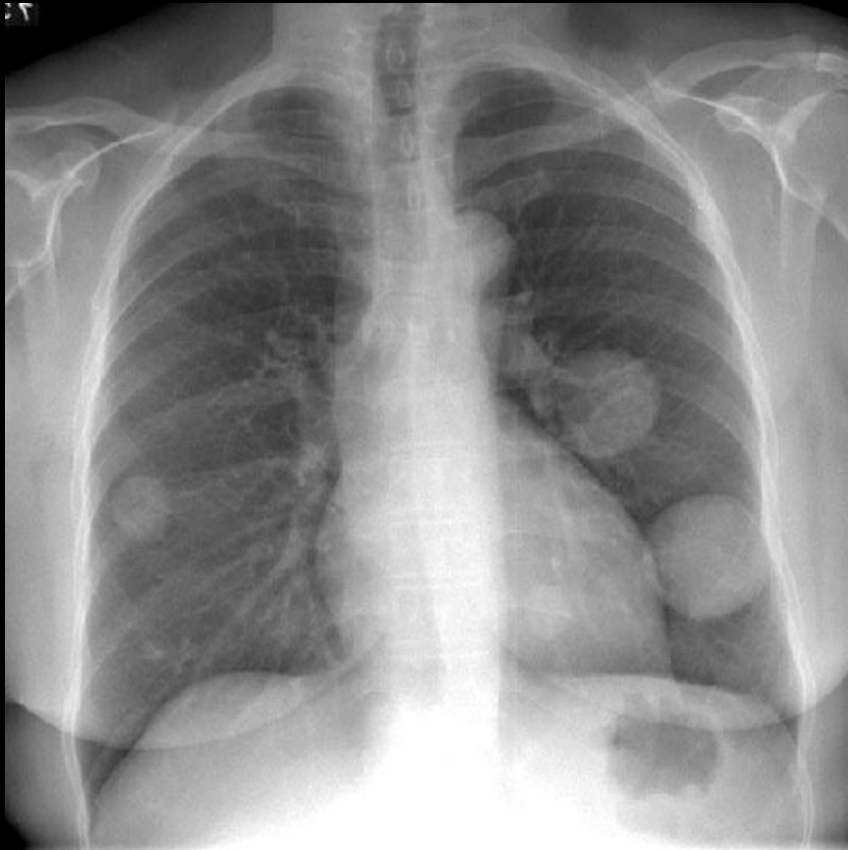




examen juillet 2003

cas compagnons de la littérature

n° 1 femme 69 ans ; atcd : hystérectomie pour fibrome ; sous THS

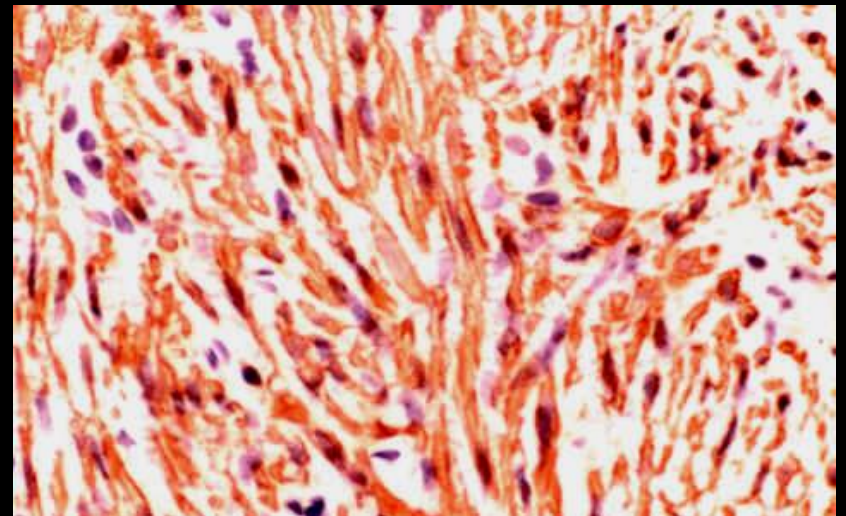
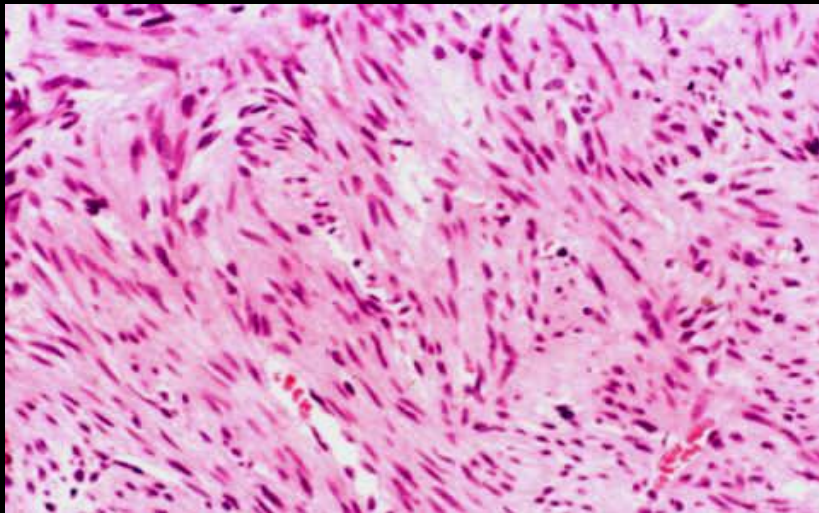
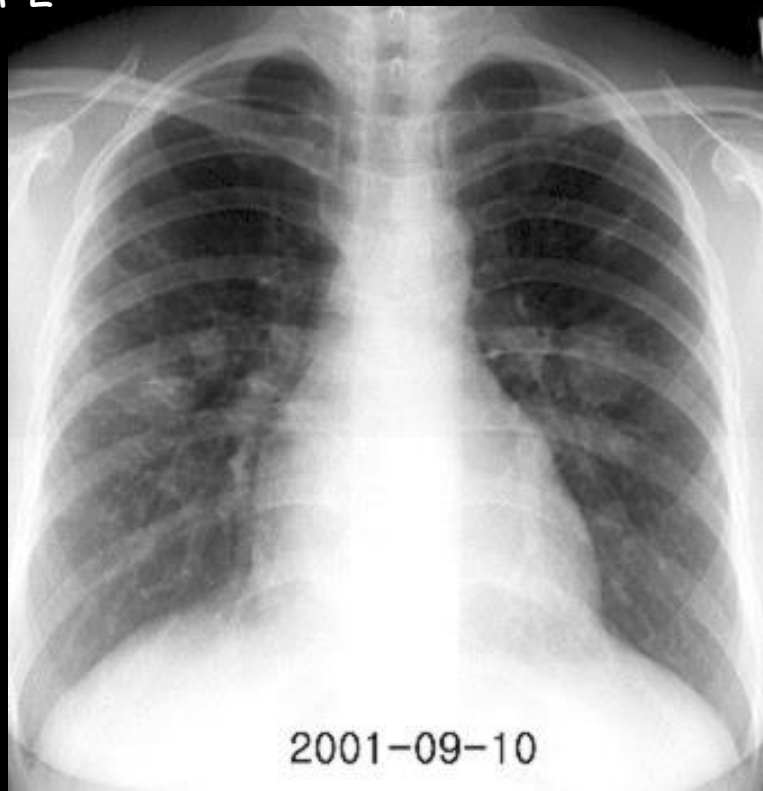


