n°P117 - Intérêt des dosages In Situ des marqueurs endocrines dans le bilan diagnostic des Tumeurs neuroendocrines : à propos de 04 cas cliniques.

MA. Himeur*a (Dr), H. Yahiab (Pr), K. Ait Idirc (Dr), B. Ait Abdelkaderd (Pr)

- ^a Unité d'explorations métaboliques. Laboratoire d'Hormonologie. CPMC, Alger, ALGÉRIE;
- ^b Laboratoire de Cytopathologie. CHU Nefissa Hamoud, Alger, ALGÉRIE; ^c CCSA Hussein Dey, Alger, ALGÉRIE;
- d Laboratoire d'Hormonologie. CPMC, Alger, ALGÉRIE
- * dr.himeur@gmail.com

Les masses cervicales posent beaucoup de problèmes diagnostic surtout s'il s'agit de métastases d'une tumeur endocrine ou neuroendocrines (TNE). Le but de ce travail, est la mise en évidence l'apport des dosages <u>In Situ</u> des marqueurs endocrines et neuroendocrines sur le liquide de rinçage de l'aiguille fine après cyto-ponction.

Cas Clinique N° 01:

Femme âgée de 38 ans, qui consulte pour masse cervicale.

Cytologie maligne, évoquant probablement métas d'une TNE.

Tg In Situ : Nég.

CgA In Situ : 20 × témoin.

Diagnostic: TNE iléale avec métastases hépatiques.

Cas Clinique N° 02:

Homme âgé de 32 ans, aux antécédents d'adénome hypophysaire qui présente une masse latéro-cervicale gauche.

Cytologie: Métas ganglionnaire d'une TNE probable.

HGH In Situ indétectable,
PRL In Situ = indétectable,
CgA In Situ = 2 × Témoin,
NSE In Situ = 3 × Témoin.

Diagnostic: TNE digestive.

Cas Clinique N° 03:

Femme âgée de 61 ans, aux antécédents de thyroïdectomie en 2009 ; qui présente une adénopathie cervicale suspecte.

Cytologie : L'aspect de certaines cellules pourrait évoquer un carcinome neuroendocrine.

Tg In Situ = Négative.

CgA In Situ = 10 × Témoins.

Diagnostic : Paragangliome à la Scintigraphie MIBG.

Cas Clinique N° 04:

Femme âgée de 60ans, qui consulte pour nodule thyroïdien suspect.

TCT In Situ = 100 × Témoin. CgA In Situ = 4 × Témoin.

Diagnostic : Carcinome médullaire de la thyroïde

Le dosage In Situ des différents marqueurs tumoraux permet de confirmer la nature neuroendocrine des métastases accessible à la cytoponction ; ce qui contribue à un diagnostic cytologique plus précis.