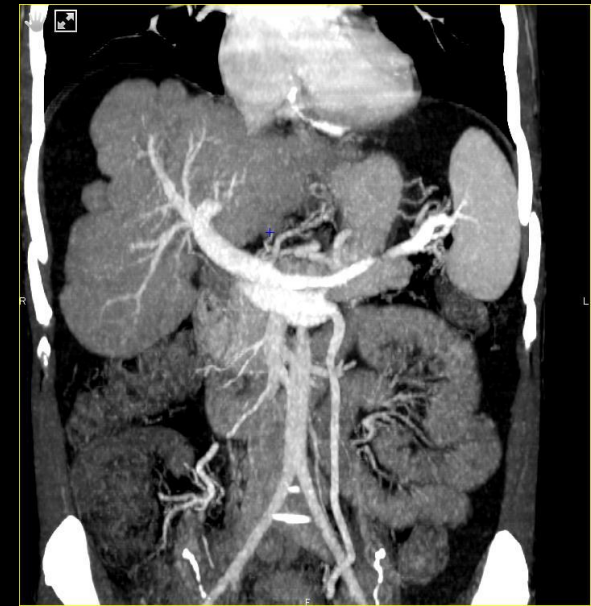
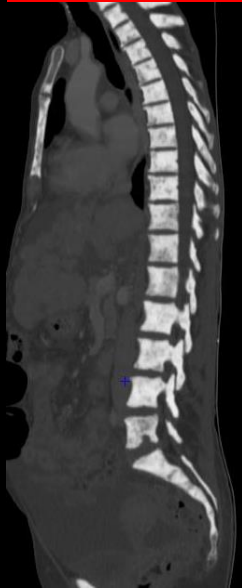


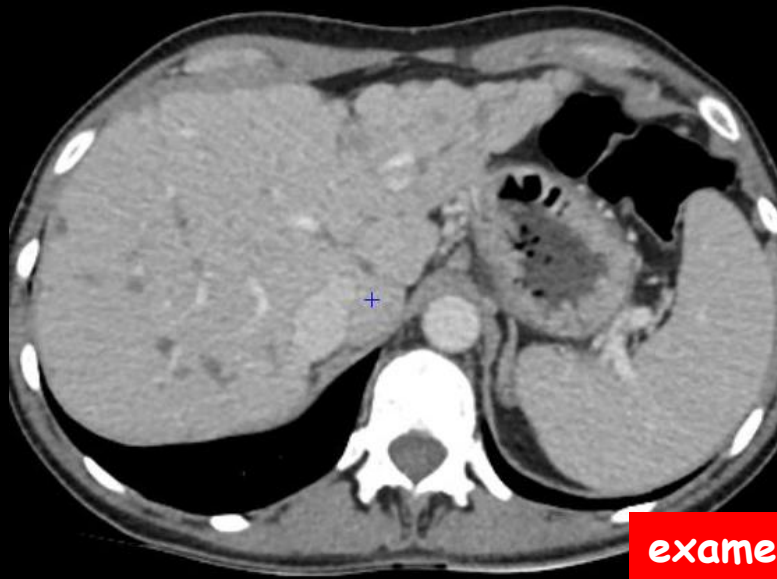
si "un bon croquis vaut mieux qu'un long discours"(attribué à Bonaparte) il en va de même en matière d'imagerie . Sexe, âge, pathologie, traitement, tous les éléments de réponse sont dans ces 5 images (les 3 premières auraient suffi !)