1992

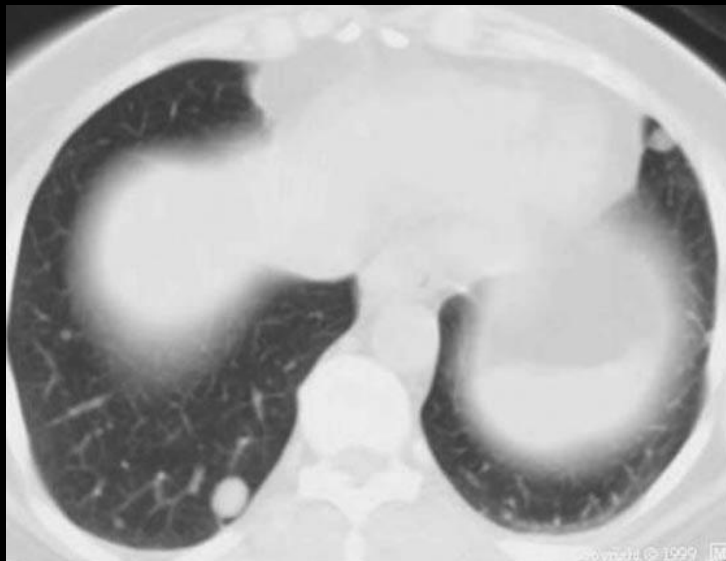
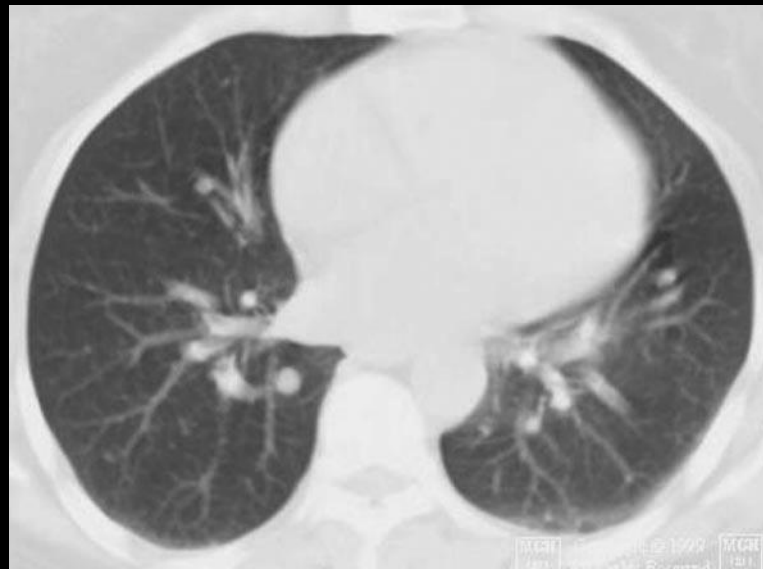


