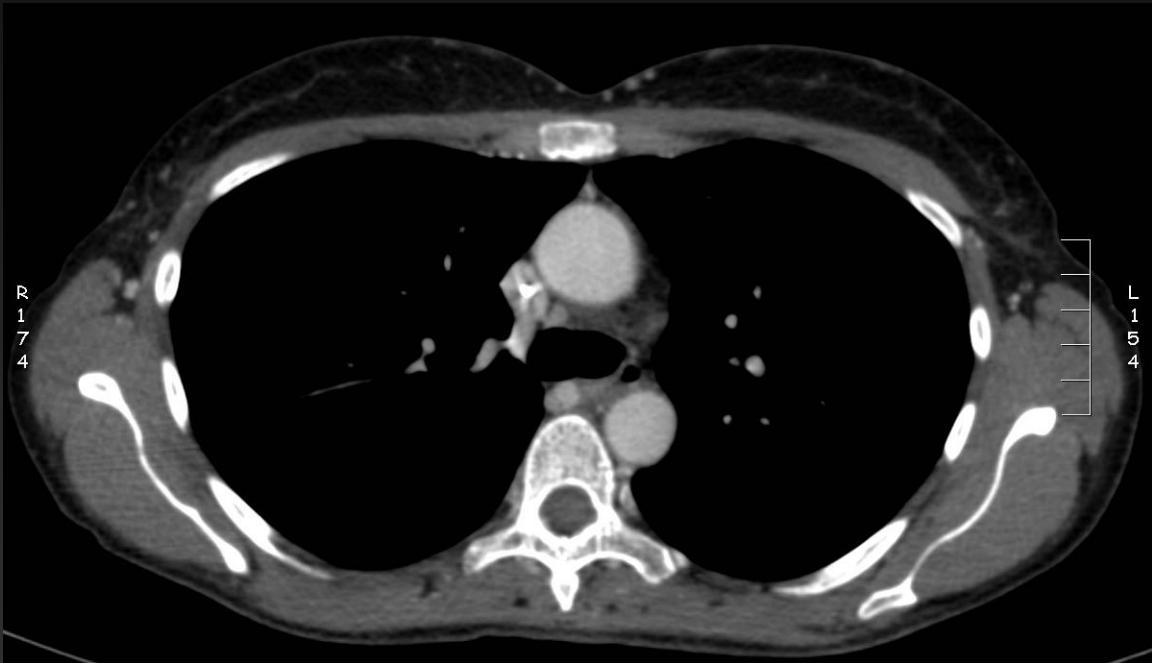
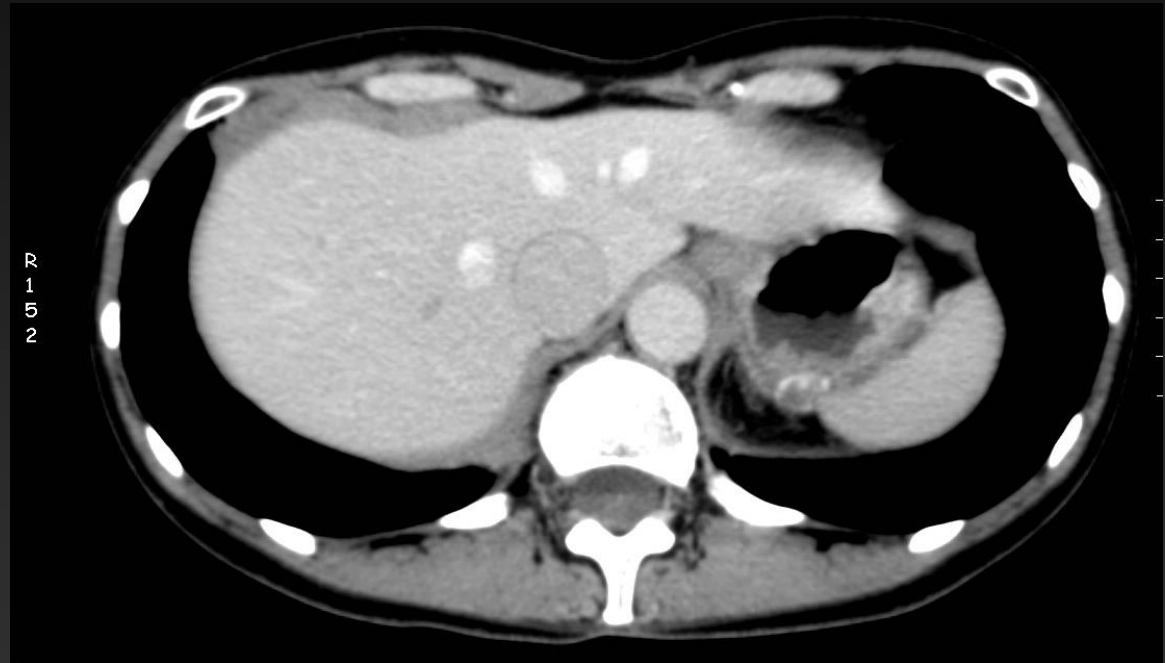