obs. Yves Ranchoup  
Groupe clinique du  
Mail Grenoble

examen du 16/01/2016

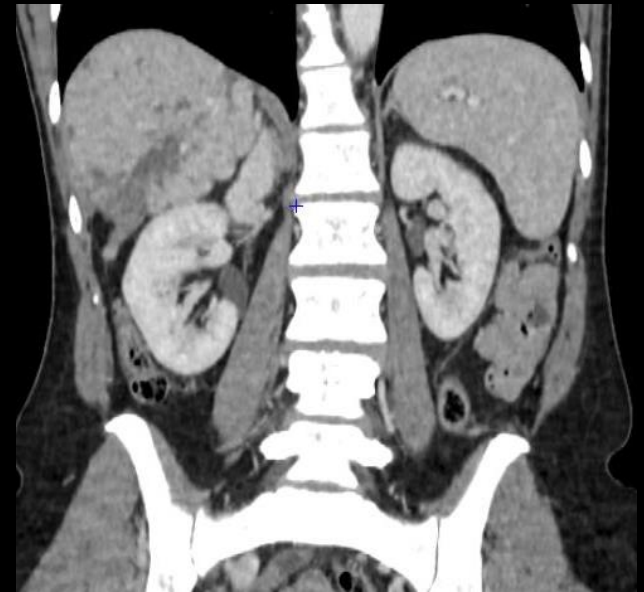




examen du 09/07/2012



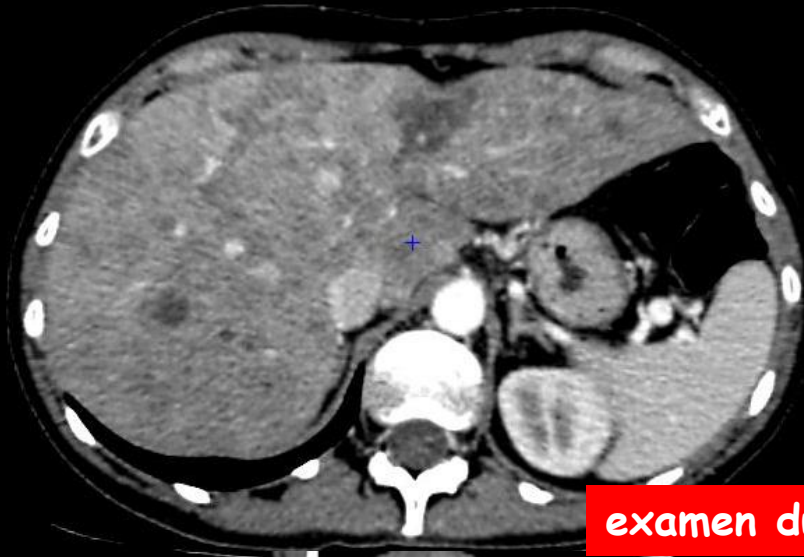
pour le cas, bien improbable, où subsisteraient  
quelques hésitations, voici l'aspect 3,5 ans  
auparavant



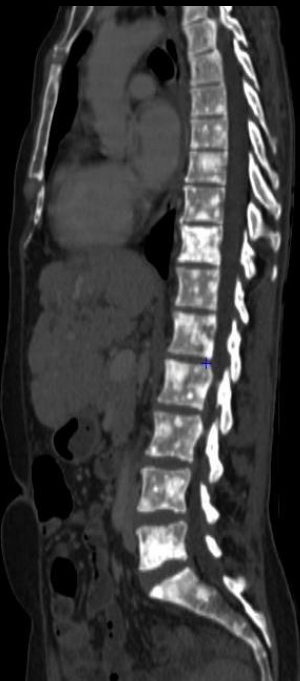
rappel :  
état actuel



et l'aspect observé encore 6 mois plus tôt



examen du 17/01/2012





devant ces **images "à la tante Minnie"** , rappelons que cette expression est synonyme de **pathognomonique** (du grec pathognomonikos " qui fait reconnaître une maladie; A Paré 1579 Des FièvresXX,7) ) ou, plus simplement **spécifique** .

on doit faire le diagnostic d'

# hepar lobatum carcinomatosum,

dysmorphie hépatique majeure observée dans le cours évolutif d'un  
**carcinome mammaire métastasé au foie**

pour les résidents américains, on peut identifier la Tante Minnie grâce à une sémiologie luxuriante : cheveux blancs, col victorien ,lunettes ,rouge à lèvres "criant" ou dire "c'est la Tante Minnie parce que je la reconnais parfaitement, sans aucun risque de confusion



What is an Aunt Minnie?



Q: What is an Aunt Minnie?

A: The exact origins of the term "Aunt Minnie" are a bit hazy, but it's believed to have been coined in the 1940s by Dr. Ben Felson, a radiologist at the University of Cincinnati. He used it to describe "a case with radiologic findings so specific and compelling that no realistic differential diagnosis exists."

In other words: If it looks like your Aunt Minnie, then it's your Aunt Minnie.

