

test clinique

les réponses

un mastocytome pléomorphe cutané

Benoît Rannou
Michel Desnoyers

Service de Pathologie Clinique
Faculté Vétérinaire de St-Hyacinthe,
Québec

1 Quel est votre diagnostic ?

• À l'examen cytologique, une population de cellules rondes non cohésives, nettement disjointes est observée. Ces cellules présentent un cytoplasme relativement abondant contenant de nombreux petits granules de couleur pourpre à violet. Leur noyau est rond, central et contient une chromatine finement granulaire, ainsi qu'un nucléole bien visible. L'anisocytose est sévère et l'anisocaryose est modérée à sévère.

• Sur la lame, on observe plusieurs cellules multinucléées (dont une contenant six noyaux) mais aucune figure de mitose (photo 1).

• L'ensemble de ces observations est compatible avec un diagnostic d'un variant histologique particulier de mastocytome cutané : le mastocytome dit "pléomorphe".

En effet, les critères histologiques permettant de définir un mastocytome comme pléomorphe sont une anisocytose marquée, un pléomorphisme nucléaire et la présence de cellules géantes mono- ou multinucléées*.

Ces différents critères ne sont pas présents lors de l'examen cytologique d'un mastocytome classique.

2 Quel est le comportement spontané probable d'une telle masse sous-cutanée ?

• Chez le chat, la forme cutanée de mastocytome présente un comportement souvent bénin, contrairement aux formes viscérales (systémique ou splénique) et gastro-intestinales (encadré).

- Des mastocytomes cutanés ayant métastasé aux nœuds lymphatiques satellites, et à l'inverse des métastases cutanées de mastocytomes viscéraux ont été parfois rapportés.

- Les mastocytomes cutanés ont tendance à récidiver localement.

• Dans ce cas, si l'on se fie uniquement aux critères cytologiques de malignité démontrés par la tumeur (anisocaryose et anisocytose modérées à sévères, nombreuses cellules géantes multinucléées), il est possible de conclure que la masse est probablement très agressive. Or, dans une étude portant sur 15 chats présentant un mastocytome pléomorphe cutané*, seule une tumeur a métastasé. Cette dernière était la seule à présenter un index mitotique élevé à l'examen histopathologique.

• Chez le chat, le mastocytome pléomorphe semble donc se comporter comme un mastocytome bien différencié (i.e. comportement bénin), sous réserve que son index mitotique ne soit pas élevé.

Encadré - Le mastocytome cutané chez le chat

• Le mastocytome est la 4^e tumeur cutanée la plus fréquente chez le chat (derrière la tumeur des cellules basales, le carcinome épidermoïde et le fibrosarcome), ce dernier touchant plus souvent les tissus sous-cutanés.

Il est observé généralement chez les chats âgés (moyenne : 9,5 ans), sans prédisposition raciale ou sexuelle.

- Le mastocytome se présente souvent sous la forme d'un nodule dermique unique ou multiple bien délimité, siégeant dans plus de 50 p. cent des cas sur la tête et le cou souvent alopecique et parfois ulcéré.

- Des formes infiltrantes et mal délimitées ont également été décrites.

Le mastocytome cutané présente généralement un caractère bénin, mais cela ne dispense pas le praticien de réaliser un examen clinique complet visant à déterminer le bilan d'extension régional et à distance du processus néoplasique. Le mastocytome étant une tumeur très lymphophile, le clinicien recherche notamment une adénomégalie des nœuds lymphatiques drainant la région de la masse.

- Si celle-ci est notée, les ganglions doivent être aspirés à l'aiguille fine ou biopsiés, afin de réaliser un examen cytologique, ou un examen histologique.

Si la palpation révèle la présence d'une masse abdominale (rate, tube digestif, foie), une échographie avec aspiration ou biopsie de l'organe incriminé est réalisée.

• L'aspiration à l'aiguille fine avec examen cytologique est une technique intéressante pour établir un diagnostic de mastocytome cutané. Celui-ci peut être cependant plus difficile lors de mastocytome mal différencié, pour lequel peu de granules cytoplasmiques sont visibles.

• Un examen histopathologique après biopsie ou exérèse de la masse permet de confirmer le diagnostic et d'affiner le pronostic. L'examen histopathologique apporte notamment des informations sur le caractère infiltrant ou non de la masse, et permet d'évaluer l'activité proliférative tumorale (par le comptage des mitoses ou de l'index Ki-67). Cet élément constitue un critère histopronostique important. Cependant, il n'existe pas, contrairement au chien, un système de "grading" permettant des mastocytomes cutanés félines.

• Un examen histopathologique reste donc nécessaire avant de conclure au caractère bénin ou malin d'une telle tumeur.

3 Quelle est votre attitude diagnostique et thérapeutique ?

• Dans ce cas, l'examen clinique n'a pas mis en évidence d'adénomégalie régionale ni d'anomalie à la palpation abdominale.

• La masse a été retirée chirurgicalement et l'examen histopathologique a confirmé le diagnostic, ainsi que le caractère complet de l'exérèse.

Chez le chat, l'exérèse des mastocytomes n'a pas besoin d'être aussi large que chez le chien car cette tumeur est rarement infiltrante.

• L'index mitotique, calculé sur l'examen histopathologique, de la tumeur n'était pas élevé, en accord avec la faible vitesse de croissance tumorale.

• Aucun traitement adjuvant n'a été mis en place. La corticothérapie, parfois recommandée comme traitement adjuvant du mastocytome, n'a pas démontré jusqu'à présent une efficacité thérapeutique anti-tumorale incontestable chez le chat.

• Six mois après l'exérèse, aucune récurrence tumorale ou extension métastatique n'a été notée.

Pour en savoir plus

• Buerger RG, Scott DW. Cutaneous mast cell neoplasia in cats : 14 cases (1975-1985). JAVMA, 1987;190(11):1440-44.

• Guaguère E, Prélard P. Guide pratique de dermatologie féline, Merial, 2000:289 p.

• *Johnson TO, Schulman FY, Lipscomb TP, Yantis LD. Histopathology and Biologic behavior of pleomorphic cutaneous mast cell tumors in fifteen cats, Vet Pathol, 2002;39:452-7.

• Muller GH, Kirk RW, Scott DW. Small Animal Dermatology, 6th edition, WB Saunders and Co. 2001: 1552 p.