- femme 50 ans, ADK de l'ovaire en 1993.  
Plusieurs rechutes notamment péritonéale.  
Augmentation récente du CA125 (215,5 U/ml).

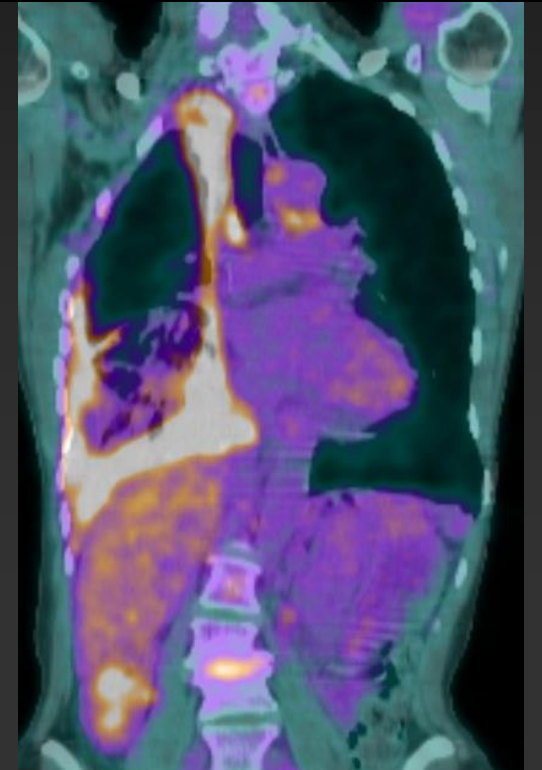
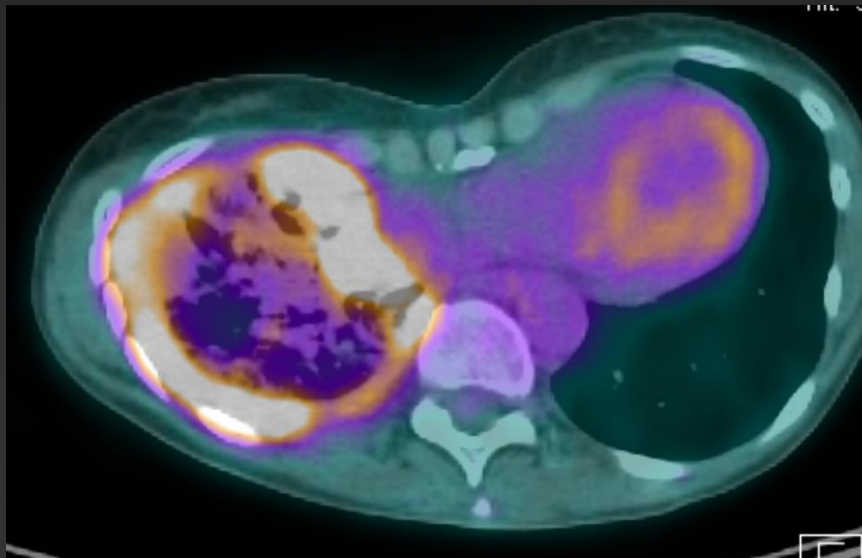
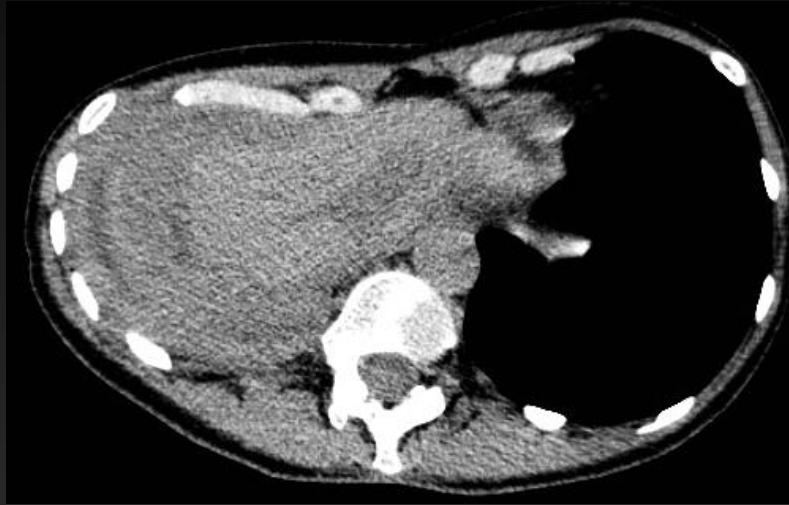
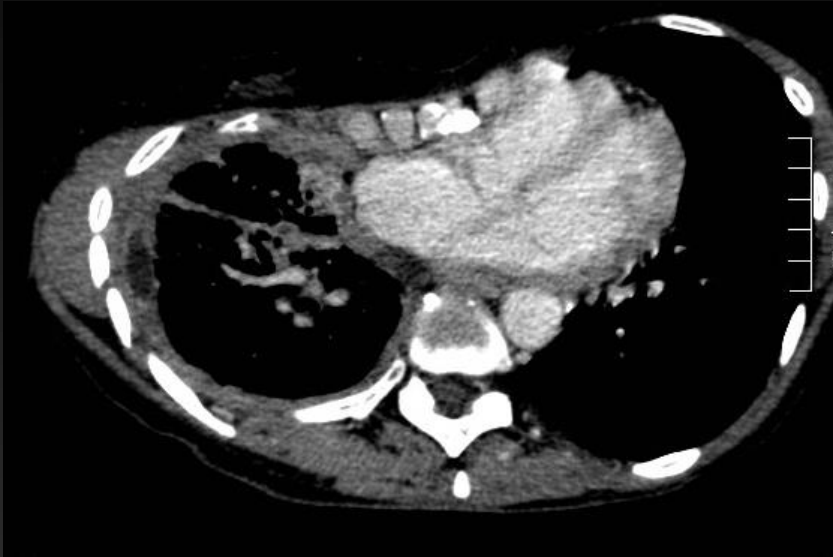