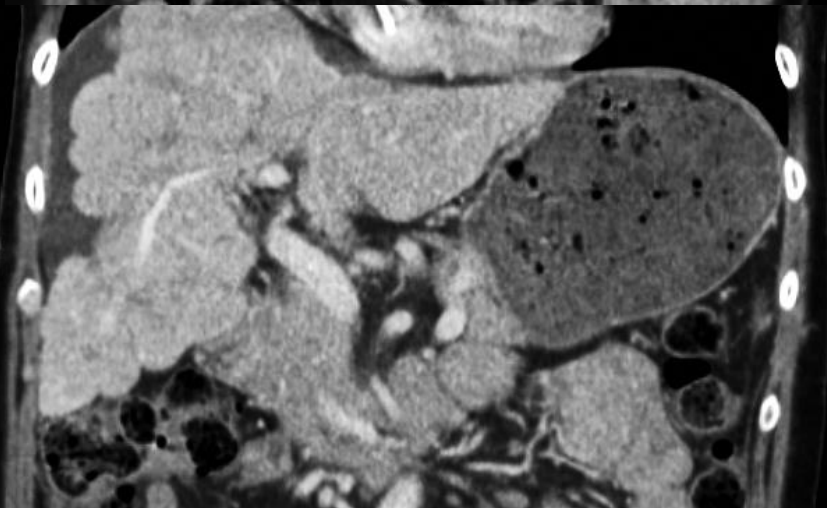
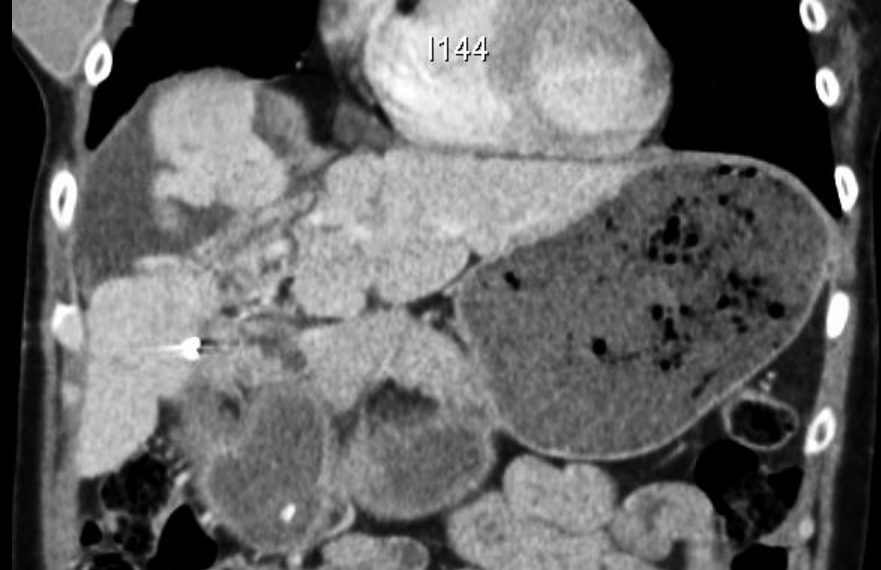
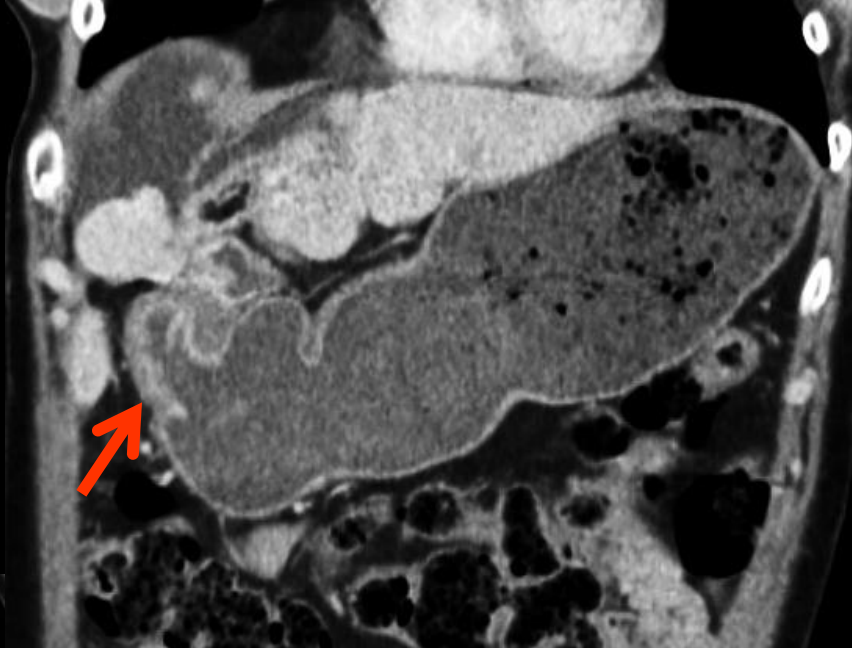
AuntMinnie's founder, radiologist Dr. Phillip Berman, felt the term was a perfect fit for the radiology Web site he began to develop in 1999. AuntMinnie.com launched in November of that year, and it soon became a friendly, familiar stop on the Internet for "Radiology Decisions Start Here™".

Copyright © 2010 AuntMinnieCME.com

[http://www.auntminniecme.com/index.aspx?sec=abt  
&sub=faq&pag=dis&ItemId=50609](http://www.auntminniecme.com/index.aspx?sec=abt&sub=faq&pag=dis&ItemId=50609)

cas compagnon N° 1 femme 59 ans; l'histoire clinique est dans les images...





notez la stase gastrique, liquide et alimentaire en relation avec une sténose tumorale antrale circonférentielle...**métastase pariétale gastrique hémotogène, pseudo-linitique d'un adénocarcinome lobulaire infiltrant du sein gauche**

➤ Cancer du sein bilatéral

- Sein G en 1993 (T2N1M0)
  - Chimiothérapie 1ère + tumorectomie + curage axillaire +  
radiothérapie
  - Récidive en 1998 => mastectomie
- Sein D en 2003 (T2N0M0)
  - mastectomie + curage + chimiothérapie
- Reconstruction mammaire en février 2005