1997

n°2

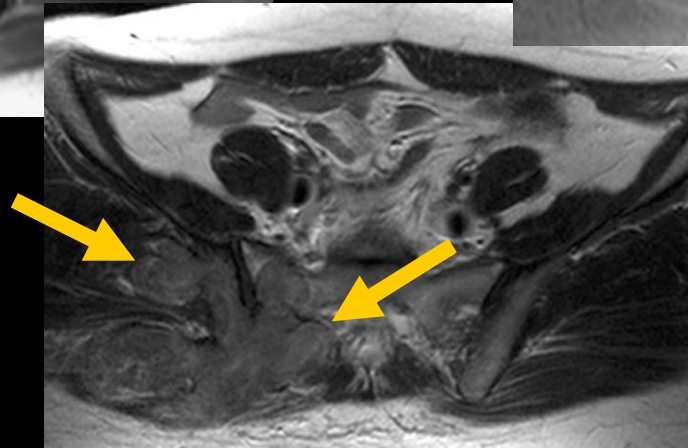
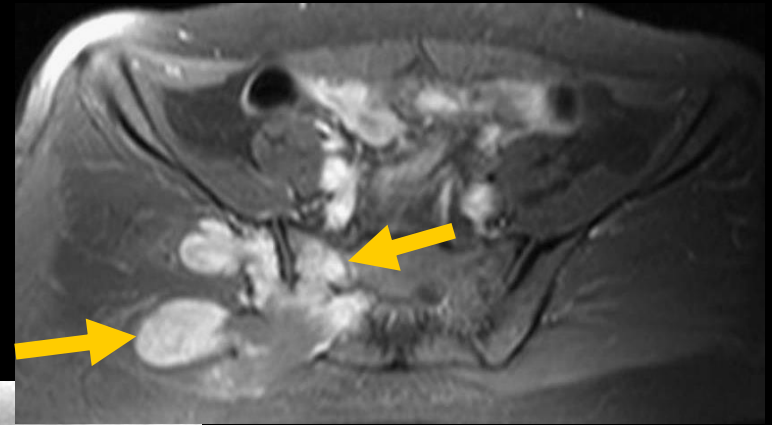
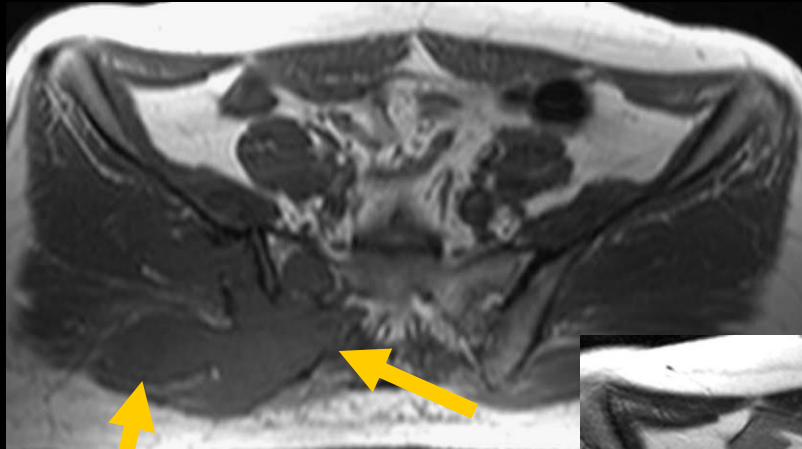
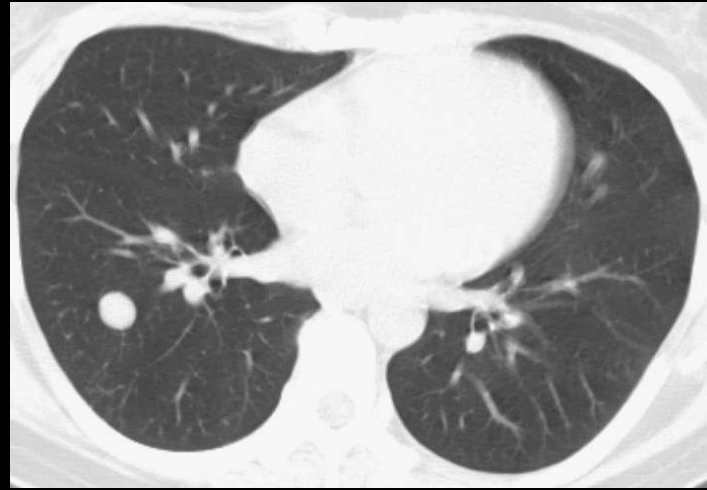
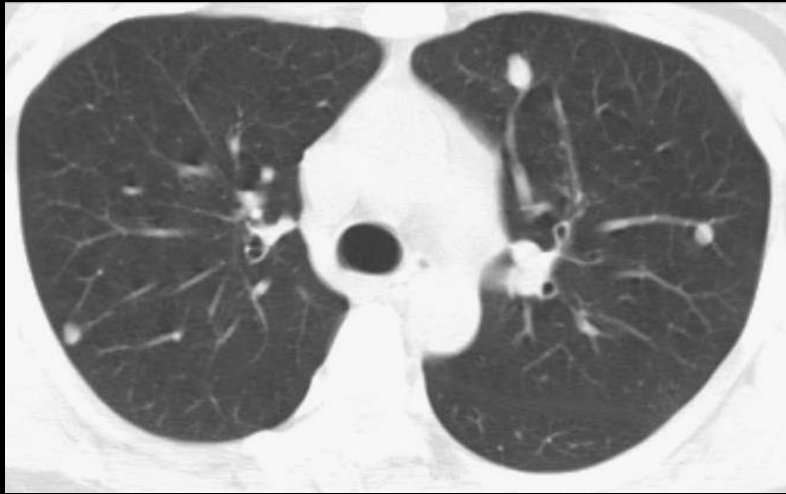


leiomyome métastasiant bénin



femme 60 ans

leiomyome métastasiant bénin



femme 42 ans
hystérectomie
20 ans
auparavant

leiomyome
métastasant bénin
avec extension
osseuse sacro-
iliaque massive

léiomyome métastasiant bénin

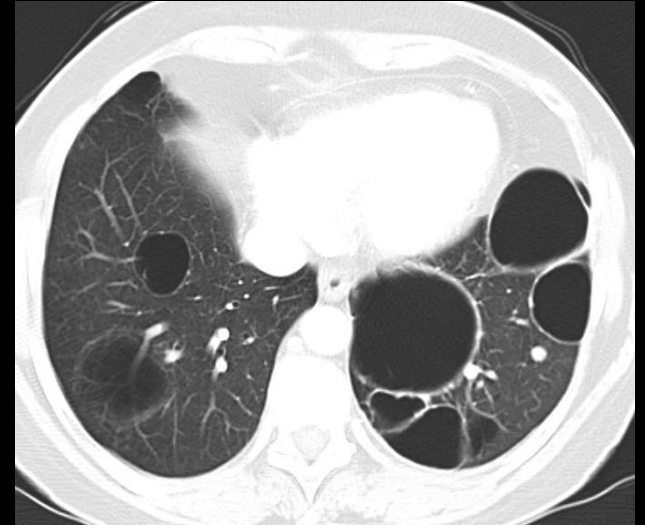
affection très rare , correspondant à un **ensemencement hématogène** des poumons à partir d'une **tumeur bénigne de l'utérus** ou d'un **léiomyosarcome de très bas grade** ,chez une patiente hystérectomisée.