Janvier 2010



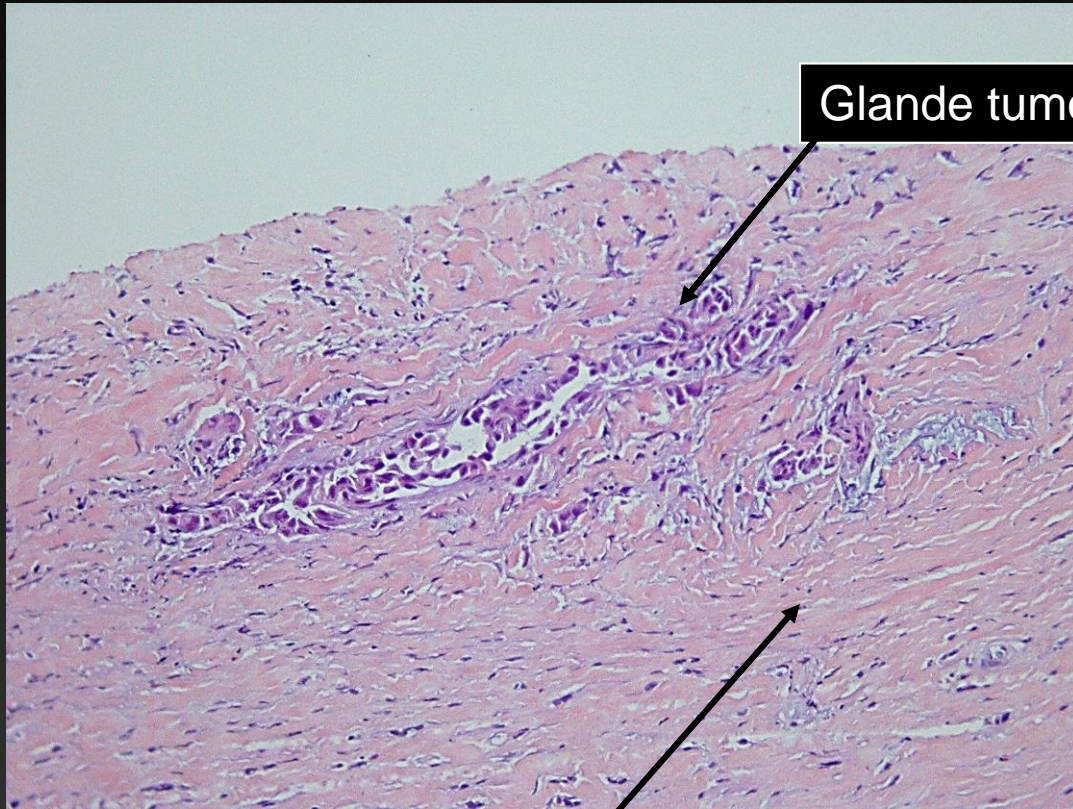
mars 2010

- femme 50 ans, ADK de l'ovaire en 1993. Plusieurs rechutes notamment péritonéale.  
Augmentation récente du CA125 (215,5 U/ml).





# Métastases pleurales de cancer de l'ovaire



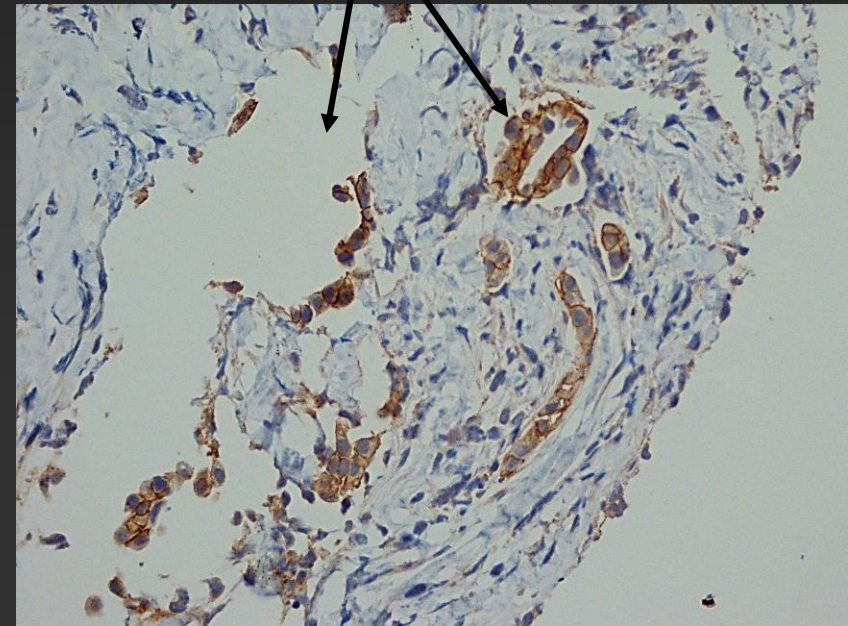
Glande tumorale

Plèvre (tissu fibreux)

Architecture glandulaire =

- Soit ADK
- Soit mésothéliome

Cerne marron clair autour des cellules  
= adénocarcinome



**Diagnostic positif:**

- Récepteurs œstrogènes +
- Calrétinine négatif (élimine mésothéliome)

# Métastases pleurales

Le plus souvent à point de départ thoracique : **cancer bronchopulmonaire (36 %) et cancer du sein (25 %)**.

Lymphome (10 %), ovaires (5 %), estomac (5 %) et plus rarement pancréas, utérus, thymome.

## Atteinte pleurale métastatique et imagerie:

Certains signes radiographiques sont évocateurs d'un épanchement pleural métastatique : **épanchement pleural massif** et qui se reproduit rapidement après ponction, épanchement pleural bilatéral avec un cœur de volume normal, association d'un épanchement pleural et de **nodules pulmonaires multiples** ou d'un aspect de **lymphangite carcinomateuse**.

# Métastases pleurales

## Atteinte pleurale métastatique et imagerie:

Certains signes radiographiques sont **évocateurs d'un épanchement pleural métastatique** :

épanchement pleural massif et qui se reproduit rapidement après ponction, épanchement pleural bilatéral avec un coeur de volume normal, association d'un épanchement pleural et de nodules pulmonaires multiples ou d'un aspect de lymphangite carcinomateuse.