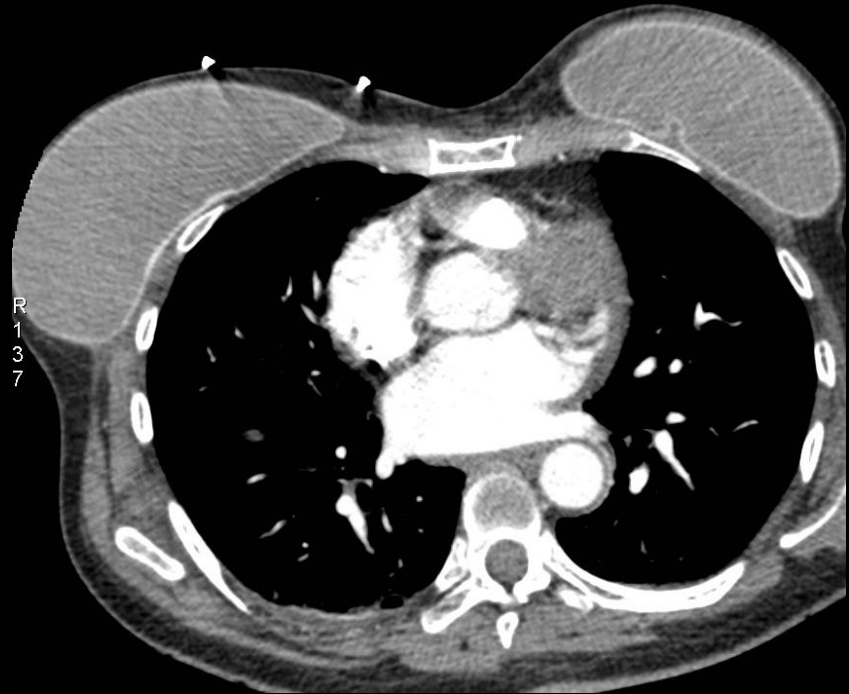
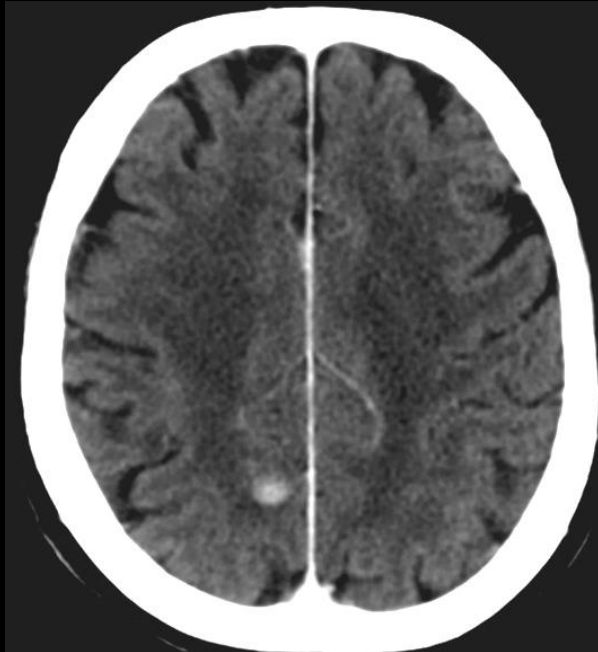
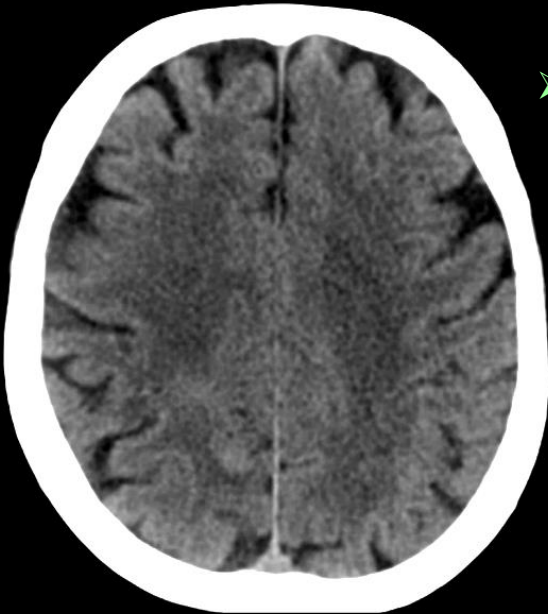
➤ Découverte métastases hépatiques en avril 2005 avec confirmation biopsique

- 4 cycles de chimiothérapie par 5 FU et NAVELBINE
- 8 cycles de l'association XELODA + NAVELBINE
- Efficacité traduite par baisse des marqueurs biologiques (ACE) et en TDM foie remanié sans localisation secondaire évidente
- Poursuite de la chimiothérapie par XELODA seul

➤ Le 26 /08/2006

- Dyspnée, syncopes, crises convulsives
- Suspicion d' EP

➤ apparition de métastases cérébrales



R  
1  
3  
7

# L'hepar lobatum carcinomatosum : une cause rare d'hypertension portale compliquant les métastases hépatiques d'un carcinome mammaire

J.-P. Cervoni<sup>a,\*</sup>, A. Dobrin<sup>a</sup>, N. Sailley<sup>b</sup>, L. Chaigneau<sup>c</sup>,  
T. Thevenot<sup>a</sup>, C. Richou<sup>a</sup>, C. Vanlemmens<sup>a</sup>, V. Di Martino<sup>a</sup>

Gastroentérologie Clinique et Biologique (2008) 32, 740–744

## Hepar lobatum carcinomatosum associated with liver metastases from breast cancer: Report of five cases



N. Alberti<sup>a,\*</sup>, D. Bechade<sup>b</sup>, F. Dupuis<sup>c</sup>, A. Crombe<sup>d</sup>,  
A. Neuville<sup>c</sup>, M. Debled<sup>b</sup>, J. Palussiere<sup>a</sup>, X. Buy<sup>a</sup>,  
J.-T. Perez<sup>a</sup>, M. Desjardin<sup>b</sup>, N. Frulio<sup>d</sup>, M. Kind<sup>a</sup>

