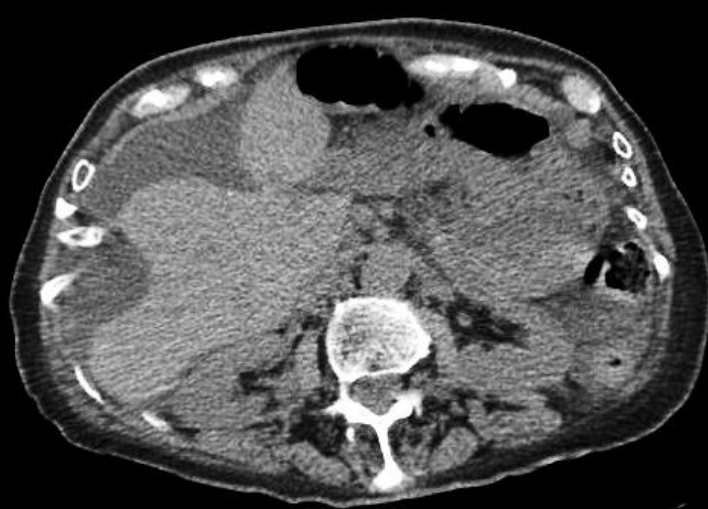
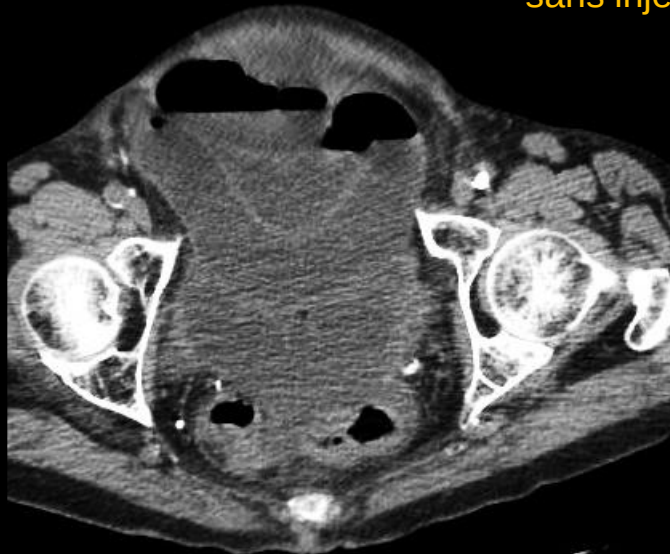


Syndrome occlusif avec vomissements fécaloïdes chez une patiente sous traitement morphinique au long cours



