

Tumeur carcinoïde de l'appendice : qui ré-opérer ?

Abet Emeric
DESC Angers
31 Janvier 2008

Epidémiologie

- Prévalence : 0.3 à 0.9 %

Connor and al. Dis colon rectum 1998.

- 32 à 57 % des tumeurs de l'appendice

Toumpanakis and al. Dis colon rectum 2006.

- Incidence :

- 2/100000 pour les hommes
- 2,4/100000 pour les femmes

Hemminki and al. Cancer 2001.

- Age de découverte : entre 38 et 49 ans

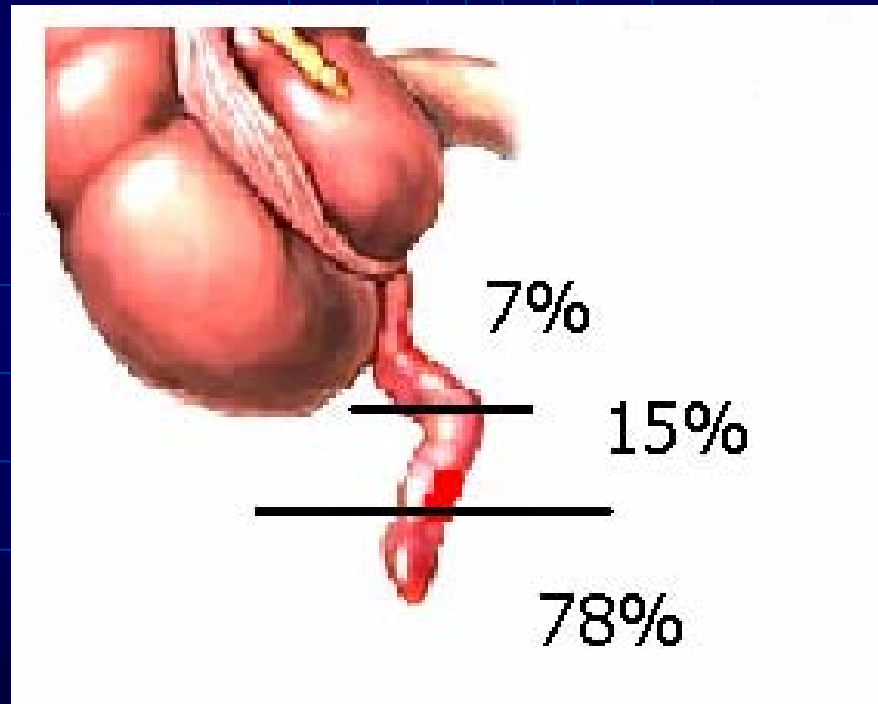
Goede and al. BJS 2003.

Mode de découverte

- Analyse anatomopathologique :
 - Appendicite aiguë 54%
 - Découverte fortuite 46%

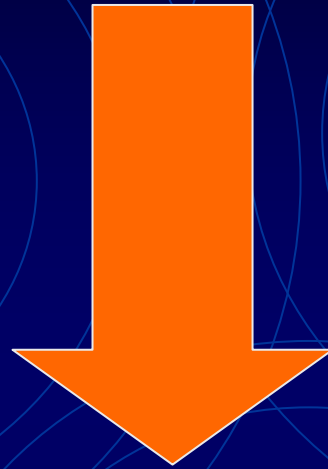
Roggo and al. Ann surg. 1993.

Localisation appendiculaire



Roggo and al. Ann surg.1993.

Qui réopérer ?



Quand réaliser une
hémicolectomie droite pour
curage ganglionnaire ?

Revue de la littérature

- Carcinoïde tumour of the appendix.
- Goede and al. British journal of surgery 2003
- Critères :
 - Taille
 - Mesoappendice
 - Localisation tumorale
 - Marqueur anatomopathologique
 - Adénocarcinoïde
 - Envahissement de la séreuse

Taille

- $< 1 \text{ cm}$:



Appendicectomie seule

- $\geq 2 \text{ cm}$



Hémicolectomie droite

- Entre 1 et 2 cm :

- Dépend des autres critères

- $\geq 1,5 \text{ cm}$ après fixation dans le formol :

- Hémicolectomie droite

Goede and al. BJS 2003.