Diagnostic and Interventional Imaging (2015) 96, 73–78

Alessandra B. Nascimento,  
MD<sup>2</sup>  
Donald G. Mitchell, MD  
Raphael Rubin, MD  
Eric Weaver, MD

Index terms:  
Breast neoplasms, metastases, 00.32  
Liver, MR, 761.121411, 761.121412  
Liver neoplasms, metastases, 761.33

Published online: September 18, 2001  
10.1148/radiol.2211001754  
Radiology 2001; 221:117-121

## Diffuse Desmoplastic Breast Carcinoma Metastases to the Liver Simulating Cirrhosis at MR Imaging: Report of Two Cases<sup>1</sup>

Two patients with breast carcinoma,

metastases. Recently, the patient noted fluid retention during a period of 4-5

Infiltration  
métastatique

Hépatotoxicité de  
la chimio

Ankur A. Gupta, Danny C. Kim, Glenn A. Krinsky and Vivian S. Lee  
**CT and MRI of Cirrhosis and its Mimics**  
*AJR* 2004; 183:1595-1601

1: [Virchows Arch A Pathol Anat Histopathol](#). 1987;410(6):465-9.

[Related Articles, Links](#)

### **Hepar lobatum carcinomatosum due to metastatic breast carcinoma.**

#### Honma K.

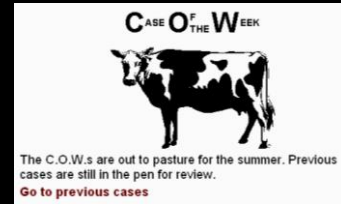
This is the first clinico-pathological report of hepar lobatum carcinomatosum (HLC), the rarest form of metastatic liver disease. The primary lesion was a scirrhous breast carcinoma. HLC closely resembles its syphilitic counterpart macroscopically, and is characterized by multifocal cancer-bearing scars and compensatory hyperplasia of the spared liver parenchyma. Multifocal carcinomatous obstruction of portal and hepatic venous vessels as well as rather slow progression of the clinical course may determine the development of HLC. In addition to the possible association of portal hypertension, the differential diagnosis from other types of unusual liver metastasis is discussed.

Publication Types:

- [Case Reports](#)



# hepar lobatum carcinomatosum



L'**hepar lobatum** est une dysmorphie hépatique majeure, non cirrhotique, acquise, observée au moment de sa description princeps dans des **syphilis hépatiques tertiaires**



The Internet Pathology  
Laboratory  
for Medical Education

Actuellement l'**hepar lobatum** est "**devenu**" **carcinomatosum** car il s'observe toujours dans des foies métastatiques, le plus souvent de carcinomes mammaires infiltrants, traités par des combinaisons de chimiothérapie (paclitaxel, taxol) et de thérapies ciblées (bevacizumab, taxol)



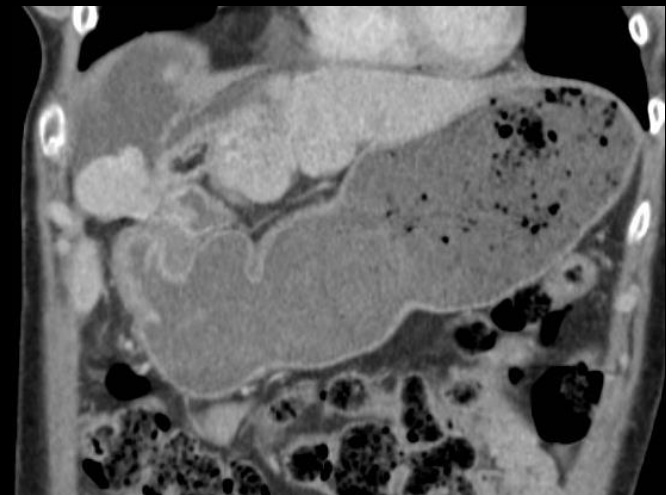
Le tableau clinique est dominé par une **asthénie majeure** après 6 à 10 cures de chimiothérapies et thérapies ciblées.

Une insuffisance hépatique avec encéphalopathie, ictère et HTP sont observées dans un cas sur 2; **le décès survenant dans un délai de 4 semaines**



L'imagerie objective des **rétractions capsulaires majeures qui se développent rapidement** (en moins de 3 mois), à distance des métastases.

La dysmorphie hépatique associe une hypertrophie du lobe gauche et du segment I à une atrophie du foie droit



Histologiquement on observe des aspects d'hyperplasie nodulaire régénérative diffuse, des plages de dilatation sinusoidale sans fibrose.

