



CARCINOME MYOEPITHELIAL DE LA GLANDE SUBMANDIBULAIRE AVEC METASTASE PULMONAIRE: A PROPOS D'UN CAS

H. Hablani^a (Dr), M. Mohamed Abderrahmane^{*b} (Dr), H. Ben Messaoud^a (Dr), A. Bouattour^a (Dr), M. Dhouib^a (Pr), F. Karray^a (Pr), M. Abdelmoula^a (Pr)

^a Service de chirurgie maxillo-faciale - CHU Habib Bourguiba Sfax- Tunisie,

* welenabakar@gmail.com

- **INTRODUCTION:** le carcinome myoépithélial est une tumeur rare il représente 1,5% de l'ensemble des tumeurs des glandes salivaires avec prédilection pour les glandes salivaires. il se développe essentiellement au dépend de la glande parotide. La localisation submandibulaire reste exceptionnelle. c'est une tumeur qui n'a pas des spécificités cliniques ce qui pose un problème de diagnostic positif. elle est localement agressive avec des récurrences locales et un potentiel métastatique important.
- **BUT:** l'objectif de notre travail est de montrer les difficultés du diagnostic d'un cas rare d'un carcinome myoépithélial de la glande submandibulaire avec métastase pulmonaire.

56^{ème} Congrès de la Société Française de Stomatologie, Chirurgie Maxillo-Faciale et Chirurgie Orale

du 29/09 au 02/10/2021

Palais des Congrès Besançon

Président : Pr Christophe MEYER

La bio-ingénierie au service de nos spécialités

sfscmfco.fr

Secretariat Logistique CMF2021 - AOS
tél : +33 (0)4 96 15 12 57
E-mail : cmf2021@auscongres.com

Julien Serron, Cyber Woman n°2



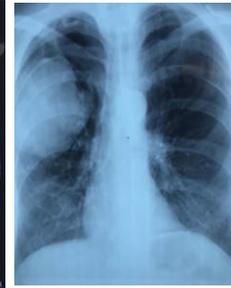
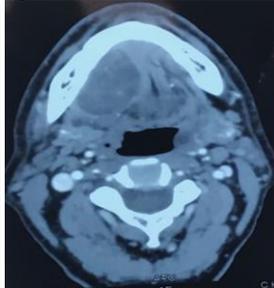
CARCINOME MYOEPIHELIAL DE LA GLANDE SUBMANDIBULAIRE AVEC METASTASE PULMONAIRE: A PROPOS D'UN CAS

H. Hablani^a (Dr), M. Mohamed Abderrahmane^{*b} (Dr), H. Ben Messaoud^a (Dr),
A. Bouattour^a (Dr), M. Dhouib^a (Pr), F. Karray^a (Pr), M. Abdelmoula^a (Pr)

^a Service de chirurgie maxillo-faciale - CHU Habib Bourguiba Sfax- Tunisie,

* welenabakar@gmail.com

- **Observation:** Patient âgé de 52 ans sans antécédents notables a consulté pour tuméfaction submandibulaire droite évoluant depuis 2 mois et augmentant progressivement de taille. L'examen a objectivé une masse en regard de la région submandibulaire faisant 2 cm de grand axe, mobile, ferme, indolore à la palpation, et qui est en rapport avec une lésion bourgeonnante du plancher buccal étendue jusqu'au le trigone retro molaire. et emportant l'orifice du canal de Wharton, le reste d'examen était sans particularités. Une TDM cervico-faciale a mis en évidence une lésion submandibulaire droite kystique cloisonnée évoquant en premier lieu un lymphangiome kystique. Une radiographie thoracique faite a montré une opacité du lobe supérieur droit d'allure suspecte. d ou on a compléter par une TDM thoracique objectivant une masse pulmonaire du lobe supérieur droit bien limitée de densité para liquidienne avec prise de contraste d'allure secondaire . Une biopsie scanno-guidée de la masse pulmonaire a été faite a conclu un carcinome myoépithélial .c'est une localisation secondaire avec comme primitif la tumeur de la glande submandibulaire. Le patient a été opéré d'une submandibulectomie droite élargie avec lobectomie supérieure droite . L'examen histologique définitif a conclu un carcinome myoépithélial de la glande submandibulaire. une radio-chimiothérapie a été indiquée en post opératoire. Et le patient a été perdu de vu et il a consulté 6 mois plus tard après une récurrence tumorale.



56^{ème} Congrès de la Société Française de Stomatologie, Chirurgie Maxillo-Faciale et Chirurgie Orale
du 29/09 au 02/10/2021
Palais des Congrès Besançon
Président : Pr Christophe MEYER
La bio-ingénierie au service de nos spécialités
sfsmfco.fr
Secretariat logistique CMF2021 - ABS
tél : +33 (0)3 83 15 12 57
E-mail : cmf2021@ascongres.com



CARCINOME MYOÉPITHÉLIAL DE LA GLANDE SUBMANDIBULAIRE AVEC METASTASE PULMONAIRE: A PROPOS D'UN CAS

H. Hablani^a (Dr), M. Mohamed Abderrahmane^{*b} (Dr), H. Ben Messaoud^a (Dr), A. Bouattour^a (Dr), M. Dhouib^a (Pr), F. Karray^a (Pr), M. Abdelmoula^a (Pr)

^a Service de chirurgie maxillo-faciale - CHU Habib Bourguiba Sfax-Tunisie,

* welenabakar@gmail.com

- **Discussion** : En 1943, Sheldon était le premier à rapporter et classer les carcinomes myoépithéliaux des glandes salivaires. Ils sont considérés comme une entité à part au cours de la récente classification des tumeurs des glandes salivaires par l'organisation mondiale de la santé. et ceci dans un but diagnostique, pronostique et thérapeutique. C'est une tumeur rare. La localisation parotidienne a été décrite dans 68% des cas. La localisation submandibulaire reste exceptionnelle. seulement quelques cas ont été rapportés dans la littérature. L'âge moyen de survenue de cette tumeur est 55 ans avec des extrêmes allant de 14 à 86 ans et une sex-ratio à peu près égale à 2. Elle se développe dans plus de 60% des cas à partir d'un adénome pléomorphe. Notre cas était un carcinome myoépithélial de novo. C'est une tumeur qui n'a pas de spécificités cliniques. il se présente sous forme d'une tuméfaction glandulaire augmentant progressivement de taille associée ou non à des adénopathies satellites, faisant confondre le tableau avec une tumeur bénigne tel qu'un lymphangiome kystique. Le carcinome myoépithélial est une tumeur de bas grade les métastases sont rares mais décrites au niveau des poumons,, os, des reins et le cerveau. Le traitement de choix est la chirurgie. le rôle de la radiothérapie et la chimiothérapie n'est pas encore bien établi. Les récurrences locales sont fréquentes ce qui impose un suivi clinique et radiologique à long terme.

56^{ème} Congrès de la Société Française de Stomatologie, Chirurgie Maxillo-Faciale et Chirurgie Orale

du 29/09 au 02/10/2021

Palais des Congrès Besançon

La bio-ingénierie au service de nos spécialités

Président : Pr Christophe MEYER

Secretariat logistique CMF2021 - AOS
tél : +33 (0)14 96 15 12 57
E-mail : cmf2021@aosccongres.com