La tumeur gagnerait les veines à la suite du traumatisme causé par l'acte chirurgical. Les nodules se développent **entre 3 mois et 20 ans après le geste chirurgical**.

L'affection se rencontre **presqu' exclusivement chez la femme** et se caractérise par de multiples léiomyomes disséminés dans les 2 champs pulmonaires , qui varient en taille de **qq. mm à plusieurs cm..**

léiomyome métastasiant bénin

L'évolution clinique est **a ou pauci**
symptomatique. Le pronostic est globalement
bon car **les lésions sont généralement**
hormono-sensibles (elles contiennent des
récepteurs aux oestrogènes et à la
progestérone).



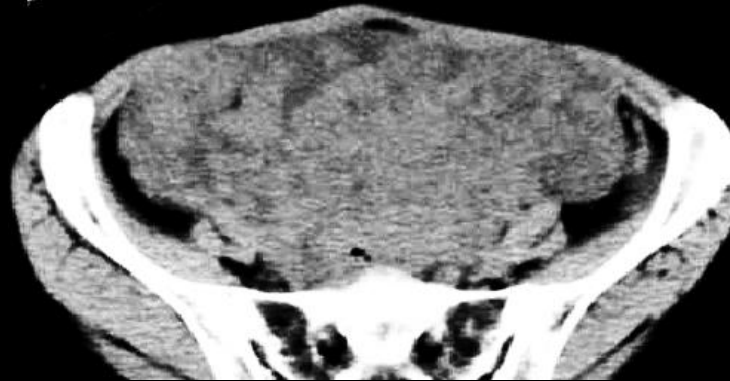
Le traitement **par ovariectomie et**
progestatifs au long cours est généralement
bénéfique.

léiomyome métastasant bénin

L'association de léiomyomes histologiquement bénins de l'utérus et de léiomyomes extra-utérins indépendants est une éventualité plutôt rare . Les sites les plus habituels sont les ganglions pelviens et les poumons . L'évolution est moins agressive que celle des leiomyosarcomes, surtout chez les femmes ménopausées

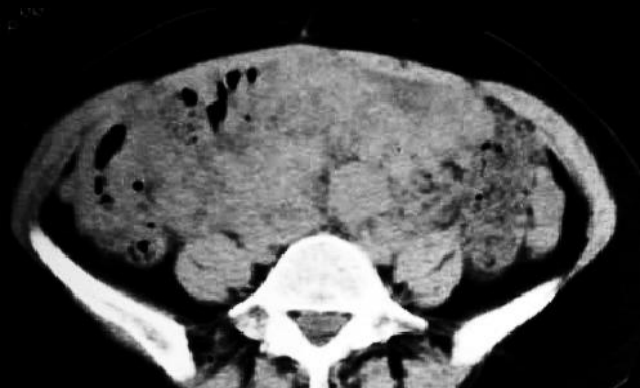
L'affection touche typiquement des femmes d'âge moyen, asymptomatiques et associe de multiples nodules pulmonaires et des antécédents d'hystérectomie pour myomes utérins .

Il a également été observé, au niveau pulmonaire, des léiomyomes pédiculés avec des glandes kystiques dilatées , des kystes géants avec de multiples nodules, comme dans notre cas



femme 40 ans
douleurs pelviennes
constipation

léiomyomatose péritonéale



. l'origine des métastases pulmonaires est toujours l'utérus chez la femme
tandis que dans les rares formes observées chez l'homme , l'origine se
situe dans la veine saphène, le diaphragme ou les tissus mous

plusieurs théories s'affrontent concernant l'origine des léiomyomes
utérins et des tumeurs léiomyomateuses extra-utérines associées :

- pour certains il s'agit de tumeurs multicentriques leiomyomateuses
- pour d'autres ce seraient des embolies veineux ou lymphatiques issus de
léiomyomes utérins bénins
- la nature même des cellules en cause est discutée
la cellule d'origine est-elle de nature fibreuse ou musculaire
.s'agit-il d'un tissu hamartomateux ou musculaire lisses)
.est-ce une lésion primitive pulmonaire ou une atteinte métastatique

diagnostic différentiel

- de nombreux travaux ont rapporté des lésions léiomyomateuses se développant simultanément dans le parenchyme pulmonaire , la VCI, le cœur et les ganglions lymphatiques