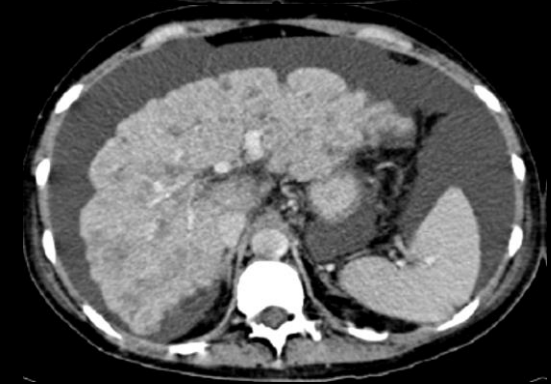
Globalement les aspects observés correspondent à un **syndrome d'obstruction sinusoidale**

la physiopathologie est **multifactorielle**, dominée par les atteintes vasculaires:

**envahissements tumoraux des branches portales distales**

**reaction desmoplastique majeure à l'entour des cellules néoplasiques**, s'étendant aux sinusoides

Le rôle des traitements est probable comme le suggère la localisation des lésions rétractiles fibreuses sur le site de métastases en régression .

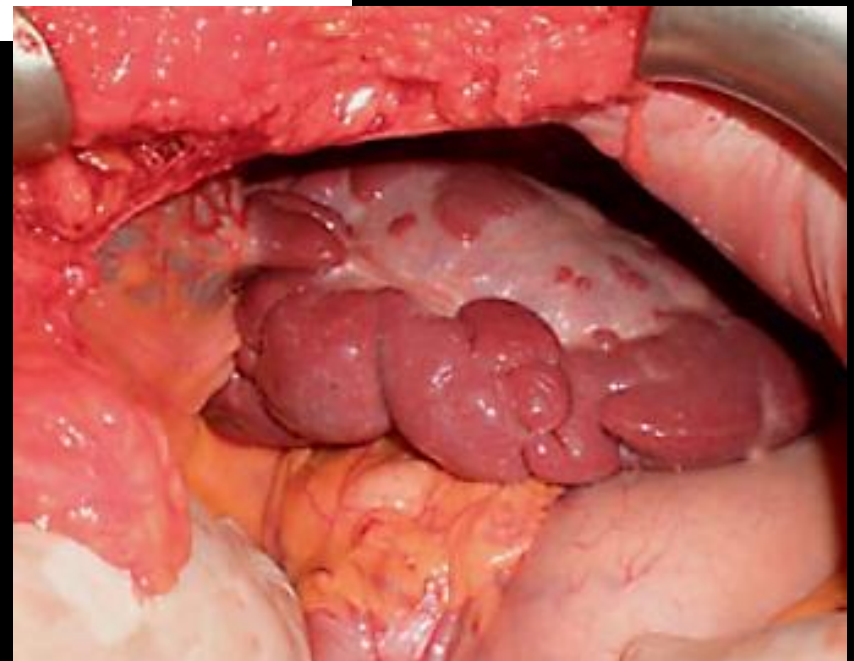
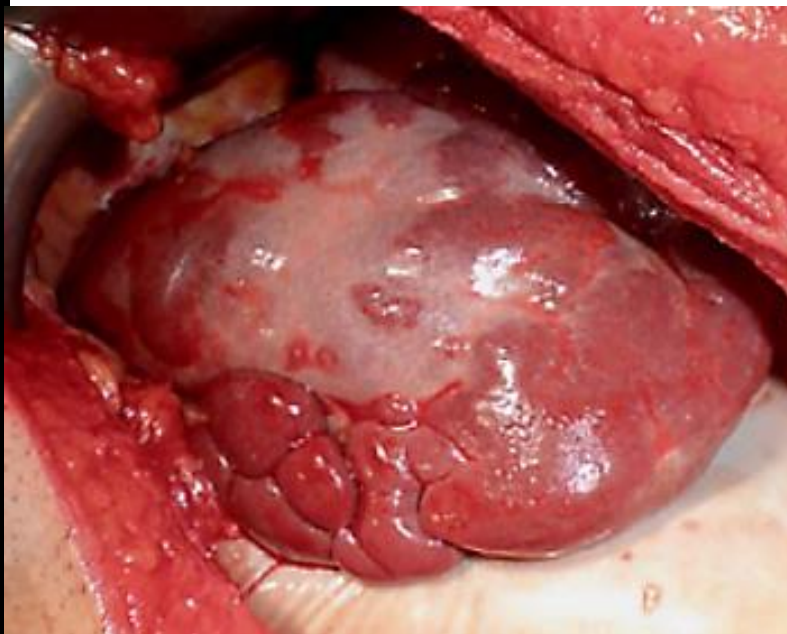
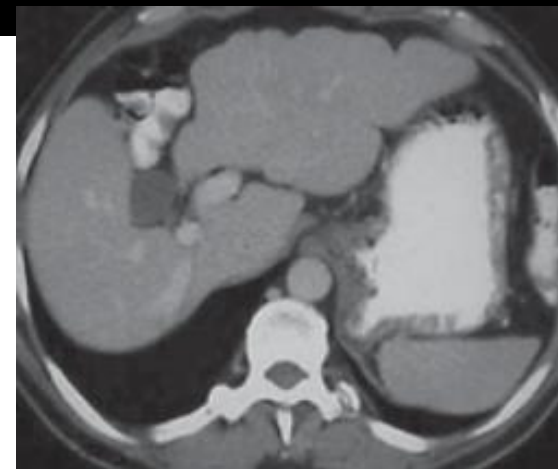


