

Carcinome pulmonaire révélé par une métastase mandibulaire

N.Ennafti, K.Ismail, R.Brahem, A.Yahia, S.Meddeb, M.ben rejeb, K.Zitouni, I.Zairi

Service de chirurgie maxillo-faciale , Hôpital Charles Nicole de Tunis, Tunisie

Introduction

Les métastases mandibulaires sont rares, peuvent constituer la première manifestation de la dissémination d'un cancer primitif, posant alors un problème diagnostique.

Case report

Nous rapportons l'observation d'un patient âgé de 73 ans tabagique à 40 paquet/année admis pour une tuméfaction prétragienne gauche douloureuse évoluant depuis 2 mois.

À l'examen la tuméfaction était dure faisant corps avec la branche montante de la mandibule associée à une hypoesthésie de la branche ophtalmique du nerf trijumeau.

Le scanner du massif facial avait trouvé une lésion tissulaire lytique d'allure secondaire développée de part et d'autre de la branche montante mandibulaire et envahissant les muscles ptérygoïdiens, masséter et la parotide homolatérale.

Une biopsie mandibulaire a été faite montrant une localisation prétragienne d'un carcinome indifférencié évoquant plutôt un adénocarcinome CK7 positive.

Les métastases mandibulaires sont rares et constituent seulement 1% des tumeurs de la cavité buccale. Elles sont révélatrices de la tumeur primitive chez 23% des patients. Les sujets les plus fréquemment touchés sont âgés de plus de 50 ans.

Ces lésions siègent le plus souvent au niveau de la région molaire, l'atteinte de l'articulation temporo-mandibulaire est observé dans 5.7% des cas.

Les tumeurs les plus fréquemment en cause sont les tumeurs à tropisme osseux dominés par le cancer du poumon chez l'homme et le cancer du sein chez la femme.

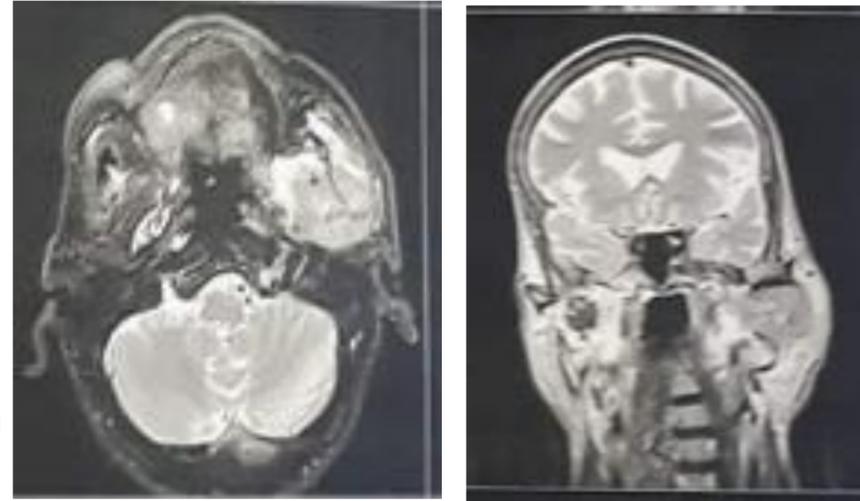
La symptomatologie clinique est non spécifique et souvent à révélation tardive. Elle peut s'exprimer par une tuméfaction faciale, un trismus, ou une douleur isolée. L'examen radiologique permet de suspecter l'étiologie maligne de la lésion et d'évoquer le primitif cependant l'examen anatomopathologique complété par l'étude immuno-histochimique confirme le diagnostic en précisant sa nature secondaire et son type histologique.

Conclusion :

La mandibule constitue un site métastatique rare surtout dans sa localisation condylienne.

Elle peut être révélatrice de la tumeur primitive, le plus souvent une tumeur ostéophile notamment le cancer du poumon.

Le pronostic est réservé du fait du terrain et du stade avancé de la maladie au moment de la découverte.



IRM du massif facial en coupe axiale et sagittale montrant un processus expansif tissulaire de 4.2cm de grand axe développé de part et d'autre de la branche montante mandibulaire et envahissant les muscles ptérygoïdiens, masséter et la parotide



Scanner thoracique en coupe axiale montrant un magma gonglio tumoral hilaire gauche et du lobe supérieur gauche responsable d'un envahissement bronchique et vasculaire