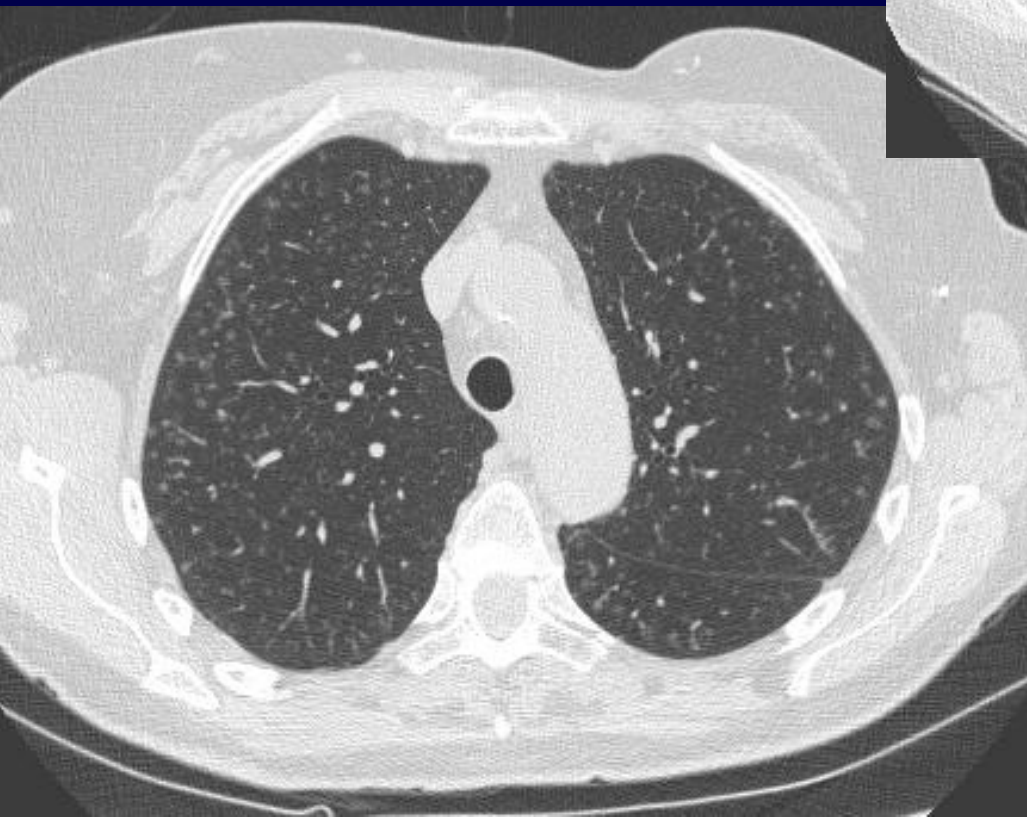
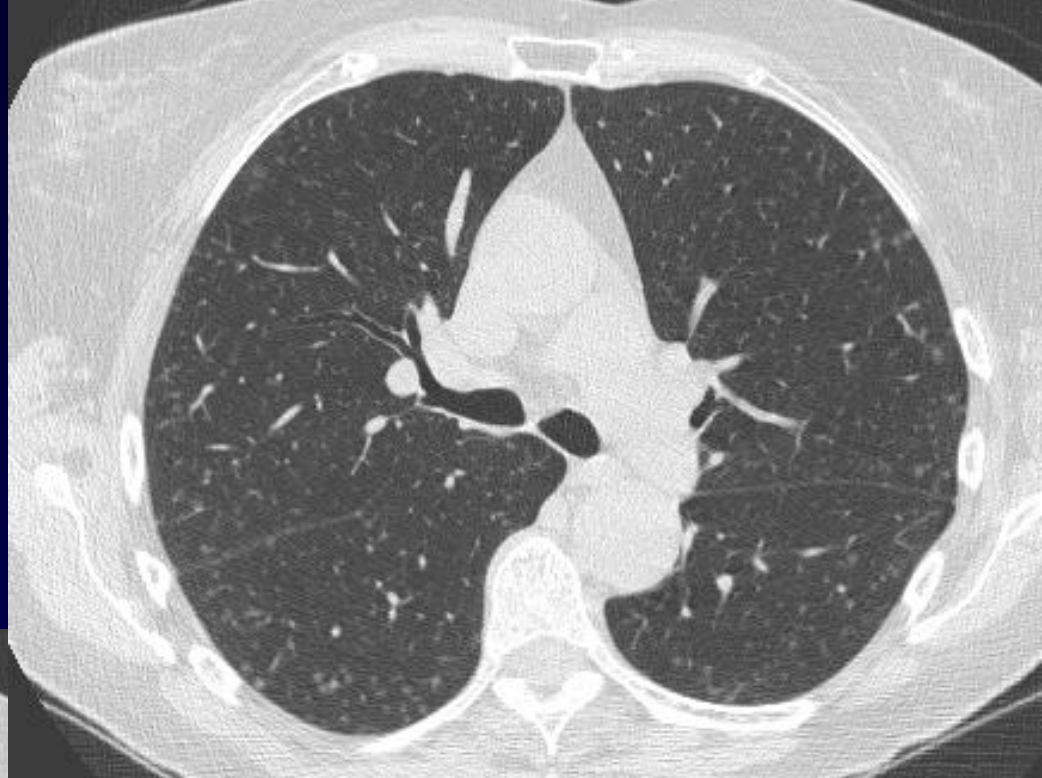


