

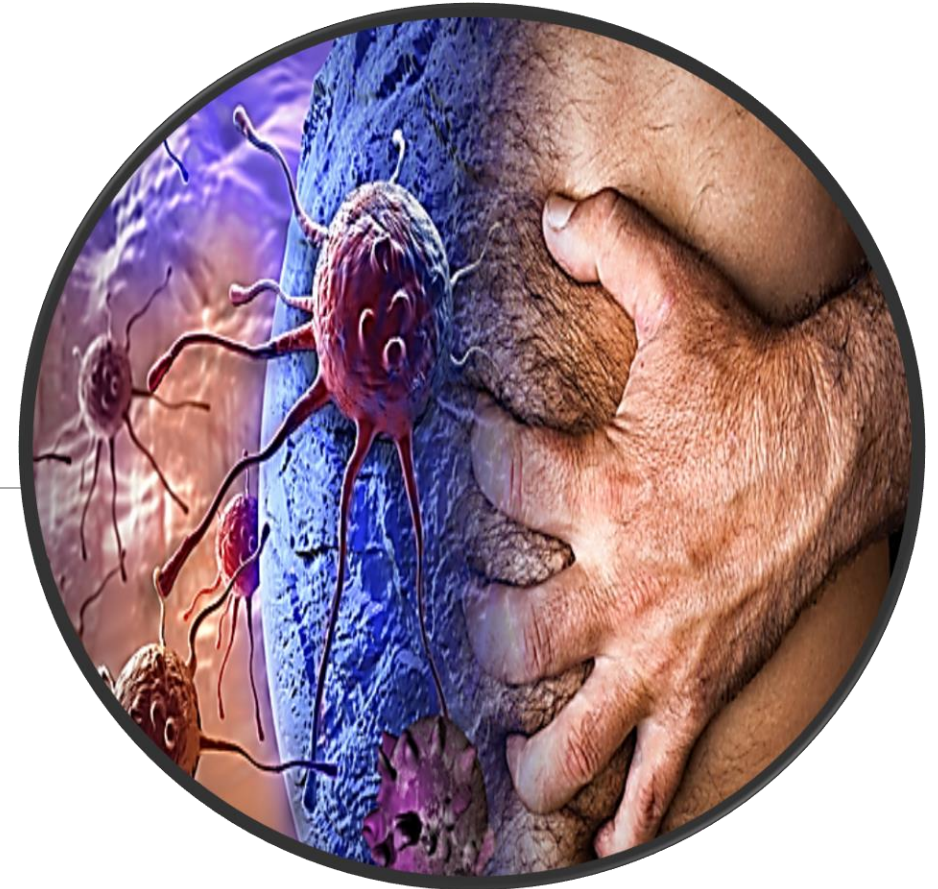
Sémiologie des Cancers du colon

DR MOHAMMED RIAD MOKHTAR

FACULTÉ DE MÉDECINE MOSTAGANEM

ANNÉE UNIVERSITAIRE :2015/2016

SEMILOGIE CHIRURGICALE



Objectifs pédagogiques

- Définir la pathologie
- Citer les facteurs de risque
- Décrire les circonstances découverte
- Décrire les signes cliniques
- Citer les explorations diagnostiques
- Établir le bilan d'extension tumorale

DEFINITION :

Ensemble des tumeurs malignes développées au dépend de la paroi colique depuis la jonction iléo caecale à la charnière recto sigmoïdienne.(à 15 Cm de la marge anale)

FACTEURS DE RISQUE :

FACTEURS ALIMENTAIRES : alimentation riche en graisses pauvre en fibres

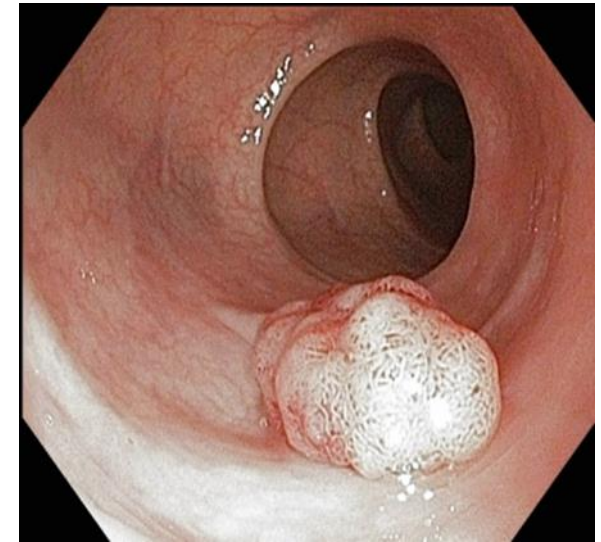
ETATS PRECANCEREUX:

