

# CYSTADENOME FIBREUX DE LA TROMPE CHEZ L'ADOLESCENT A PROPOS D'UN CAS

FANFAN MUTSHE, FATOUMATA COULIBALY, Y BELHAJ, S JAYI ; FZ FDILI ALAOUI ; C HIKMAT ; MA MELHOUF.

CHU HASSAN II Fès, Hôpital mère et enfant, service de Gynécologie 2.

**Abstract:** Fallopian tube tumors are the rarest gynecological tumors. The fallopian tube has the same origin as the uterus, peritoneum and ovary. Coming from the Mullerian system. Tumors of the fallopian tube most often develop its distal part. The prognosis for malignancies of the fallopian tube depends on the stage of the disease, the age of the patient, and the quality of surgical resection. Benign tumors of the fallopian tube are also rare: in practice, their diagnosis is histopathological on the surgical specimen and their prognosis better. Tumors of the fallopian tube are very rare in adolescents. Fallopian tube tumors present with a clinical polymorphism, management variable according to age and histological type. We present the case of a tubal serous cystadenoma in teenager.

**Keywords:** hydrosalpinx, serous cystadenoma, torsion, fallopian tubes, teenager

## Résumé.

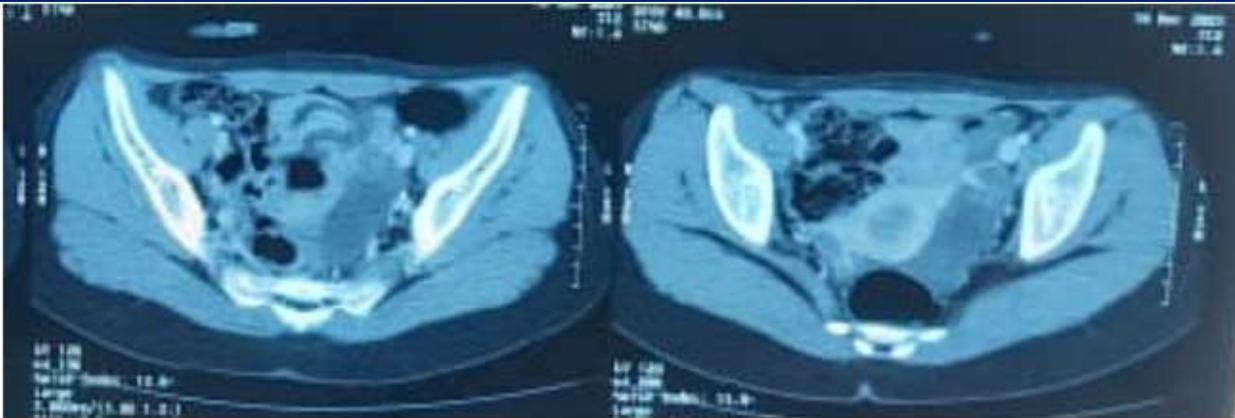
Les tumeurs des trompes de Fallope sont les tumeurs gynécologiques les plus rares. La trompe de fallop à la même origine que l'utérus et deux tiers supérieur du vagin. Provenant du système mullérien. Les tumeurs de la trompe se développent le plus souvent sa partie distale. Le pronostic des tumeurs malignes de la trompe dépend du stade de la maladie, de l'âge de la patiente et de la qualité de la résection chirurgicale. Les tumeurs bénignes de la trompe sont aussi rares : en pratique leur diagnostic est anatomopathologique sur la pièce opératoire et leur pronostic meilleur. Les tumeurs de la trompe sont très rares chez les adolescents. Les tumeurs de la trompe de fallop présentent un polymorphisme clinique, une prise en charge variable suivant l'âge et le type histologique. Nous présentons le cas d'un cystadénome séreux tubaire de l'adolescent

**Mots clés :** hydrosalpinx, cystadénome séreux, torsion, trompes de Fallope, adolescent

## Introduction :

La trompe de fallop dérive du système mullerien de même que l'utérus, l'ovaire et le péritoine d'où le partage plusieurs aspects pathologiques l'ensemble, Bien que les tumeurs de la trompe de Fallop sont rare. Lorsque survient la tumeur de la trompe de Fallop, elle est le plus souvent maligne et atteint majoritairement les personnes âgées d'une soixantaine d'années. Les tumeurs de la trompe se développe souvent dans sa partie distale. Les tumeurs bénignes de la trompe de fallop sont très rare et peu de cas ont été rapporté dans la littérature Le cystadénome est une tumeur bénigne qui se développe au dépend du parenchyme glandulaire d'un organe. La trompe située dans le mesosalpinx, elle fait partie des annexes de l'utérus, au quel sa partie proximale s'intègre dans l'épaisseur du myomètre utérin. Elle est en contact dans sa partie distale avec l'ovaire par le ligament infundibulo-ovarien (ligament tubo-ovarien), cette partie distale est très mobile (9). Au cours de processus tumoral de la trompe une torsion peut survenir grâce à cette mobilité et au poids de la tumeur. Le cystadénome séreux est extrêmement rare et peu de cas sont rapportés et sur 26 ans, 20 cas rapportés dans une série multicentrique (2,3).

**Observation :** Une jeune fille de 14 ans a été admise aux urgences pour des douleurs abdominales aiguës depuis 48 heures. Dans ces antécédents gynécologiques montrent : menarche à l'âge de 12 ans qu'elle n'avait pas encore commencé ses activités sexuelles et qu'elle n'avait aucune infection gynécologique documentée. L'examen clinique retrouve et isole une sensibilité pelvienne gauche, pas de fièvre. L'échographie suspectait une torsion ovarienne gauche associée à une masse nécrotique. La tomodensitométrie concluait à une trompe de Fallope tordue associée à un hydrosalpinx.



