

Abstract

Objectif : Etudier la performance de la cytoponction dans la détermination de la malignité et la bénignité des glandes salivaires principales.

Discuter la place actuelle de la cytoponction dans la prise en charge des tumeurs salivaires.

Méthodes : Étude rétrospective incluant 52 patients traités pour une tumeur de la parotide ou de la glande sous-maxillaire sur une période de 10 ans (2013-2023).

Résultats : L'âge moyen était de 44,5 ans, avec 29 hommes et 23 femmes dans notre série (ratio hommes/femmes = 1,3). Le principal symptôme pour tous les patients était l'installation d'une masse au niveau de la glande parotidienne dans 54 cas et la sous-maxillaire dans 7 cas.

Au bilan pré-chirurgicale, une cytoponction a été réalisée. Tous les patients ont été, ensuite, opérés avec une analyse histologique de la pièce opératoire. Un adénome pléomorphe a été diagnostiqué chez 27 patients, une tumeur de Whartin chez 16 patients, tandis que 9 patients avaient d'autres types de tumeurs, notamment un adénocarcinome canalaire (2 patients), un carcinome à cellules acineuses (1 patient), un lymphome B à grandes cellules (1 patient), un adénome à cellules basales (2 patients), un lipome (1 patient) et un kyste lymphoépithélial (2 patients).

La cytoponction a montré une sensibilité de 60% pour distinguer les tumeurs bénignes des tumeurs malignes, avec une spécificité de 98,08% et une précision de 94,75%. Le taux de vrais positifs était de 75%, et le taux de faux positifs était de 96,23%.

Concernant le type histologique, La cytoponction montre d'excellentes performances pour détecter et diagnostiquer les tumeurs de Whartin et l'adénome pléomorphe, avec une haute précision de 92,8% et 91,23% respectivement, une bonne sensibilité (93,33% et 90% respectivement) et spécificité (92,86% et 92,59% respectivement), ainsi que des valeurs prédictives positives (VPPs) (82,35% et 93,1% respectivement) et négatives (VPNs) élevées (97,5% et 89,29% respectivement).

La cytoponction a montré une spécificité élevée (96,36%) pour les carcinomes, indiquant qu'elle est efficace pour exclure cette condition lorsqu'elle n'est pas présente. Cependant, sa sensibilité et sa VPP était de 0%.

Conclusion : La cytoponction est un outil de diagnostic utile et efficace pour les tumeurs bénignes des glandes salivaires, comme les tumeurs de Whartin et les adénomes pléomorphes. Elle offre une spécificité et une valeur prédictive négative élevées, ce qui est précieux pour exclure ces conditions et minimiser les procédures invasives. Cependant, pour les tumeurs potentiellement malignes, telles que les carcinomes, la cytoponction ne devrait pas être utilisée comme unique méthode diagnostique en raison de sa faible sensibilité.