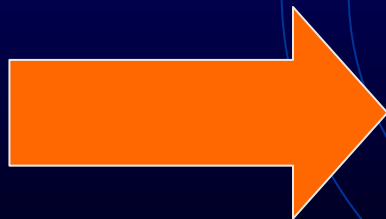
Anderson and al. BJS 1985.

Mesoappendice

- Extension dans le mésoappendice est un facteur de risque de métastases ganglionnaires.

Syracuse and al. Ann Surg 1979.

Safioleas and al. Hepatogastroenterology 2005.



Hémicolectomie droite

Localisation tumorale

- Atteinte de la base appendiculaire favorise la récurrence loco-régionale.

Modlin and al. Cancer 2003.



Hémicolectomie

Marqueur anatomopathologique

- Index mitotique :
 - Élevé (> 2 cellules tumorales en mitose /mm²) est un marqueur de lésion de haut grade.
- Ki 67 :
 - Nombre de cellules immunomarquées.
 - > 2 % dans les lésions de haut grade.

Sokmensuer and al. Hepatogastroenterology 2001.



Hémicolectomie

Adénocarcinoïde

- Tumeur regroupant :
 - Adénocarcinome
 - Carcinoïde
- Age de découverte : 58 ans
- Histoire naturelle plus agressive.

Butler and al. Am J Surg 1994.

Bucher and al. World J surg 2005.

Toumpanakis and al. Dis colon rectum 2006.



Hémicolectomie

Adénocarcinoïde

- Adénocarcinome du colon et du rectum synchrone et métachrone
- Nécessité d'une surveillance endoscopique tous les 5 ans.

Tichansky and al. Dis Colon Rectum 2002.

Bucher and al. World J surg 2005.

Envahissement séreux

- 70 % des tumeurs carcinoïdes présentent un envahissement.

Goede and al. BJS 2003.

- 2 études contre.

Mc Cusker and al. Cancer 2002.

Moertel and al. Engl J Med 1987.