L'épanchement pleural peut être isolé ou associé à un épaissement pleural tissulaire, visible en TDM sous forme d'un épaissement pleural irrégulier ou nodulaire d'importance très variable.

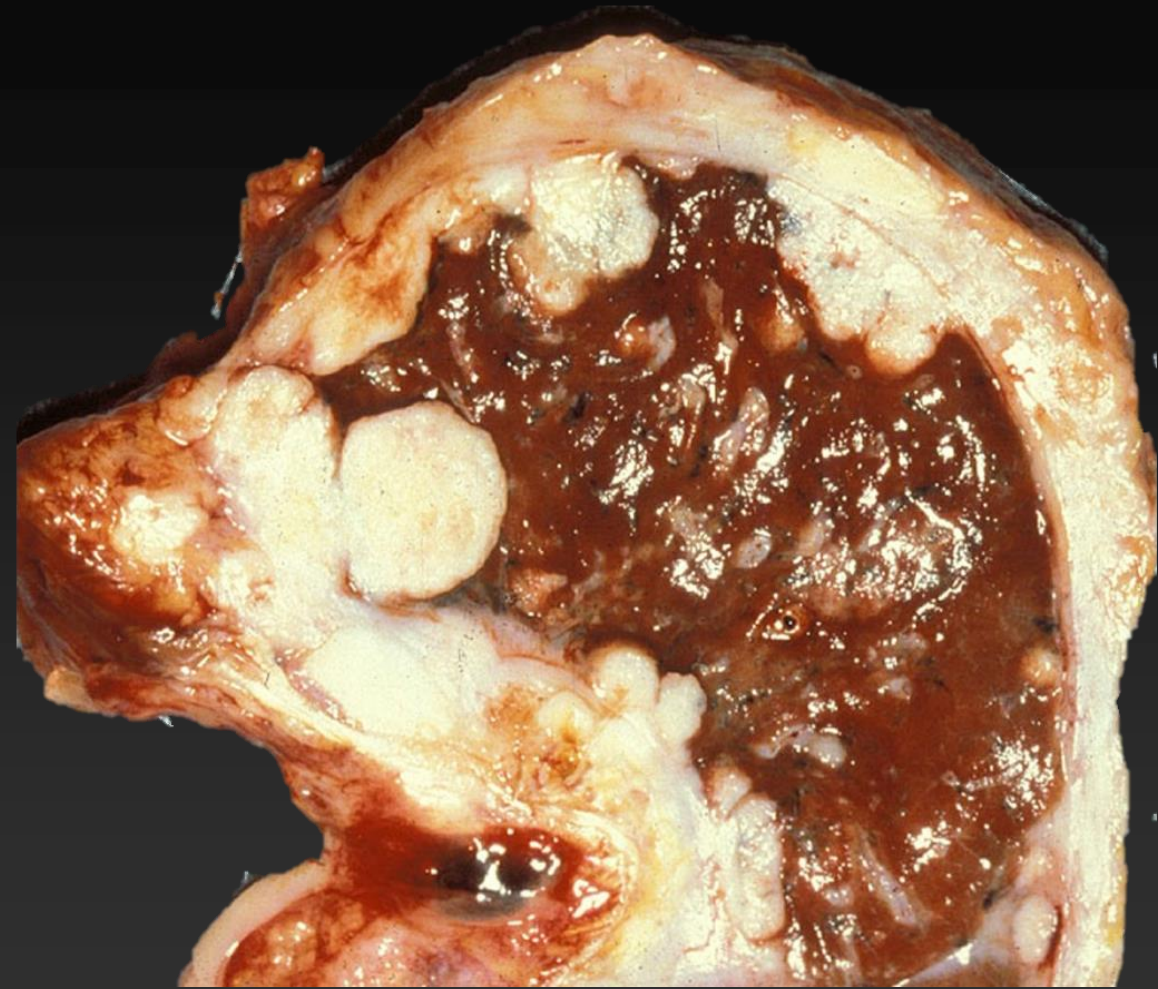


# Métastases pleurales

## Diagnostic différentiel:

Les signes TDM du **mésothéliome** sont :

épaississement pleural (92 %), épaississement scissural (86%), épanchement pleural (74 %), perte de volume de l'hémithorax atteint (42 %), calcifications pleurales (20%), **envahissement de la paroi thoracique (18%).**



**Mésothéliome**