Les métastases cutanées : à propos de 6 cas

Maissa, ABID, Interne , Service de dermatologie, CHU Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie
Khaoula, Trimeche, AHU, Service de dermatologie, CHU Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie
Ines, Lahoual, MCA, Service de dermatologie, CHU Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie
Samiha, Mabrouk, AHU, Service d'anatomie pathologique, CHU Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie
Rania, Kaddoussi, MCA, Service de Pneumologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie
Monia, Youssef, Professeur, Service de dermatologie, CHU Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie
Hichem, BelhajAli, Professeur, Service de dermatologie, CHU Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie
Leila, Njim, Service d'anatomie pathologique, CHU Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie
Jameleddine, Zili, Service de dermatologie, CHU Fattouma bourguiba, Monastir, Tunisie

Introduction:

Les métastases cutanées (MC) constituent une manifestation secondaire rare des cancers solides. Elles traduisent le plus souvent un stade avancé de la maladie et représentent un défi diagnostique en raison de leur polymorphisme clinique.

Matériels et méthodes :

Nous rapportons une étude rétrospective menée sur une période de 6 ans (2018–2024),incluant les cas de MC confirmées histologiquement. Les métastases issues de tumeurs primitives cutanées et des lymphomes ont été exclues.

Résultats :

•**COHORTE :** 6 patients (5 hommes / 1 femme)
•**ÂGE MOYEN :** 58,8 ans
PRÉSENTATION CLINIQUE :
•**Lésions** : Nodules cutanés érythémateux, fermes ou durs
•**Taille** : 1 à 4 cm
•**Signes associés** : Ulcération et surinfection (1 cas) / Caractère douloureux (2 cas)
•**Localisations** : Scrotum, région axillaire, fesses, tronc
TUMEURS PRIMITIVES (100% adénocarcinomes)
•Pulmonaire : 4 cas
•Urothélial : 1 cas
•Intestinal : 1 cas
DÉLAI DE SURVENUE
•Découverte **révélatrice** du cancer primitif : 1 cas (pulmonaire)
•Pour les autres : Apparition moyenne à **12 mois** post-diagnostic (extrêmes : 6 à 24 mois)
DIAGNOSTIC
•Suspecté cliniquement dans **5 cas**
•Principaux diagnostics différentiels : Lymphome cutané et Sarcoïdose
ÉVOLUTION
•Rapidement **défavorable** dans tous les cas

Discussion :

Les MC sont rapportées dans 0,7 à 9 % des cancers solides. Elles sont plus fréquentes chez l'homme, comme dans notre série, du fait de la prédominance des cancers pulmonaires et digestifs. Le cancer du sein est toutefois la première cause féminine dans la littérature. Les présentations cliniques typiques sont des nodules fermes parfois douloureux, mais d'autres aspects trompeurs (plaques infiltrées,ulcérations, pseudo-érysipèle) sont décrits.
Le délai d'apparition est variable : inaugural dans un cas ou secondaire avec une moyenne de 12mois. La survenue des MC traduit un pronostic défavorable, avec une survie médiane souvent inférieure à un an.

Conclusion :

Les métastases cutanées peuvent représenter la circonstance de découverte d'un cancer méconnu. Le caractère dur et infiltré des lésions cutanées aide à évoquer le diagnostic. Le pronostic reste défavorable.