

Les tumeurs mésenchymateuses.

Classification

- Tumeurs développées au dépend des différents constituants du tissu conjonctif commun (vaisseaux, fibroblastes) ou différencié (adipocyte, cellules musculaires lisses ou striées...)
 - Tumeurs bénignes : addition du suffixe OME au tissu d'origine (ex : fibrome).
 - Tumeurs malignes : sarcomes (ex: angiosarcome).
- Le suffixe -atose désigne une maladie caractérisée par la survenue de tumeurs multiples du même type histologique. Exemple : fibromatose = maladie caractérisée par la survenue de multiples tumeurs à type fibromateux.

Tableau 6 Tumeurs des tissus mous

TISSU	T. BENIGNES	T. RECIDIVANTES OU MULTIFOCALES	T. MALIGNES
Fibreux	Fasciite nodulaire Fibrome	Fibromatose Tumeur desmoïde Angiofibrome nasopharyngien	Fibrosarcome
Fibrohistiocytaire	Histiocytome fibreux Xanthogranulome juvénile	Histiocytome fibreux angiomatoïde	Histiocytome fibreux malin
Adipeux	Lipome	Lipomatose	Liposarcome
Muscle lisse	Léiomyome Myofibroblastome	Léiomyomatose inva- sive	Léiomyosarcome
Muscle strié	Rhabdomyome		Rhabdomyosar- come
Vaisseaux	Hémangiome Lymphangiome Tumeur glomique	Angiomatose Lymphangiomatose	Angiosarcome
Tissu synovial	Tenosynovite à cel- lules géantes		Synovialosarcome
Mésothélium	Mésothéliome fibreux Tumeur adénoma- toïde (de la vaginale)		Mésothéliome malin

Nerfs périphériques	Schwannome (neuri- nome) Neurofibrome Tumeur à cellules gra- nuleuses	Neurofibromatose	Schwannome malin Tumeur maligne des gaines ner- veuses
Neuroectodermique	Ganglioneurome Paragangliome Phéochromocytome		Neuroblastome Phéochromocy- tome malin

- Les tumeurs bénignes sont fréquentes
- Ces tumeurs peuvent intéresser aussi bien les parties molles que des viscères : leiomyome (« fibrome ») utérin, lipome gastrique, angiome du foie.
- Ces tumeurs bénignes surviennent parfois dans le cadre d'une maladie génétique. Ainsi, un neurofibrome peut survenir dans le cadre d'une maladie de von Recklinghausen.
- La fibromatose donne lieu à des fibromes multiples, récidivants, inextirpables, de mauvais pronostic.
- Les tumeurs malignes (sarcomes) sont rares et intéressent essentiellement les parties molles. Ils se développent de novo et n'ont pas de cause clairement établie. Rarement, un sarcome se développe après plusieurs années dans un territoire d'irradiation. Le pronostic des sarcomes des parties molles dépend de leur extension (résécabilité) et de l'histopronostic qui permet de reconnaître des sarcomes de haut grade à fort potentiel de métastases.

Certains caractères macroscopiques sont évocateurs d'une tumeur maligne :

- nécrose tumorale
- mauvaise limitation
- absence de capsule
- adhérences aux tissus voisins
- destructions tissulaires
- nodules secondaires

— Les tumeurs stromales du tube digestif, très rares, mais intéressantes car de nouveaux traitements ont permis très récemment des régressions spectaculaires.

A part, il faut connaître :

— Les sarcomes squelettiques, essentiellement l'ostéosarcome dont les cellules élaborent de l'os, localisé préférentiellement au niveau des métaphyses des os longs des adolescents. Cette tumeur est chimiosensible, ce qui est apprécié par l'examen anatomopathologique de la pièce opératoire qui juge du pourcentage de nécrose tumorale.