

Mésothéliome péritonéal associé à un cancer de la vessie et exposition professionnelle à l'amiante : À propos d'un cas

D. Brahim, N. Mechergui, I. Youssef, N. Ben Charrada, M. Bani, A. Amri*, N. Ladhari
Service de Pathologie Professionnelle et d'Aptitude au Travail - Hôpital Charles Nicolle
*Centre Militaire de Médecine du Travail et de Sécurité Professionnelle - DGSM

RÉSUMÉ

Introduction : Le mésothéliome est une tumeur rare dont la survenue est étroitement liée à l'exposition à l'amiante en ce qui concerne sa localisation pleurale. Cependant, ce lien de causalité n'est pas clairement établi pour le mésothéliome péritonéal.

Observation : Nous rapportons le cas d'un homme âgé de 47 ans, ouvrier polyvalent dans une briqueterie artisanale. Il était exposé aux fibres d'amiante émises d'un four utilisé pour la préparation de briques. Le patient a présenté des douleurs abdominales et une altération de l'état général. Une tomодensitométrie abdominale a été réalisée montrant une infiltration diffuse de la graisse péritonéale et un épanchement de la paroi vésicale. L'examen histologique a conclu à un mésothéliome péritonéal associé à une tumeur vésicale. L'origine professionnelle du mésothéliome péritonéal était retenue devant l'exposition chronique à l'amiante. Ainsi, une déclaration de maladie professionnelle conformément à la législation en vigueur a été faite.

Conclusion : Dans ce cas rapporté, l'exposition chronique et importante à l'amiante ainsi que l'absence d'autres facteurs de risque sont en faveur de l'incrimination de cette fibre dans la genèse du mésothéliome péritonéal.

Mots-clés: Mésothéliome, péritoine, amiante, profession

ABSTRACT

Introduction: Mesothelioma is a rare tumor which the occurrence is closely linked to asbestos exposure concerning pleural localization. However, this link of causality is not clearly established for peritoneal mesothelioma.

Case report: We present the case of a 47 year-old man, versatile worker in a craft brickyard. He was exposed to asbestos fibers emitted of an oven used for the preparation of bricks. The patient presented abdominal pains and decreased sense of general state. An abdominal scanning was realized showing a diffuse infiltration in peritoneal fat and an effusion of the vesical wall. The histological examination showed a peritoneal mesothelioma associated with a vesical tumor.

Occupational origin of the peritoneal mesothelioma was held in front of the chronic exposure to the asbestos. Thus, a statement of occupational disease in conformance with the legislation in force was made.

Conclusion: In this case, the chronic and important asbestos exposure as well as the absence of other risk factors are towards the incrimination of this fiber in the emergence of peritoneal mesothelioma.

Key words: peritoneum, mesothelioma, asbestos, profession

INTRODUCTION

Le mésothéliome est une tumeur rare qui affecte les cellules du mésothélium, membrane protectrice recouvrant la plupart des organes internes du corps dont la plèvre, le péritoine et le péricarde [1].

Plusieurs agents susceptibles d'induire ce mésothéliome étaient rapportés telles que l'exposition à l'érianite, les infections virales, les produits vaccinaux et/ou une susceptibilité génétique [2-3].

Malgré que le lien de causalité entre le mésothéliome pleural et l'exposition à l'amiante soit bien établi, cette relation reste encore un sujet de controverse pour le mésothéliome péritonéal.

Ainsi, nous rapportons un cas de mésothéliome péritonéal observé chez un ouvrier qui était exposé professionnellement et de façon chronique à l'amiante.

OBSERVATION

Ce cas a été observé chez un homme âgé de 48 ans, sans antécédents pathologiques notables, tabagique à 45 PA.