Le bilan biologique n'a pas retrouvé d'infection (infection urinaire, globules blancs normaux). Elle a subi une opération chirurgicale sans incident. Par une mini coupe Pfannenstiel, nous avons constaté une volumineuse masse nécrotique de la trompe de Fallope gauche, tordue

Les deux ovaires ont un aspect macroscopique normal, utérus de taille pour l'âge de la patiente.



Elle est sortie à J-2 avec un bon rétablissement. L'étude histologique a révélé un cystadénome fibreux de la trompe

## Discussion.

La torsion isolée des trompes de Fallope est une observation rare chez les patients pédiatriques, marquée par sa rotation sur son propre axe sans impliquer l'ovaire ipsilatéral (4,5). La torsion isolée des trompes de Fallope (IFTT) est rare chez les enfants. Bertozzi et coll. n'ont signalé que 20 cas en 26 ans dans cinq unités de chirurgie pédiatrique (3). Elle survient fréquemment chez les patients ayant des règles et les symptômes ne sont pas spécifiques. Pour la torsion annexielle de latéralité, le côté gauche est le moins touché car le côlon sigmoïde peut faire obstacle (6). Le côté gauche est fréquemment rapporté (4,5). Les facteurs de risque associés à la torsion isolée des trompes de Fallope comprennent l'endométriose, les troubles liés à l'adhérence et les pathologies tubaires, telles que l'hydrosalpinx, l'hématosalpinx, le néoplasme ou la malformation congénitale (7). Notre patient était initialement suspecté d'avoir un hydrosalpinx tordu, mais l'étude histologique a révélé un cystadénome fibreux de la trompe. La salpingectomie est controversée en raison des recommandations actuelles concernant les cas de torsion ovarienne. Même dans les ovaires présentant un aspect nécrotique, il est recommandé de pratiquer une chirurgie conservatrice par détorsion de l'annexe sans qu'il ait été démontré que cela augmente la morbidité (8). Si, lors de la laparoscopie exploratoire, l'IFTT est confirmée, le chirurgien devra opter pour une prise en charge conservatrice ou réaliser une salpingectomie en fonction des caractéristiques macroscopiques, de la possibilité de détorsion et des signes de revascularisation, conformément à l'algorithme proposé dans une étude multicentrique (6). Dans le cas de notre patiente, nous n'avons pas pu réaliser une prise en charge conservatrice, la détorsion de la trompe de Fallope gauche étant impossible ; nous avons dû réaliser une salpingectomie pour résoudre les symptômes cliniques (5). De 1991 à 2017, 20 cas ont été signalés et 16 cas sur 20 ont subi une salpingectomie sans incident (5).

### Conclusion :

notre cas est une présentation rare de torsion isolée des trompes de Fallope, et le type histologique la rendait exceptionnelle. Les douleurs pelviennes chez les adolescents doivent bénéficier d'un examen clinique et paraclinique (imagerie voir biologique) attentionné, permettant un diagnostic précoce. Ce qui permet d'éviter certaines complications pour l'organe et pour la patiente.

### Déclaration d'intérêt

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.

### Reference

- 1- Edin Hodzic, Sadat Pusina, Salem Bajramagic, Mirhan Salibasic, Sandin Holjan. Papillary Cystadenofibroma of Fallopian Tube: Case Report with a Literature Review. MED ARCH. 2020 FEB; 74(1): 73-76. doi: 10.5455/medarh.2020.74.73-76.
- 2- Edin Hodzic, Sadat Pusina, Salem Bajramagic, Mirhan Salibasic, Sandin Holjan. Papillary Cystadenofibroma of Fallopian Tube: Case Report with a Literature Review. MED ARCH. 2020 FEB; 74(1): 73-76. doi: 10.5455/medarh.2020.74.73-76.
- 3- Bertozzi M, Noviello C, Molinaro F, et al. Isolated fallopian tube torsion in pediatric age: an Italian multicenter retrospective study. J Pediatr Surg. 2020;55(4):711–4.
- 4- Javier Martín-Vallejo\*, Enrique E. Garrigós-Llabata, Patricia Molina-Bellido and Pedro A. Clemente-Pérez. Isolated fallopian tube torsion associated with hydrosalpinx in a 12-year-old girl: a case report. JM Martín-Vallejo et al. Journal of Medical Case Reports (2020) 14:165 <https://doi.org/10.1186/s13256-020-02462-1>.
- 5- Jane Thomas, Sheila Chirayath. Gangrenous Hydrosalpinx with Isolated Fallopian Tube Torsion in Premenarchal Child. The Journal of Obstetrics and Gynecology of India (2022) 72 (S2):S439–S441 <https://doi.org/10.1007/s13224-022-01634-x>.
- 6- Romano M, Di Giuseppe J, Serri M. A possible association between sports and isolated fallopian tube torsion in children and adolescent females. Gynecol Endocrinol. 2015;31(9):688–92.
- 7- Casey RK, Damle LF, Gomez-Lobo V. Isolated fallopian tube torsion in pediatric and adolescent females: a retrospective review of 15 cases at a single institution. J Pediatr Adolesc Gynecol. 2013;26:189–92.
- 8- Childress KJ, Dietrich JE. Pediatric ovarian torsion. Surg Clin North Am. 2017; 97:209–21.
- 9- Pierre Kamina Anatomie opératoire Gynécologique e obstétrique 2000 ; p106-107 aditions meloine