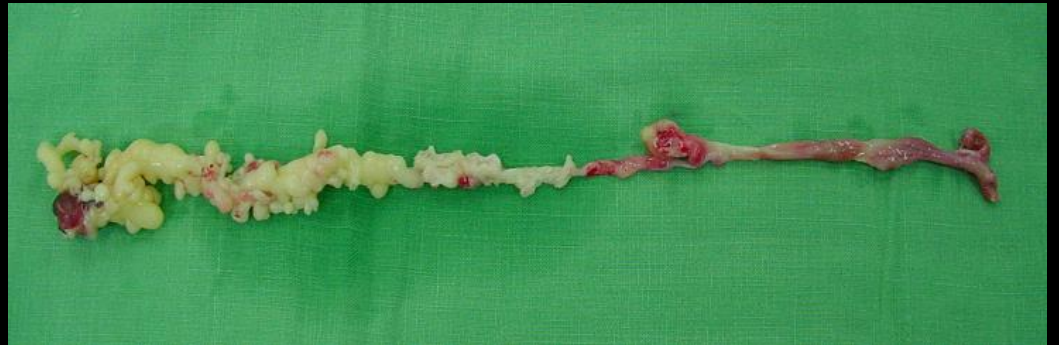
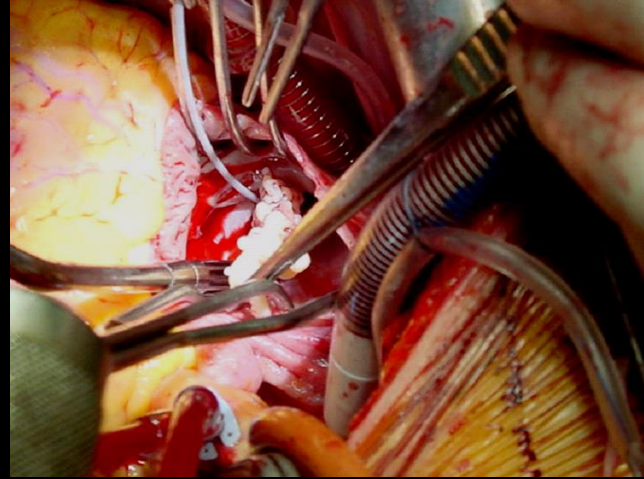
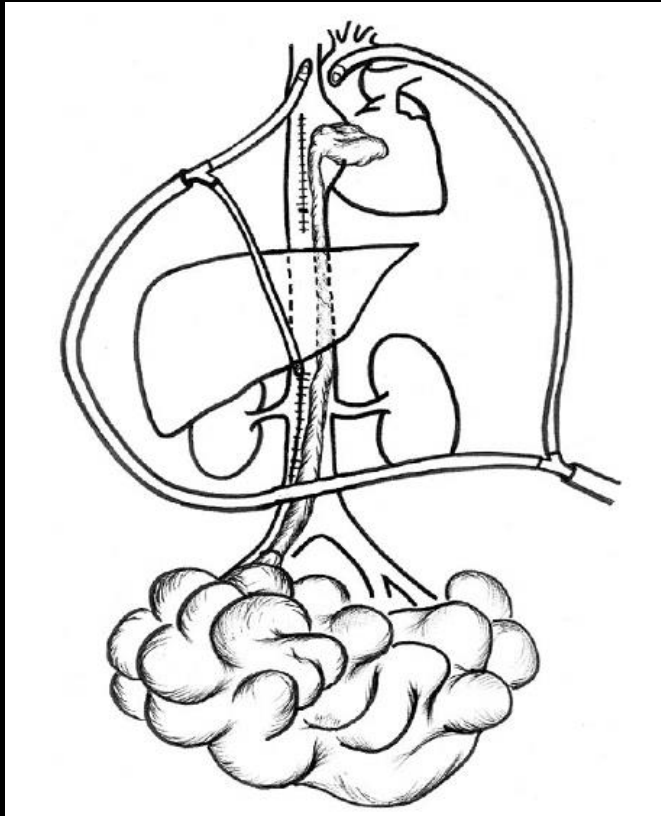
- les **léiomyomes métastatiques** observés chez l'**homme** ou chez l'**enfant** ne sont pas hormono sensibles et ne répondent pas à la chimiothérapie. Ce sont le plus souvent des **métastases pulmonaires de léiomyosarcomes de bas grade**.

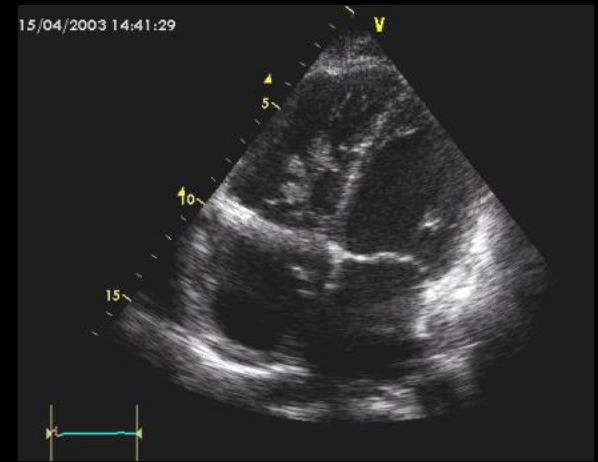
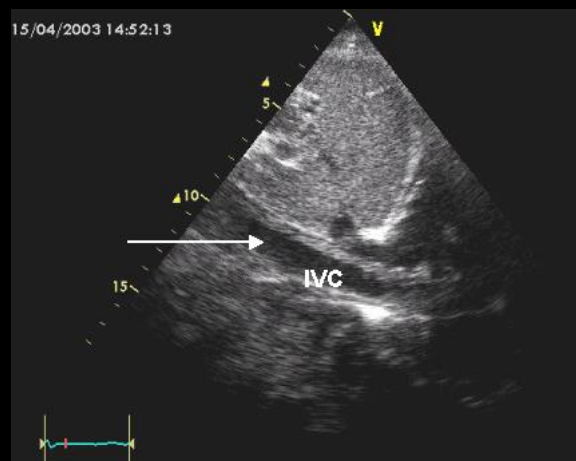
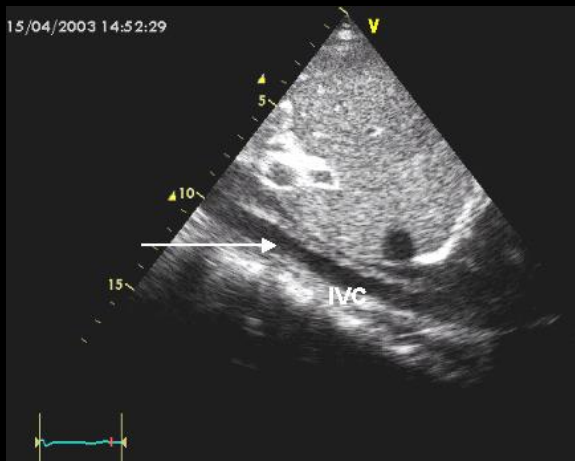
histologiquement, la cellularité et l'indice mitotique sont analogues à ceux observés dans les léiomyomes bénins métastasants mais leur taux de croissance est plus élevé.. La résection chirurgicale est le traitement de choix.