Il a travaillé comme ouvrier polyvalent dans une briqueterie artisanale qui échappait à toute couverture par la médecine de travail et à toute surveillance médicale. Son ancienneté professionnelle était de 19 ans. Les tâches effectuées quotidiennement par le patient étaient réparties entre la préparation d'un mélange initial de matières premières (argile, terre et eau) destiné à être mis dans un four contenant de l'amiante friable utilisée en tant qu'un isolant thermique. Ce four était ancien et usé, susceptible d'émettre des fibres d'amiante sous l'effet de choc et des mouvements d'air. Ensuite, le patient se chargeait de faire le moulage, le séchage puis attendre le refroidissement de ces briques pour les défourner. En fin de poste, il effectuait le nettoyage du four à l'aide d'une brosse où il y avait un dégagement de poussières contenant de l'amiante. Le patient exerçait son activité professionnelle dans un espace confiné dépourvu de tout système d'aération naturelle ou mécanique. Il ne portait aucun équipement de protection individuelle.

L'histoire de la maladie était marquée par l'installation progressive de douleurs et d'une distension abdominales associées à une anorexie, une asthénie et un amaigrissement. Cette symptomatologie a amené le patient à consulter un service de gastroentérologie où il était hospitalisé pour exploration. L'examen physique trouvait une distension abdominale sans masse palpable.

Une tomodensitométrie (TDM) thoraco-abdomino-pelvienne a montré une infiltration diffuse de la graisse péritonéale avec un épanchement intra péritonéal de grande abondance et un épanchement focal de la paroi postéro-inféro-latérale gauche de la vessie.

Cependant, les explorations radiologiques du thorax n'ont pas révélé des signes d'imprégnation par l'amiante.

L'examen anatomopathologique des biopsies réalisées au niveau des lésions péritonéales et vésicales a conclu à un mésothéliome péritonéal malin de type épithélioïde associé à un carcinome urothélial de la vessie.

Le patient a été traité par une chimiothérapie intra péritonéale hyperthermique et six séances de chimiothérapie systémique ainsi qu'un traitement endoscopique de sa tumeur vésicale.

L'évolution initiale était marquée par une amélioration

partielle de son état général. Devant l'absence d'une couverture médicale au travail, le patient a repris son activité professionnelle habituelle.

Trois ans après, le patient a présenté une récurrence de sa symptomatologie. Une TDM thoraco-abdomino-pelvienne de contrôle a montré une infiltration mésentérique épiploïque et un épaississement péritonéal non nodulaire avec ascite de grande abondance cloisonnée évoquant une récurrence du mésothéliome péritonéal. Aucun signe de récurrence de la tumeur vésicale n'a été objectivé. Le malade a été adressé à un service de pathologies professionnelles afin d'étudier l'imputabilité de sa maladie à sa profession.

L'origine professionnelle de ce mésothéliome péritonéal a été retenue devant l'exposition chronique à l'amiante présente dans les fours de l'usine de briques objectivée par une étude de poste réalisée par le médecin de travail. Une déclaration de maladie professionnelle indemnisable a été faite conformément à la législation en vigueur.

DISCUSSION

Le mésothéliome péritonéal malin (MPM) est une pathologie rare dont l'évolution spontanée reste fatale [4]. Son épidémiologie est compliquée du fait des éventuelles variations géographiques et temporelles. Sur l'ensemble des mésothéliomes, le mésothéliome péritonéal arrive, par ordre de fréquence, en seconde place après la localisation pleurale.

Par ailleurs, le mésothéliome malin péritonéal représente 10 à 30 % des mésothéliomes malins avec une incidence annuelle évaluée à 1/500 000 en France et 1/200 000 dans certaines régions d'Europe (Italie) [5]. Il survient préférentiellement chez l'homme, avec un âge moyen variant de 47 à 60,5 ans [6].