A confronter aux autres critères

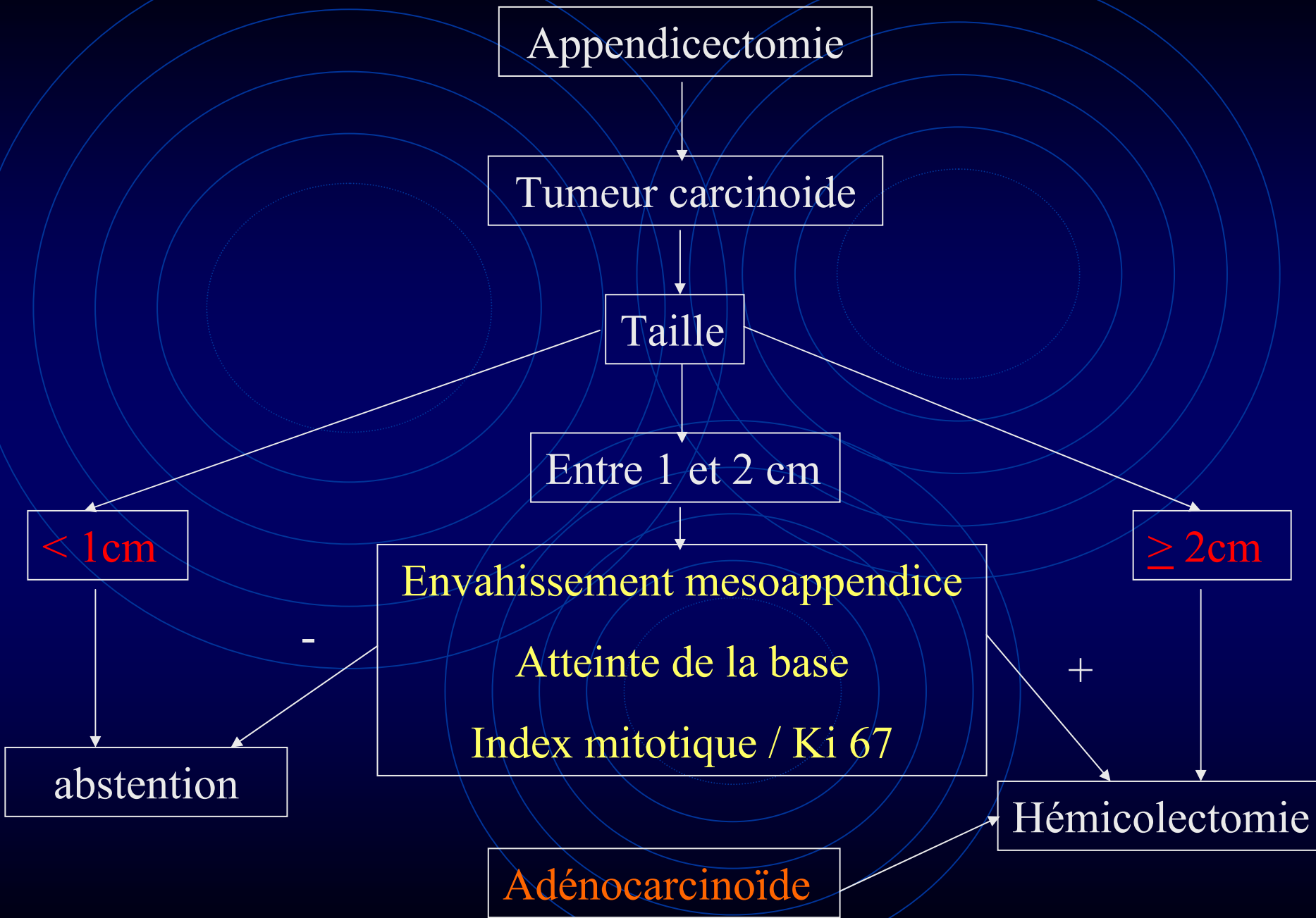
Coelioscopie versus laparotomie

- Pas de différence :
 - Résultat carcinologique
 - Pronostic

Bucher and al. Surg endosc 2006.

Conclusion

- Critères établis pour la prise en charge secondaire des tumeurs carcinoïdes de l'appendice.
- Incertitude pour une taille entre 1 et 2 cm.
- Nécessité d'une réponse complète de l'anatomopathologiste +++



Appendicectomie

Tumeur carcinoïde

Taille

Entre 1 et 2 cm

< 1cm

≥ 2cm

Envahissement mesoappendice

Atteinte de la base

Index mitotique / Ki 67

abstention

Adénocarcinoïde

Hémicolectomie

Bibliographie

- Goede AC and al. Carcinoid tumour of the appendix. Br J Surg 2003.
- Connor SJ and al. Appendiceal tumours : retrospective clinicopathologic analysis of appendiceal tumors from 79970 appendectomies. Dis colon rectum 1998.
- Toumpanakis C and al. Goblet cell carcinoid tumors of the appendix. Dis colon rectum 2006.
- Hemminki K and al. Incidence trends and risk factors of carcinoid tumors : a nationwide epidemiologic study from sweden. Cancer 2001.
- Roggo A and al. Carcinoid tumors of the appendix. Ann surg 1993.
- Anderson JR and al. Carcinoid tumours of the appendix. Br J Surg 1985.
- Syracuse DC and al. Carcinoid tumors of the appendix. Mesoappendiceal extension and nodal metastases. Ann Surg 1979.
- Safioleas MC and al. Carcinoid tumours of appendix. Prognostic features and evaluation of indications for right hemicolectomy. Hepatogastroenterology 2005.

Bibliographie

- Modlin IM and al. A 5-decade analysis of 13715 carcinoid tumors. *Cancer* 2003.
- Mc Cusker ME and al. Primary malignant neoplasms of the appendix : a population-based study from the surveillance, epidemiology and end-results program, 1973-1998. *Cancer* 2002.
- Moertel CG and al. Carcinoid tumor of the appendix: treatment and prognostic. *Engl J Med* 1987.
- Sokmensuer C and al. Importance of proliferation markers in gastrointestinal carcinoid tumors : a clinicopathologic study. *Hepatogastroenterology* 2001.
- Bucher and al. Surgical treatment of appendiceal adenocarcinoid. *World J surg* 2005.
- Butler J and al. Goblet cell carcinoid of the appendix. *Am J Surg* 1994.
- Tichansky D and al. Risk of second cancer in patients with colorectal carcinoids. *Dis Colon Rectum* 2002
- Bucher P and al. Laparoscopic versus open resection for appendix carcinoid. *Surg endosc* 2006.