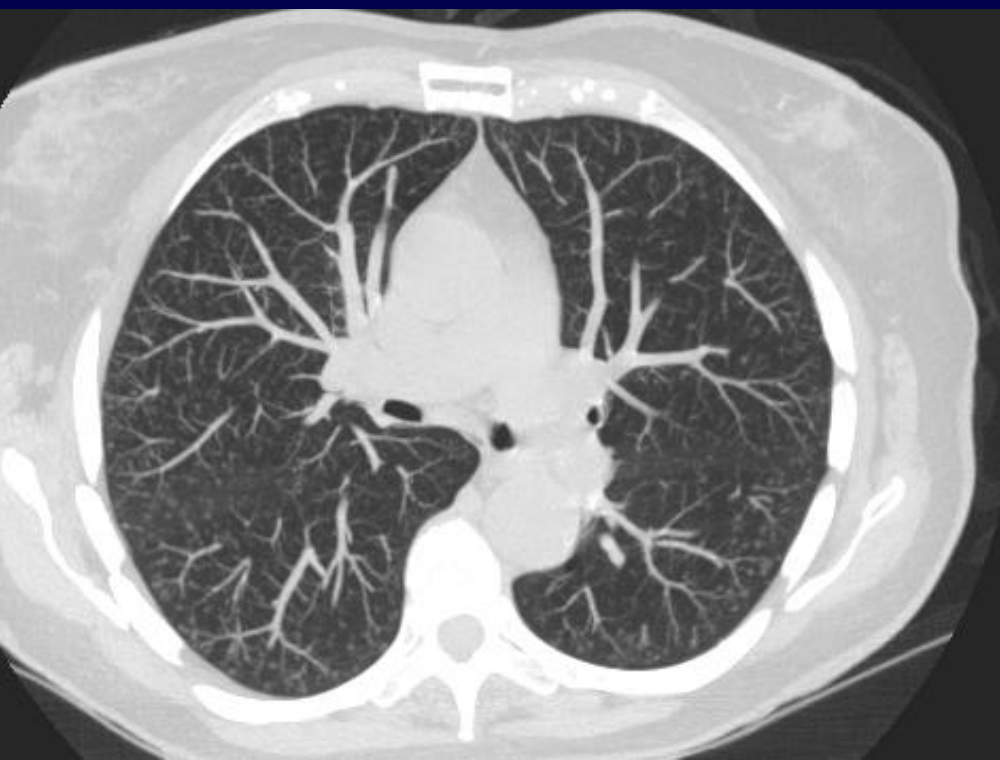


G. Durand , S. Bommart

Femme , 66 ans

atcd de néoplasie mammaire







- Bilan complet négatif
- Indication de biopsie pulmonaire chirurgicale ?



Diagnostic

CONTEXTE CLINIQUE : THORACOSCOPIE DROITE/VIDEO – BIOPSIE
PULMONAIRE – MICRONODULES LOBAIRES SUPERIEURS DROITS – ATCD
NEOPLASIE MAMMAIRE

MATERIEL EXAMINE :

Interprété Le 27/08/2013

Docteur SERRE I.

Benjamin RIVIERE

Réséction atypique lobe supérieur :

Macroscopie

Pièce de résection atypique parvenue fixée au laboratoire mesurant 7 x 1,5 x 1,3 cm.
A la coupe, présence de plusieurs micronodules mesurant entre 1 et 2 mm de grand axe, situés au plus près à 1,2 cm de la limite de la ligne d'agrafes.