- Facteurs héréditaires:
 - *antécédents familiaux de cancer colo rectal /cancers génétiquement liés (sein ,endomètre ,ovaires*
 - *Polyposes*

- Tumeurs bénignes :risque de dégénérescence accru si :

adénome
Villeux tubulovilleux tubuleux
Dysplasie
Taille
Siège à gauche
Nombre

- Pathologie inflammatoire colo rectale :
maladie de Crohn, RCH



ANAPATH

☐ MACROSCOPIE

- Végétant
- Infiltrant
- Ulcéro-végétant
- Ulcéro-infiltrant

☐ MICROSCOPIE

Type histologique le plus fréquent : Adénocarcinome Liberkhunien préciser degré de différenciation

Lymphomes

☐ SIEGE

50% colon gauche/ 25% colon droit

☐ EXTENSION

➤ Locale

- Transversale (paroi)
- Circulaire (lumière digestive)
- Longitudinale en sous muqueux

➤ Lymphatique :

ganglions epicolique
Paracoliques
intermédiaires
principaux
centraux

➤ Nerveuse

➤ Sanguine



DIAGNOSTIC POSITIF

☐ Circonstances de découverte

Douleur abdominale (crise colique de DUVAL)
Troubles du transit(alternance diarrhées/constipation)
Masse abdominale
Anémie

Complication :

Syndrome occlusif ou subocclusif
Hémorragies digestives(moeléna ou rectorragie)
Syndrome péritonéal

☐ Examen clinique

Recherche des antécédents familiaux et facteurs de risque

Examen :

Préciser les caractéristiques du signe d'appel : douleur abdominale/masse abdominale

Rechercher les signes physiques d'une éventuelle complication: syndrome occlusif/syndrome péritonéal

Rechercher les signes généraux:

Fièvre /signes de dénutrition ou amaigrissement chiffré/ pâleur cutanéomuqueuse

□ Endoscopie digestive avec biopsies :

Aspect macroscopique de la tumeur

Siège

Exploration du cadre colique à la recherche d'une autre localisation ou de lésion pré cancéreuse

□ Opacifications coliques(lavement baryté ,lavement au hydrosoluble colo -scanner) : en cas de lésions sténosantes pour exploration colique

BILAN D'EXTENSION

- TDM HELICOIDAL THORACO ABDOMINO PELVIEN
- ECHOENDOSCOPIE :extension ganglionnaire

Classification TNM

- UIV UROSCANNER si signes de compression urinaire
- PONCTION BIOPSIE FOIE : METASTASES HEPATIQUES
- PET SCANNER si récidence ou métastase

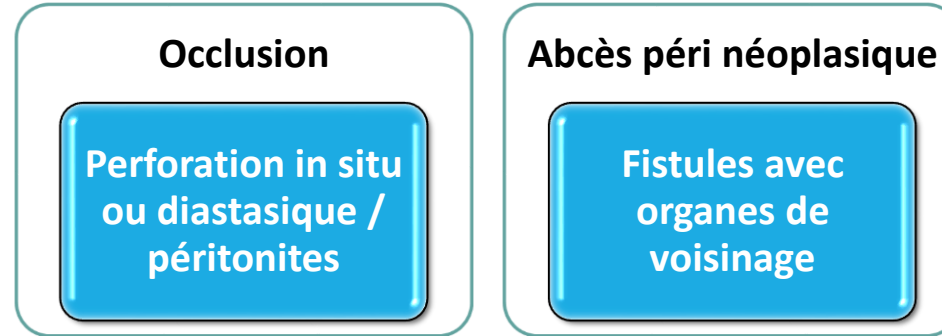
En absence de TDM /

- TELETHORAX
- ECHOGRAPHIE ABDOMINO PELVIENNE

FORMES CLINIQUES

☐ FORMES SYMPTOMATIQUES :

- infra cliniques
- Formes compliquées :



☐ FORMES TOPOGRAPHIQUES

VALVULE ILEOCOECALE tableau invagination

- APPENDICE

CAECUM

- COLON TRANSVERSE

COLON GAUCHE ET SIGMOIDE