- les **hamartomes fibroléiomyomateux multiples** du poumon sont excessivement rares et ce diagnostic ne peut être évoqué que lorsqu'aucune lésion primitive n'a pu être mise en évidence..

-les **léiomyomes et les léiomyosarcomes primitifs** peuvent s'observer au niveau du poumon mais ils sont extrêmement rares et se présentent toujours comme des lésions solitaires.

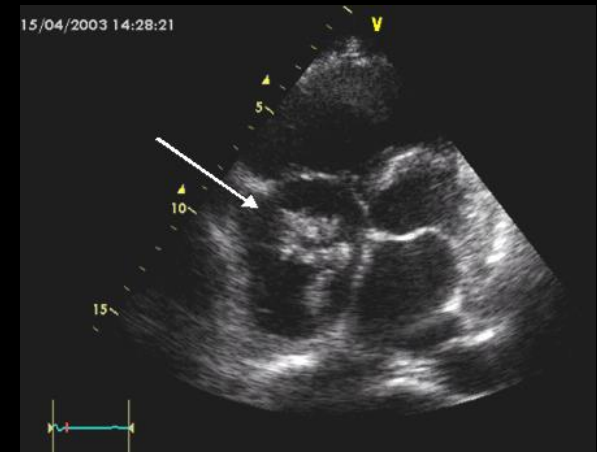
-la **léiomyomatose intraveineuse** disséminée





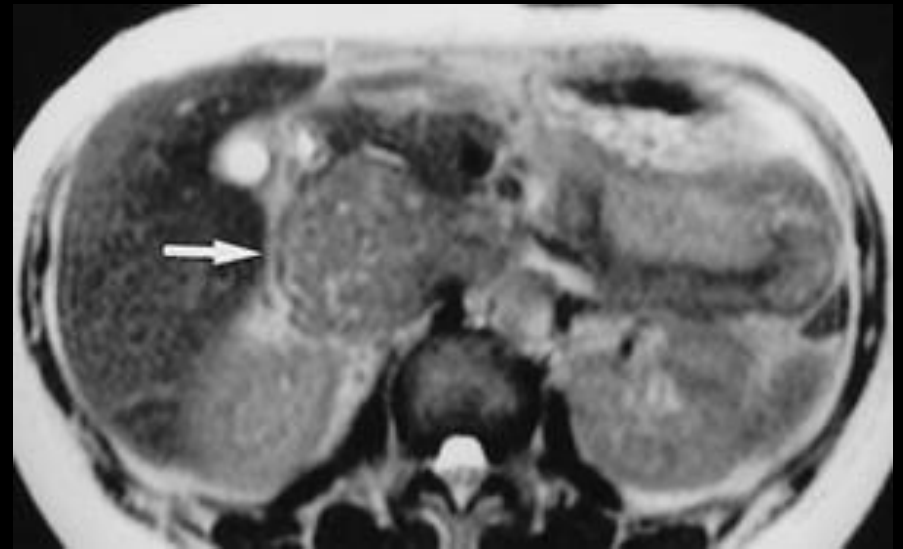
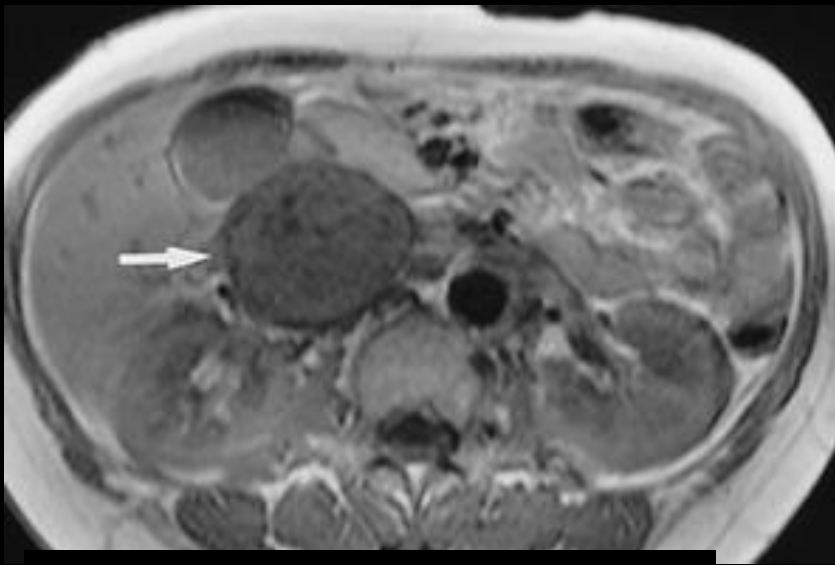
-prolifération musculaire lisse issue des veines utérines ou d'un myome utérin. Généralement limitée aux veines pelviennes mais l'extension à la VCI jusqu'à l'atrium droit était décrite en 1907, avec risque de mort subite par incarceration dans la valve tricuspide

-touche surtout les femmes dans leur 5^{ème} décennie, ménopausées dans 76 %des cas

