

## CHAPITRE II : Les tumeurs bénignes

Les caractères généraux macroscopiques et microscopiques des tumeurs bénignes vont permettre leur identification.

### 1/Macroscopie

**1.1. Taille :** Est extrêmement variable, de quelques millimètres (adénome parathyroïdien) à plusieurs centimètres (un léiomyome utérin).

**1.2. Forme :** Une tumeur bénigne est bien limitée et n'envahit pas les tissus de voisinage :

➤ Si elle se développe dans les tissus profonds comme un tissu glandulaire : La tumeur est encapsulée, nodulaire et correspond à un arléniome.

La capsule est formée par la compression des tissus normaux de voisinage par la croissance expansive de la tumeur. Elle ne correspond pas à une réaction fibro-inflammatoire comme par exemple dans les abcès ou les parois de kyste parasitaire.

Cette capsule constitue un plan de clivage facilitant l'énucléation chirurgicale de la tumeur.

❖ Exceptions nombreuses :

- Certaines tumeurs bénignes ne sont pas limitées : histiocytofibrome (tumeur bénigne dermique cutanée).
- Une tumeur bénigne de l'os n'est pas encapsulée mais elle ne détruit pas la corticale osseuse et n'infiltré pas le périoste
- A l'inverse, certains cancers à croissance lente comme l'adénocarcinome à cellules claires du rein : (Tumeur de Grawitz) sont bordés par une capsule mais l'examen macroscopique attentif montre qu'elle est souvent franchie par la tumeur et qu'il peut exister des nodules à distance.

➤ Si elle se développe sur un revêtement, elle réalise une prolifération exophytique :

Elle peut être sessile c'est à dire étalée en surface, surélevé et munie d'une large base d'implantation ou pédiculée c'est à dire reliée au tissu originel par un pédicule. Elle est alors appelée polype.

Le terme de polype est un terme qui désigne uniquement un aspect macroscopique. Il ne préjuge en rien de l'aspect microscopique ainsi un polype faisant saillie dans la cavité utérine peut correspondre à l'examen microscopique soit à un adénome développé aux dépens de l'endomètre soit à un léiomyome développé aux dépens du myomètre

❖ Exceptions :

- Carcinome malpighien verruqueux des muqueuses ORL prend macroscopiquement un aspect de papillome.
- Les carcinomes papillaires de la vessie.

### 1.3. L'examen macroscopique d'une coupe de section :

La tumeur ressemble au tissu normal de voisinage. Exemple : un lipome ressemble à du tissu adipeux, un chondrome à du cartilage.

Ce qui différencie une tumeur d'un tissu normal c'est l'absence d'organisation ou la modification de l'architecture par rapport au tissu normal de voisinage. Exemples : un lipome ne sera pas formé de lobules réguliers comme le tissu adipeux. .

Une tumeur bénigne ne contient habituellement pas de foyers de nécrose, cependant la tumeur peut présenter des remaniements fibreux et hémorragiques. Exemple : adénome thyroïdien remanié par des plages de fibrose et des calcifications.

La capsule doit être incluse en totalité, son intégrité à l'étude microscopique est un signe de bénignité. Les coupes passant par les limites d'exérèse chirurgicale permettent de préciser la qualité de l'exérèse

## 2/Microscopie

Il va permettre :

### ➤ D'étudier la prolifération cellulaire:

Les cellules néoplasiques ressemblent aux cellules des tissus dans lequel elles se sont formées.

Le rapport nucléocytoplasmique est normal ainsi que le caryotype. Les mitoses rarement nombreuses sont-elles aussi normales.

Trois critères vont être recherchés et doivent être absents :

- ✓ Atypies cytonucléaires
- ✓ extension sous forme d'emboles par exemple
- ✓ stroma réaction

Le diagnostic doit alors préciser le type exact de tumeur dans l'ensemble des classifications qui nous sont proposées.

### ➤ D'étudier la capsule et de préciser la qualité de l'exérèse.

L'examen microscopique doit préciser l'intégrité de la capsule. Ce critère lors de l'énucléation chirurgicale de la tumeur permet d'affirmer que l'exérèse passe en tissu sain.

Un diagnostic d'adénome thyroïdien ne peut être affirmé qu'après étude de la totalité de la capsule. Aussi, lors de l'examen macroscopique, toutes les lésions nodulaires déformant le parenchyme thyroïdien doivent être prélevées en totalité

### ➤ Pour les tumeurs bénignes des muqueuses ou du revêtement cutané, comme les polypes :

L'examen microscopique permet de préciser le type histologique du polype mais aussi l'absence d'extension de la prolifération épithéliale dans le pied de la tumeur.

## 3/Evolution

La tumeur bénigne peut provoquer la destruction de l'organe dans lequel elle s'est développée mais sans l'infiltrer. Exemple : un adénome hypophysaire peut entraîner une destruction de la glande et une compression du chiasma responsable de cécité.

Le plus souvent, il n'existe pas de récurrence si l'exérèse passe en tissu sain. Si du tissu tumoral est laissé en place, une récurrence de la tumeur initiale sans aggravation du pronostic peut s'observer.

Ne mettent pas en jeu le pronostic vital, cependant elles peuvent être dangereuses en raison :

- ✓ De leur localisation (adénome hypophysaire)
- ✓ De leurs caractères fonctionnels. Les cellules néoplasiques comme leurs homologues normales sont fonctionnelles. Exemples : HTA des tumeurs médullaires (phéochromocytome)