Trois formes de mésothéliome sont décrites ayant une physiopathologie, une morphologie et un pronostic différents: le mésothéliome malin diffus, le mésothéliome papillaire bien différencié et le mésothéliome multikystique. Parmi les mésothéliomes malins, trois types sont individualisés: le mésothéliome épithélioïde diffus (le plus fréquent) et qui était observé dans notre cas, le mésothéliome sarcomatoïde et le mésothéliome biphasique.[6]

L'exposition à l'amiante constitue le principal facteur de risque d'apparition d'un mésothéliome pleural. Cependant, cette causalité n'est pas clairement établie pour le mésothéliome péritonéal et le

débat concernant le mécanisme d'exposition des cellules péritonéales à l'amiante reste ouvert. En revanche, plusieurs études ont établi une relation entre l'exposition à l'amiante et la survenue d'un mésothéliome péritonéal [7]. Ce dernier apparaît, habituellement comme tumeur secondaire à une source primaire de malignité, qui est le mésothéliome pleural. Les fibres d'amiante inhalées dans les poumons seraient transportées par le système lymphatique à la cavité abdominale, ou entreraient directement dans le tube digestif suite à leur ingestion. Les cellules cancéreuses de la source primaire pourraient aussi devenir mobiles et se propageraient par le système lymphatique vers d'autres zones, pour être à l'origine de métastases [8]. Chez notre patient, nous n'avons pas objectivé de lésions pleuro-pulmonaires aux explorations radiologiques thoraciques, ce qui pourrait être en rapport avec un mécanisme direct d'exposition aux fibres d'amiante.

Le lien de causalité entre le mésothéliome péritonéal et l'exposition à l'amiante a été décrit auparavant chez des ouvriers occupant des postes différents.

Dans la littérature, l'âge des malades variait de 45 à 75 ans. L'ancienneté professionnelle oscillait entre 7 [9] et 40 ans [10]. Notre patient travaillait pendant 19 ans avant l'apparition de sa maladie.

Les principales professions étaient : une coiffeuse utilisant les sèche-cheveux émettant des poussières d'amiante [11], un ouvrier de mines [10], un ancien militaire [12] et un travailleur dans les bâtiments manipulant de l'amiante-ciment [9]. Hormis l'exposition à l'amiante, ces malades atteints de mésothéliome péritonéal n'avaient pas d'autres facteurs de risque.

L'association de mésothéliome péritonéal avec un cancer de la vessie a été déjà rapportée par Abban C en 2009 [12]. Le cancer de la vessie a précédé le mésothéliome péritonéal de cinq ans. Dans notre observation, le diagnostic d'un carcinome urothélial était concomitant à celui du mésothéliome péritonéal.

Cette association pourrait signaler une éventuelle relation entre l'exposition à l'amiante classée comme cancérigène certain pour l'homme par le Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC) [13] et le cancer de la vessie. Néanmoins, le type histologique différent des deux tumeurs, élimine l'hypothèse d'un mésothéliome péritonéal métastasé au niveau de la vessie. De même, la présence d'un tabagisme actif chez notre patient serait le facteur étiologique le plus incriminé dans le

cancer de la vessie.

Une autre association avec un carcinome rénal à cellules claires a été décrite par Candura SM en 2016 [9].

Les modalités d'expression de la maladie étaient des douleurs abdominales comme c'était le cas pour notre patient, une ascite hémorragique, [14] un nodule cutané [12] ou une découverte fortuite [15]. Le chrysotile était la forme d'amiante la plus incriminée dans l'apparition du mésothéliome péritonéal. Il n'y avait pas d'exposition documentée aux produits contenant des amphiboles [16].

Concernant le type histologique, le mésothéliome malin diffus de type épithélioïde était le type le plus fréquent et aucun cas de mésothéliome sarcomatoidal pur n'était rapporté [16]. Néanmoins, deux cas de mésothéliome biphasique étaient rapportés par Candura SM et Cabibi D respectivement. [9-17].

Enfin, notre observation se rapproche des cas décrits dans la littérature du point de vue de l'exposition à l'amiante, du délai d'apparition de la maladie, de l'absence de facteurs de risque associés ainsi que du type histologique révélé.

Quant à l'origine professionnelle, le mésothéliome péritonéal est reconnu dans notre pays, par notre système de réparation en tant que maladie professionnelle indemnisable, une fois que les critères de reconnaissance soient établis.

CONCLUSION

Le mésothéliome malin péritonéal est une pathologie rare, pour lequel le rôle étiologique de l'exposition à l'amiante est très probable. Ainsi, et vu le caractère rapidement évolutif de cette tumeur rendant son dépistage précoce difficile, une mise en place des moyens de protection technique avec une surveillance des installations contenant de l'amiante s'avère indispensable.