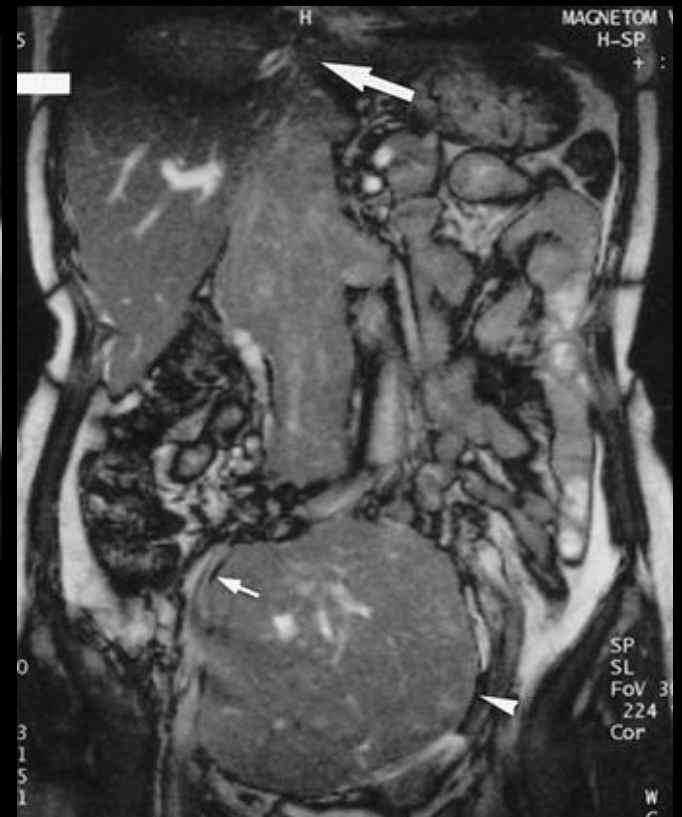
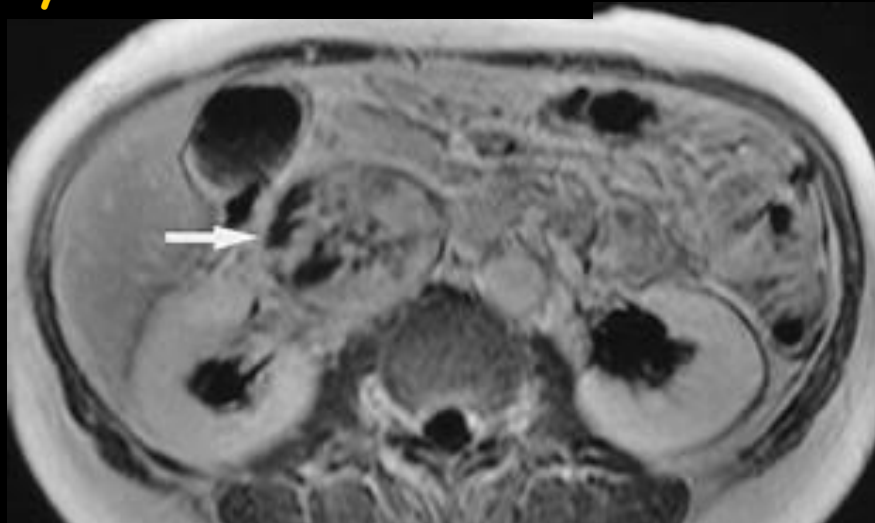


-l'origine est discutée : tumeur envahissant les parois veineuses

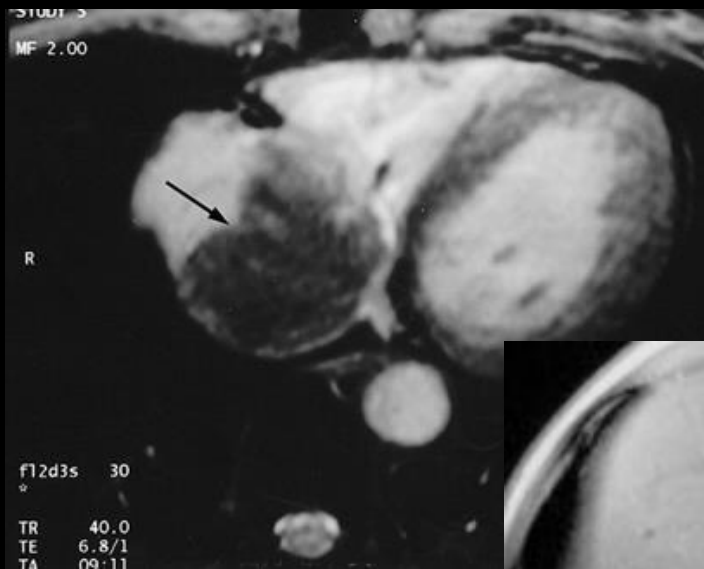
invasion vasculaire du myomètre par un léiomyome