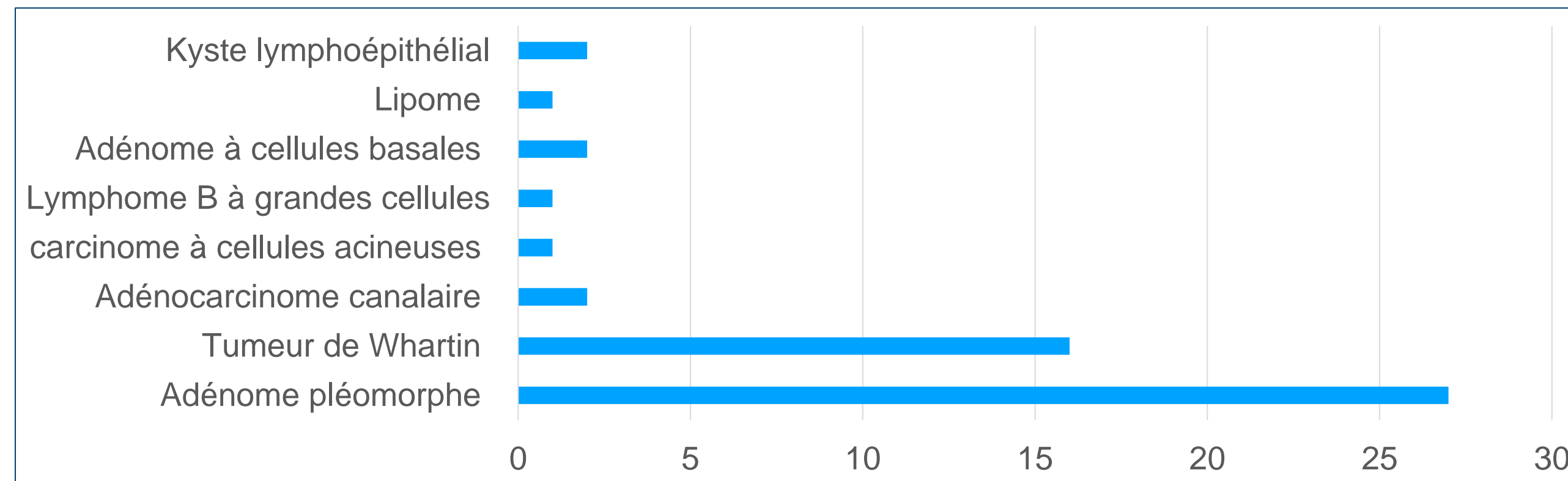


Figure 1 : Résultats de l'étude anatomopathologique finale de la pièce opératoire

Objectifs

- Etudier la performance de la cytoponction dans la détermination de la malignité et la bénignité des glandes salivaires principales.
- Discuter la place actuelle de la cytoponction dans la prise en charge des tumeurs salivaires.

Méthodes et Matériels

- Etude rétrospective incluant **52 patients** traités pour une tumeur de la parotide ou de la glande sous-maxillaire sur une période de **10 ans (2013-2023)**.
- Au bilan pré-chirurgicale, une cytoponction a été réalisée dans tous les cas. Tous les patients ont été, ensuite, opérés avec une analyse histologique de la pièce opératoire.

Résultats

- **Age moyen = 44,5 ans**, avec
- **Sexe-Ratio = 1,3** (29 hommes et 23 femmes)
- **Principal symptôme = installation d'une masse** au niveau de la glande parotidienne dans 54 cas et la sous-maxillaire dans 7 cas.
- **Résultats de l'étude histologique finale = Figure 1**
- **Apport de la cytoponction dans le diagnostic des tumeurs des glandes salivaires**

Efficacité de la cytoponction à distinguer	Sensibilité	Spécificité	VPP	VPN	Précision
Tumeur Bénigne / Maligne	60%	98%	75%	96%	
Adénome pléomorphe	90%	93%	93%	89%	93%
Tumeur de Whartin	93%	93%	82%	98%	91%
Carcinome	0%	96%	0%		

Conclusion

La cytoponction est un outil de diagnostic utile et efficace pour les tumeurs bénignes des glandes salivaires, particulièrement pour les tumeurs de Whartin et les adénomes pléomorphes. Elle offre une spécificité et une valeur prédictive négative élevées, ce qui est précieux pour exclure ces conditions et minimiser les procédures invasives. Cependant, pour les tumeurs potentiellement malignes, la cytoponction ne devrait pas être utilisée comme unique méthode diagnostique en raison de sa faible sensibilité.

Les cancers primaires de la parotide de bas à moyen grade sont plus souvent responsables de résultats cytologiques trompeurs, expliquant peut-être les faibles valeurs de sensibilité de la procédure dans la détection des malignités parotidiennes (1). La cytoponction pourrait être considérée comme un bon test de confirmation, mais pas comme un test de dépistage approprié pour la malignité. Pour un diagnostic adéquat, il est essentiel de combiner la cytoponction avec l'anamnèse du patient, l'examen physique et l'imagerie (2).

Références

- (1)Galli, A., Tulli, M., Giordano, L., Biafora, M., Di Santo, D., Bondi, S., ... & Bussi, M. (2020). Fine needle aspiration cytology for parotid neoplasms: risk of malignancy through inconclusive results and lower grade tumors. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology*, 277, 841-851.
- (2)Ramírez-Pérez, F., González-García, R., Hernández-Vila, C., Monje-Gil, F., & Ruiz-Laza, L. (2017). Is fine-needle aspiration a reliable tool in the diagnosis of malignant salivary gland tumors?. *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*, 45(7), 1074-1077.