

Adénocarcinome de l'appendice

1. Définition – Epidémiologie

Adénocarcinome de type colique

Tumeur maligne appendiculaire

0,2% à 0,5% de l'ensemble des tumeurs gastro-intestinales

4% des tumeurs malignes appendiculaires

0,03% à 0,3% des appendicectomies

Légère prédominance masculine, 50-60 ans

Type anatomo-pathologique	Fréquence
Carcinoïde	85%
Cystadénocarcinome mucineux	8%
Adénocarcinome de type colique	4%
Adénocarcinoïde	2%
Autre. Lymphosarcomes...	1%

tumeurs épithéliales non-carcinoïdes de l'appendice

Classification OMS – 1989¹

- simple mucocèle
- polypes hyperplasiques
- adénomes
- tumeur mucineuse à potentiel malin incertain
- adénocarcinomes

1. Jass JR and Sobin LH: histological typing of intestinal tumours: WHO international histological classification of tumours. 2nd Ed. Springer-Verlag, Berlin (1989).

Adénocarcinome de l'appendice

1. Définition – Epidémiologie

Adénocarcinome de type colique

Tumeur maligne appendiculaire

0,2% à 0,5% de l'ensemble des tumeurs gastro-intestinales

4% des tumeurs malignes appendiculaires

0,03% à 0,3% des appendicectomies

Légère prédominance masculine, 50-60 ans

Lésion précancéreuse ? L'adénome.

Adénocarcinome de l'appendice

2. Circonstances de découverte

*Non spécifique, pathologie souvent diagnostiquée à un **stade avancé***

- Diagnostic rarement posé en pré-opératoire
- Appendicectomie
- Analyse anatomo-pathologique extemporanée devant un appendice suspect

Adénocarcinome de l'appendice

3. Approche clinique – Circonstances de découverte

Non spécifique, pathologie souvent diagnostiquée à un stade avancé

- Symptomatologie évocatrice d'une localisation appendiculaire, mimant une appendicite aiguë.
- Algies en FID, palpation d'une masse abdominale, collection
- Péritonite en rapport avec une perforation (55%)¹.
- Occlusion intestinale
- rarement, rectorragies, méléna



Examens complémentaires

Adénocarcinome de l'appendice

4. Bilan d'imagerie

-Lavement aux hydrosolubles

Images de compression extrinsèque iléo-colique, voire une invagination

-Tomodensitométrie

Masse intrapéritonéal hypodense, syndrome de masse FID, abcès, pneumopéritoine

Adénocarcinome de l'appendice

5. Approche chirurgicale

- Préférence pour la laparotomie¹
- Hémicolectomie droite + curage iléo-caeco-appendiculaire
- Reprise chirurgicale en cas d'appendicectomie simple première
- Exploration des annexes, avec ovariectomie bilatérale si femme ménopausée²
- Ouverture de l'appendice per-op

1. Bucher P. Appendix tumours in era of laparoscopic appendicectomy. Surg Endosc. 2004 Jul.

2. Rutledge and Alexander. Surgery. March 1992

Adénocarcinome de l'appendice

6. Lésions associées, dépistage et surveillance

Adénocarcinome colique associé : dépistage des lésions synchrones et surveillance endoscopique

Lésion ovarienne associée : exploration systématique des annexes. (20% de localisation appendiculaire en cas d'adénocarcinome mucineux ovarien)

Extension péritonéale, ganglionnaire, hépatique, ovarienne et pulmonaire (dépistage et surveillance)

Taux de survie à 5 ans tout stade confondu : ~45 %