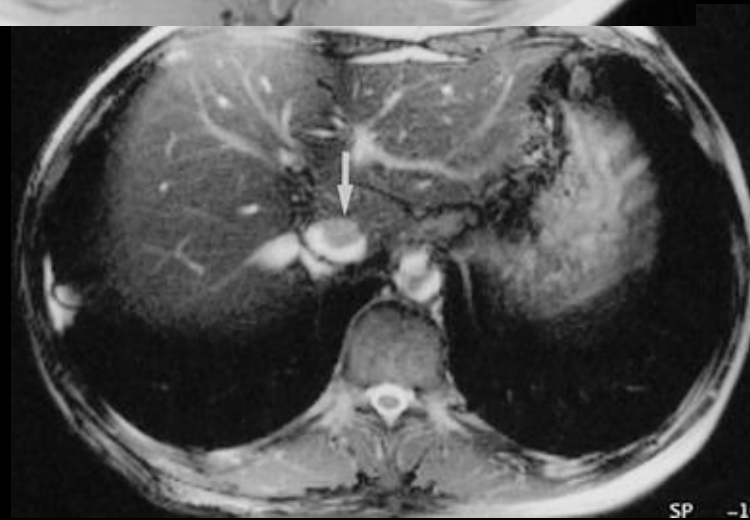
léiomyomatose intraveineuse



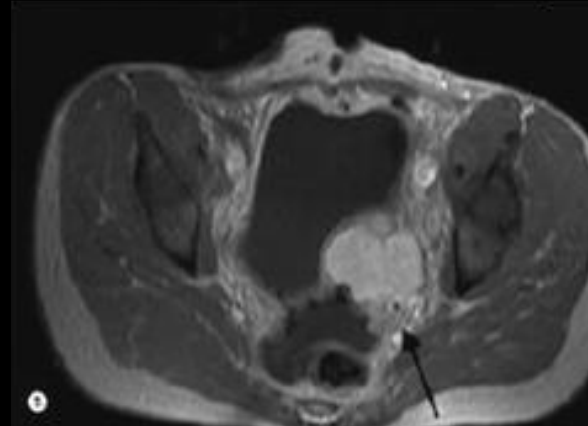
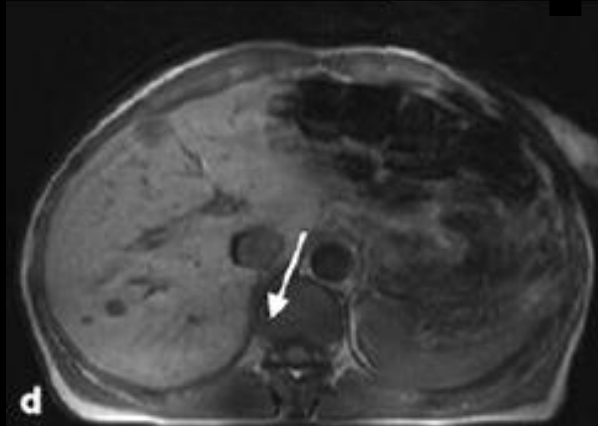
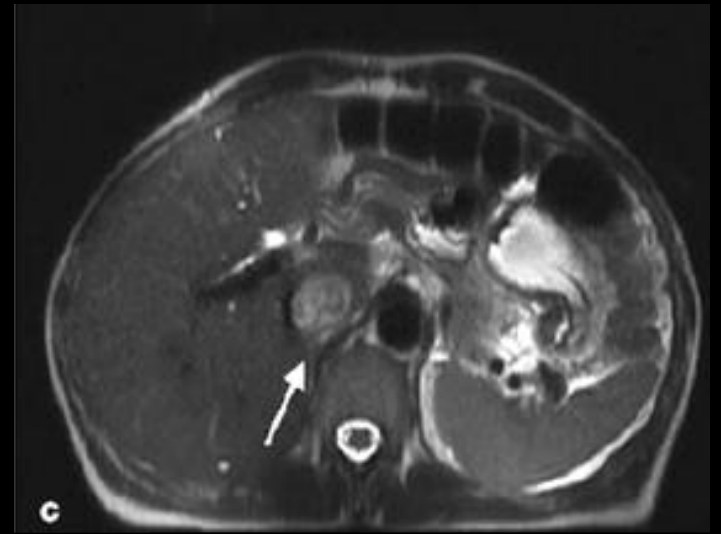
femme 62 ans
œdème des membres inférieurs



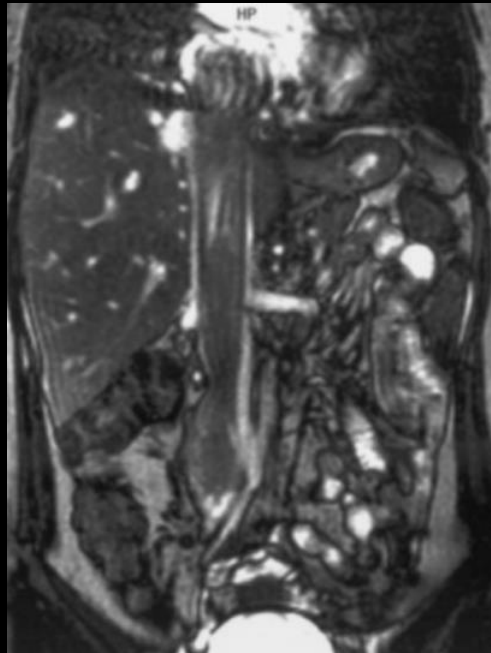
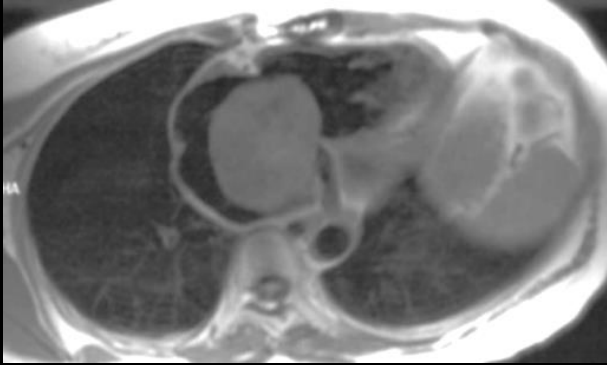
femme 46 ans
hystérectomie 6 ans plus tôt
souffle diastolique



léiomyomatose intraveineuse



femme 42 ans
hystérectomie 2 ans plus tôt
léiomyomatose intraveineuse



femme 43 ans ,dyspnée , syncopes
hystérectomie 8 ans plus tôt ,"myxome"
atrial droit opéré 3 ans après
l'hystérectomie...

léiomyomatose intraveineuse



THE
END