Conflits d'intérêt : Aucun conflit d'intérêt.

RÉFÉRENCES

1. Unité Cancer et Environnement. Mésothéliome [internet]; 2016 [Cité le 26 fév 2016]. Disponible sur : <http://www.cancer-environnement.fr/85-Mesotheliome.ce.aspx>
2. Cicala C, Pompetti F, Carbone M. SV-40 induces mesotheliomas in hamsters. *Am J Pathol* 1993; 142: 1524-33.
3. Roushdy-Hammady I. Contested etiology: cancer risk among two Anatolian populations in Turkey and Europe. *Cult Med Psychiatry* 2004; 28:315-39
4. Passot G, Cotte E, Brigand C, Beaujard AC, Isaac S, Gilly FN et al. Mésothéliome péritonéal: traitement par l'association chirurgie de cytoréduction et chimiothérapie hyperthermique intrapéritonéale. *J Chir. Oct 2008 ;145(5) : 447-53.*
5. Glehen O. Mésothéliome péritonéal malin [internet]; 2011.

Disponible sur http://www.orpha.net/consor/cgi-bin/OC_Exp.php?lng=fr&Expert=168811

6. Mery E, Hommel-Fontaine J, Capovilla M, Chevallier A, Bibeau F, Croce S et al. Mésothéliome malin péritonéal : mise au point et données actuelles. *Ann de Pathol.* 11 Fév 2014 ;34(1) :26-33.
7. Mésothéliome péritonéal malin - faits importants pour que vous sachiez [internet];2013 [Cité le 23 Mai 2013]. Disponible sur <http://survie-au-cancer.blogspot.com/2013/05/mesotheliome-peritoneal-malin-faits.html>
8. Candura SM, Boeri R, Teragni C, Chen Y, Scafa F. Renal cell carcinoma and malignant peritoneal mesothelioma after occupational asbestos exposure: case report. *Med Lav.* 2016 May 26;107(3):172-7.
9. Egilman D1, Menéndez LM. A case of occupational peritoneal mesothelioma from exposure to tremolite-free chrysotile in Quebec, Canada: A black swan case. *Am J Ind Med.* 2011 Feb;54(2):153-6.
10. Dahlgren J, Talbott P. Case report: peritoneal mesothelioma from asbestos in hairdryers. *Int J Occup Environ Health.* 2015;21(1):1-4.
11. Abban C1, Viglione M. Peritoneal mesothelioma presenting as a skin nodule. *J Cutan Pathol.* 2009 Jun;36(6):675-9.
12. Classification du CIRC – Cancer et environnement. Disponible sur <http://www.cancer-environnement.fr/226-Classification-du-CIRC.ce.aspx>.
13. [14]: Barth Z1, Thiele H, Frenzel H, Kohler B. A rare cause of malignant ascites-peritoneal mesothelioma. *Dtsch Med Wochenschr.* 2001 Jul 6;126(27):779-82.
14. Pott F1, Ziem U, Reiffer FJ, Huth F, Ernst H, Mohr U. studies on fibres, metal compounds, and some other dusts in rats. *Exp Pathol.* 1987; 32(3):129-52.
15. Kradin RL, Eng G, Christiani DC. Diffuse peritoneal mesothelioma: A case series of 62 patients including paraoccupational exposures to chrysotile asbestos. *Am J Ind Med.* 2017 Nov;60(11):963-7.
16. Kradin RL, Eng G, Christiani DC. Diffuse peritoneal mesothelioma: A case series of 62 patients including paraoccupational exposures to chrysotile asbestos. *Am J Ind Med.* 2017 Nov;60(11):963-7.
17. Cabibi D, Tutino R, Salamone G, Cocorullo G, Agrusa A, Gulotta G. Diffuse malignant biphasic peritoneal mesothelioma with cystic areas. *Ann Ital Chir.* 2016 Jun 20;87.