

Les mélanomes primitifs non cutanés cervico-faciaux

Thabet W, Zitouni C, Ben Arfi T, Chebil A, Mohamed M, Hasnaoui M, Mighri K

Service d'ORL et CCF, hôpital Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Abstract

L'objectif de ce travail consiste à décrire la présentation clinique, le traitement et l'évolution des mélanomes primitifs non-cutanés cervico-faciaux.

Nous rapportant 6 cas de mélanomes primitifs non-cutanés cervico-faciaux.

L'âge moyen de nos patients était de 69ans, avec prédominance masculine. Les localisations des MSM étaient : les fosses nasales (3cas), la parotide (1cas), la glande submandibulaire (1cas), les conjonctives(1cas). Le diagnostic était porté sur la cytoponction (1cas), la biopsie tumorale (4cas) et la biopsie ganglionnaire (1cas). Trois patients présentaient des métastases ganglionnaires. Deux patients avaient des métastases multiples à distance. Aucune forme multifocale n'a été notée. Le traitement était : une chirurgie avec radiothérapie adjuvante (4cas), chirurgie avec radiochimiothérapie adjuvante (1cas), chimiothérapie palliative (1cas). Un curage ganglionnaire a été effectué dans un seul cas. L'évolution a été marquée par la survenue d'une poursuite évolutive locale (2cas), ganglionnaire (1cas), à distance (1cas), locale ganglionnaire et à distance (1cas). Un seul cas de rémission a été noté.

Les mélanomes primitifs non-cutanés sont des tumeurs agressives à haut risque métastatique.

Résultats

- Age moyen = 69ans [43-90]
 - Prédominance masculine= sex-ratio H/F=2
 - **Localisations :**
 - les fosses nasales (3cas)
 - la parotide (1cas)
 - la glande submandibulaire (1cas)
 - les conjonctives(1cas)
 - **Motif de consultation:**
 - obstruction nasale + épistaxis = 3cas
 - tuméfaction parotidienne = 1cas
 - tuméfaction submandibulaire = 1cas
 - adénopathie suspecte= 1cas
 - **Diagnostic porté sur :**
 - la cytoponction (1cas)
 - la biopsie tumorale (4cas) ou ganglionnaire (1cas)
- Métastases ganglionnaires = 3
 - métastases à distance =2
 - forme multifocale = 0
 - **Traitement:**
 - chirurgie + radiothérapie adjuvante = 4cas
 - chirurgie + radiochimiothérapie = 1cas
 - chimiothérapie palliative = 1cas
 - Curage ganglionnaire = 1 cas
 - **Poursuite évolutive:**
 - locale (2cas)
 - ganglionnaire (1cas)
 - à distance (1cas)
 - locale ganglionnaire et à distance (1cas)
 - **Rémission = 1 seul cas**

Objectif

- L'objectif de ce travail consiste à décrire la présentation clinique, le traitement et l'évolution des mélanomes primitifs non-cutanés cervico-faciaux.

Conclusion

- Les mélanomes primitifs non-cutanés sont des tumeurs agressives à haut risque métastatique.
- La chirurgie constitue le traitement de choix. Mais les formes métastatiques et plurifocales doivent faire reconsidérer la chirurgie.
- L'intérêt d'un curage ganglionnaire reste controversé.
- La radiothérapie n'a pas prouvé d'intérêt dans l'augmentation de la survie globale mais permet de réduire le nombre de récurrences locales.

Matériel et méthode

- Nous rapportant 6 cas de mélanomes primitifs non-cutanés cervico-faciaux.

Références

- Olla D, Neumeister MW. Mucosal Melanoma. Clin Plast Surg. 2021 Oct;48(4):707-711. doi: 10.1016/j.cps.2021.05.010. Epub 2021 Jul 7.
- Yde SS, Sjoegren P, Heje M, Stolle LB. Mucosal Melanoma: a Literature Review. Curr Oncol Rep. 2018 Mar 23;20(3):28.