évolution en 18  
mois

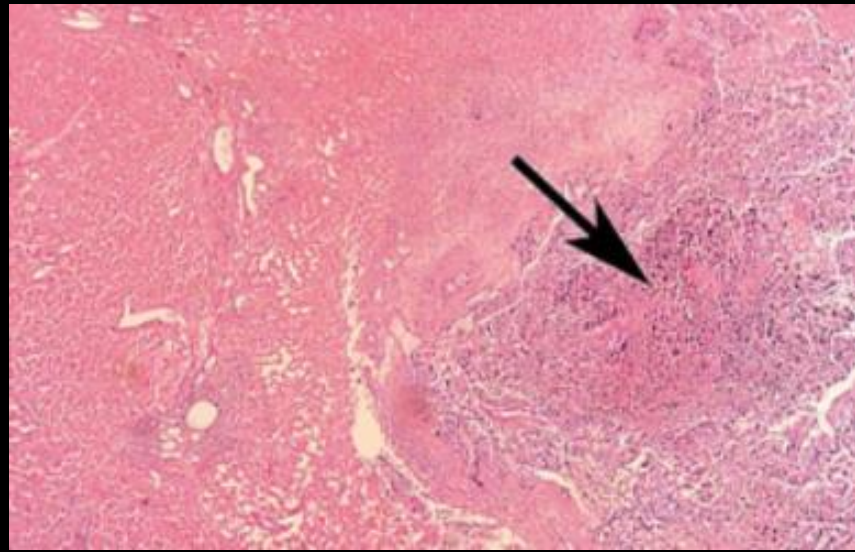
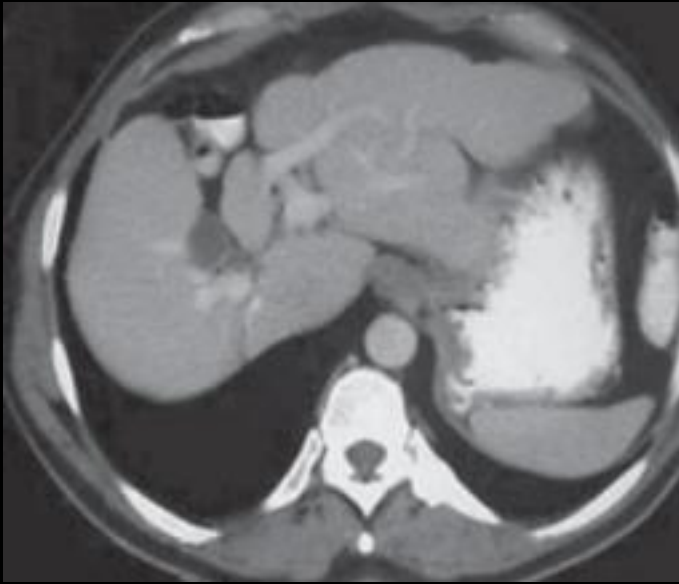
## Hepar Lobatum Carcinomatosum Associated with Metastatic Rectal Carcinoma: An Unusual Cause of Liver Dysmorphism

Zafer Teke<sup>a</sup> Gurel Nessar<sup>a</sup> Saba Kiremitci<sup>b</sup> Erol Aksoy<sup>a</sup> Orhan Hayri Elbir<sup>a</sup>

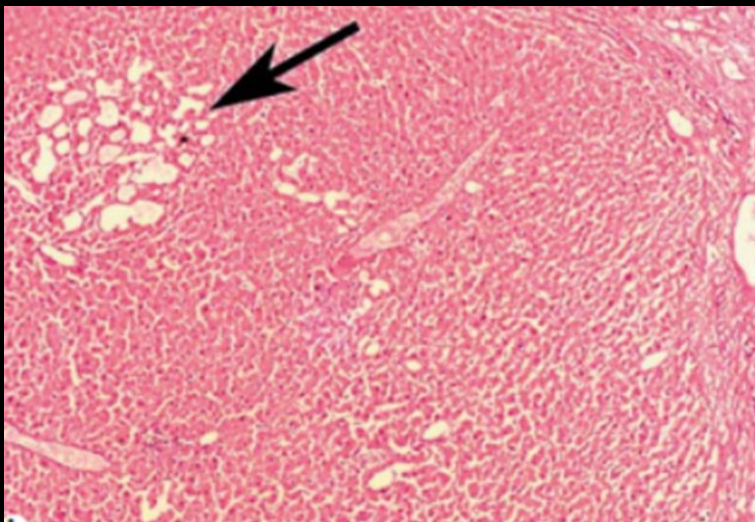
Departments of <sup>a</sup>Gastroenterological Surgery and <sup>b</sup>Pathology, Turkey Yuksek Ihtisas Teaching and Research Hospital, Ankara, Turkey