Microscopie

Les prélèvements ont porté sur un parenchyme pulmonaire dont l'architecture est désorganisée, avec présence de lésions micronodulaires interstitielles multifocales.

Elles sont constituées par une prolifération de cellules fusiformes et épithélioïdes, disposées en amas de petites tailles bien limités. Ces amas de cellules semblent souvent en continuité avec les parois vasculaires. Ces cellules comportent des cytoplasmes éosinophiles pâles relativement abondants. Elles renferment des noyaux arrondis non atypiques. Elles sont agencées en tout sens sans réelle organisation avec quelques images d'enroulements cellulaires.

Présence de quelques foyers d'hyperplasie pneumocytaire non atypique.

Absence de remaniements kystiques du parenchyme ou de lésions emphysémateuses. Absence de fibrose interstitielle.

L'immunomarquage complémentaire réalisé montre que ces cellules expriment l'EMA, le CD56, la vimentine et les récepteurs à la progestérone. Présence d'une faible expression cytoplasmique de la protéine S100. Absence d'expression de l'AML, de l'HMB45, de la pan cytokeratine AE1/AE3, des récepteurs aux oestrogènes, de la chromogranine ou de la synaptophysine.

CONCLUSION :

**PRESENCE DE MULTIPLES "MINUTE MENINGOTHELIOID NODULES" OU
"MENINGOTHELIOMATOSE" PULMONAIRE.**

ABSENCE DE SIGNE HISTOLOGIQUE DE MALIGNITE.

Le caractère multiple de ces nodules est exceptionnel, avec de rares cas publiés et peu de données évolutives.



« Minute meningothelioid nodules » ou
meningotheliomatose pulmonaire



Décrit la 1^o fois par Korn et col. en 1960

- Asymptomatique
- Incidence 0,3 à 9,5 % sur les séries autopsiques
- Femme ++++ âge moyen 58 ans
- Associations : mtev , insuffisance cardiaque , bpcv , rb-ild , cancer (ADK +++ , HAA)
- Isolée ou multiple, tous les lobes (sup.> inf. drt>gauch.)
- Aspect TDM : micronodule dense , rarement VD



Origine inconnue :

mode réactionnel ?

pas congénital

peut être transition vers néoplasie

Des LOH (Loss of heterozygosity) sont peu observées dans les formes isolées, alors qu'elles touchent 1/3 des formes multiples, alors que les méningiomes montrent un taux élevé de LOH en 22q (60%), 14q (43%), 1p (44%)



Macroscopie : le plus souvent non vu à la macroscopie ou sous forme de petits nodules gris-blanc de 1 à 3 mm, de situation sous pleurale, faisant saillie à la coupe.



Histologie : nodules cellulaires éparpillés mal limités de localisation interstitielle périveinulaire, avec la taille il s'y associe de la fibrose qui peut entourer certains nids cellulaires. Les cellules sont rondes, ovales ou fusiformes, en nids avec un réseau capillaire marqué donnant un aspect de " zellenballen ", à chromatine fine ou vésiculaire, absence de mitoses, possibilité d'inclusions cytoplasmiques intranucléaires. Absence d'argyrophilie ou d'argentaffinité.

Immunohistochimie : EMA + (1/3), vimentine +, CD 68 +, progesterone+, CK -, PS100 - (97%), actine -, chromogranine A -, myosine -, HMB45 -, lysozyme -, nse - .



Diagnostic Différentiel :

- Tumorlets : associés aux bronchioles plutôt qu'aux veinules. Absence de zellballen, chromogranine A+.
- Granulomes : mais présence de cellules épithélioïdes à cytoplasme plus abondant, possibilité de cellules géantes multinucléées.
- En imagerie : localisation secondaire , méningiome pulmonaire primitif



Références bibliographiques

Minute pulmonary meningothelial-like simulating hematogenous metastasis :
a case report

Sang Kook Lee et col.

Tuberc respir dis 2013;75 (2) : 67-70

Minute pulmonary meningothelial-like nodules : clinicopathologic analysis of
121 patients

Mizutani E et col.

Hum Pathol 2009 may ; 40 (5) :678-82

Minute pulmonary meningothelial-like nodules simulating a metastatic lung
adenocarcinoma : A case report

Karapandzic A et col.

Arch Oncol 2009 ;17 (1-2):29-31

Is primary meningioma a giant form of a meningothelial-like nodule ? A case
report and review of literature

Masago K. et col.

Case report oncol 2012 ; 5(2) : 471-8