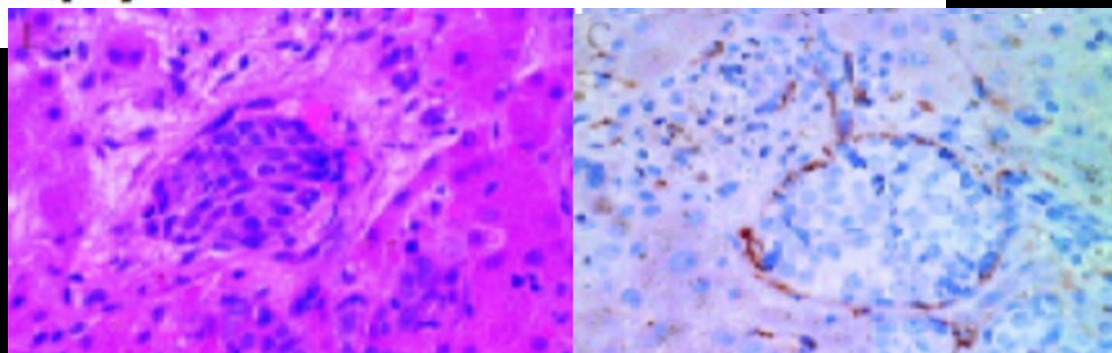
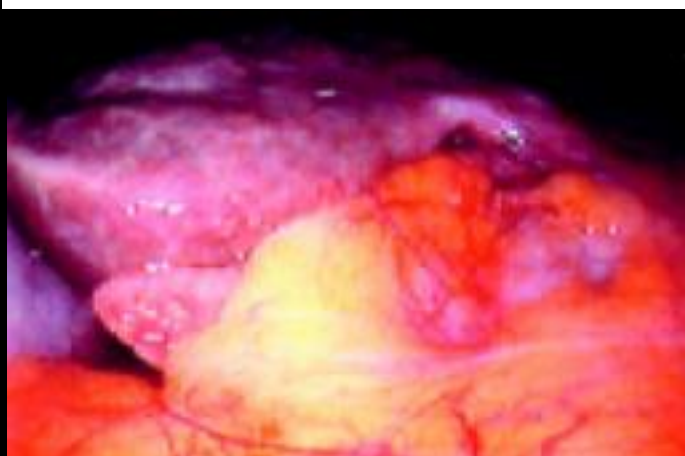
zone de nécrose centrale



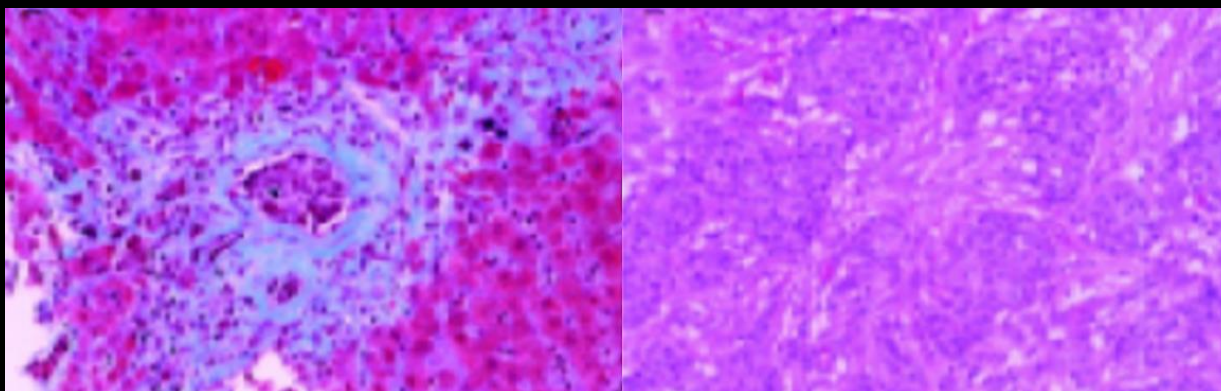
zone de dilatations sinusoidales  
petits foyers de dilatation des  
branches veineuses portales et  
des sinusoides

• CASE REPORT •

## Multifocal intraportal invasion of breast carcinoma diagnosed by laparoscopy-assisted liver biopsy



envahissement tumoral d'une branche portale  
distale avec marquage endothélial (CD 31)



envahissement sinusoidal avec  
importante réaction  
desmoplastique (fibrose  
colorée en bleu par le  
trichrome de Masson ; à  
gauche)

## messages à retenir

L'**hepar lobatum carcinomatosum** est une dysmorphie hépatique majeure, non cirrhotique, acquise, qui s'observe toujours dans des foies métastatiques, le plus souvent de **carcinomes mammaires infiltrant ((lobulaires +++))**, traités par des combinaisons de chimiothérapie (paclitaxel, taxol) et de thérapies ciblées (bevacizumab, taxol)

Elle est la conséquence d'envahissements métastatiques de veinules portales et d'extensions tumorales dans les sinusoides avec réactions desmoplastiques fibrosantes périvasculaires et constitution de vastes plages fibreuses rétractiles entraînant la formation des macronodules (**syndrome d'obstruction sinusoidale**)

les **aspects macroscopiques** sont caractéristiques (pseudo-cirrhose) et les **circonstances de survenue** très évocatrices