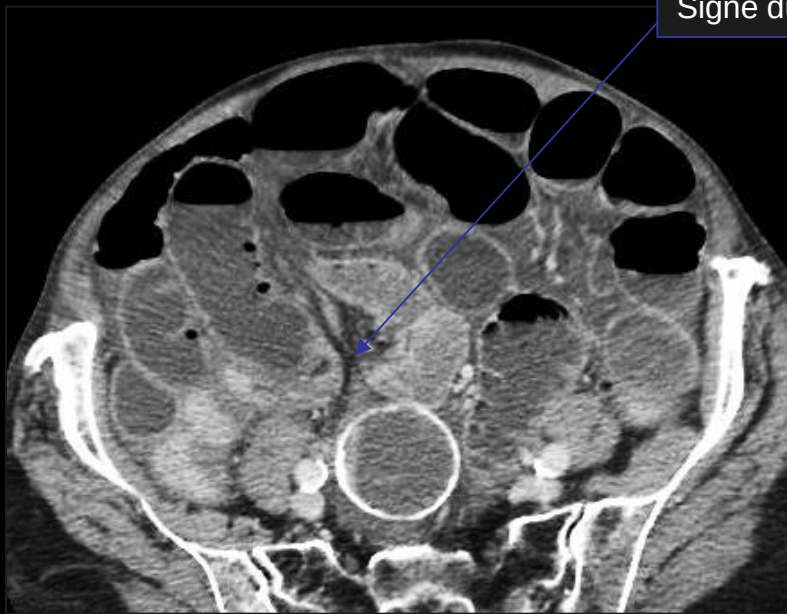
sans injection



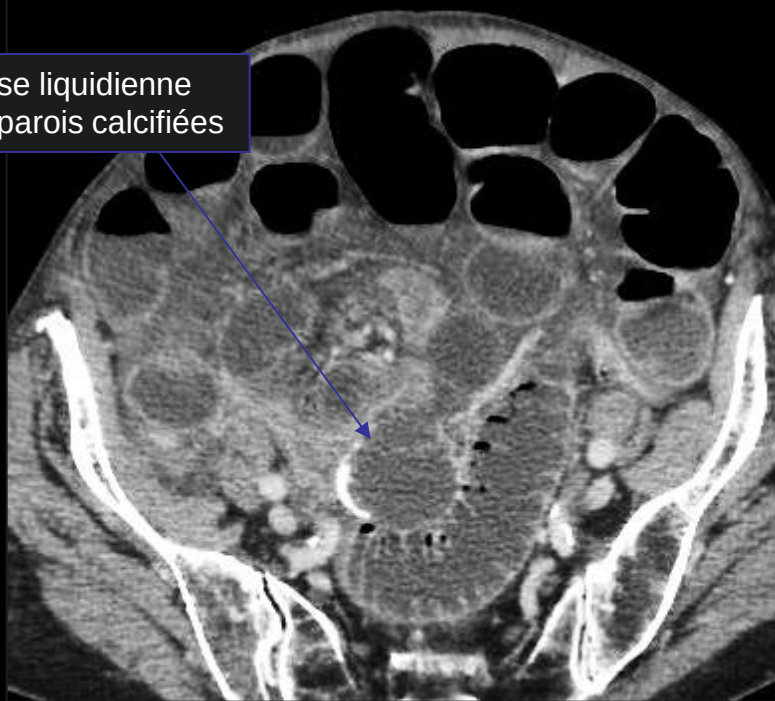
Distension hydrogazeuse



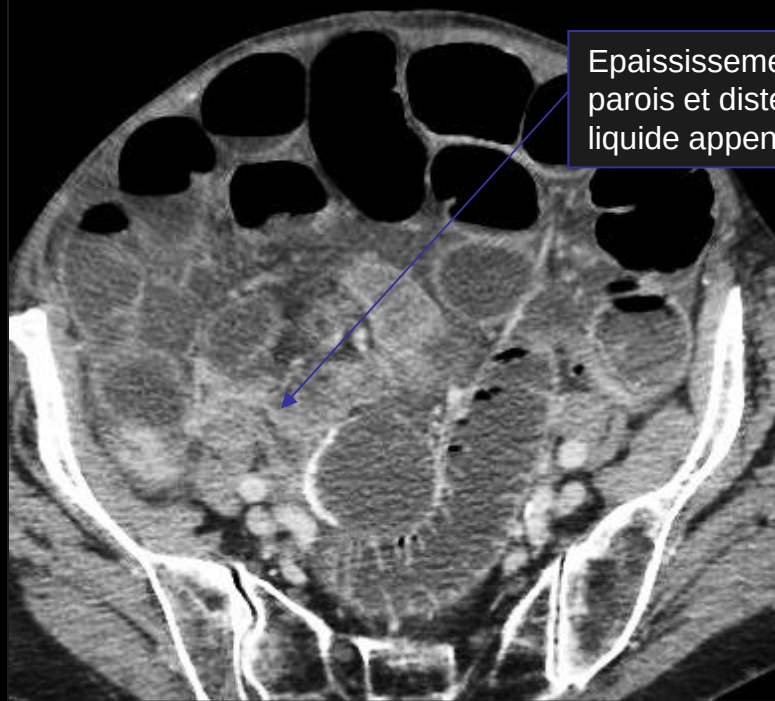
Signe du bec



Masse liquidienne
aux parois calcifiées



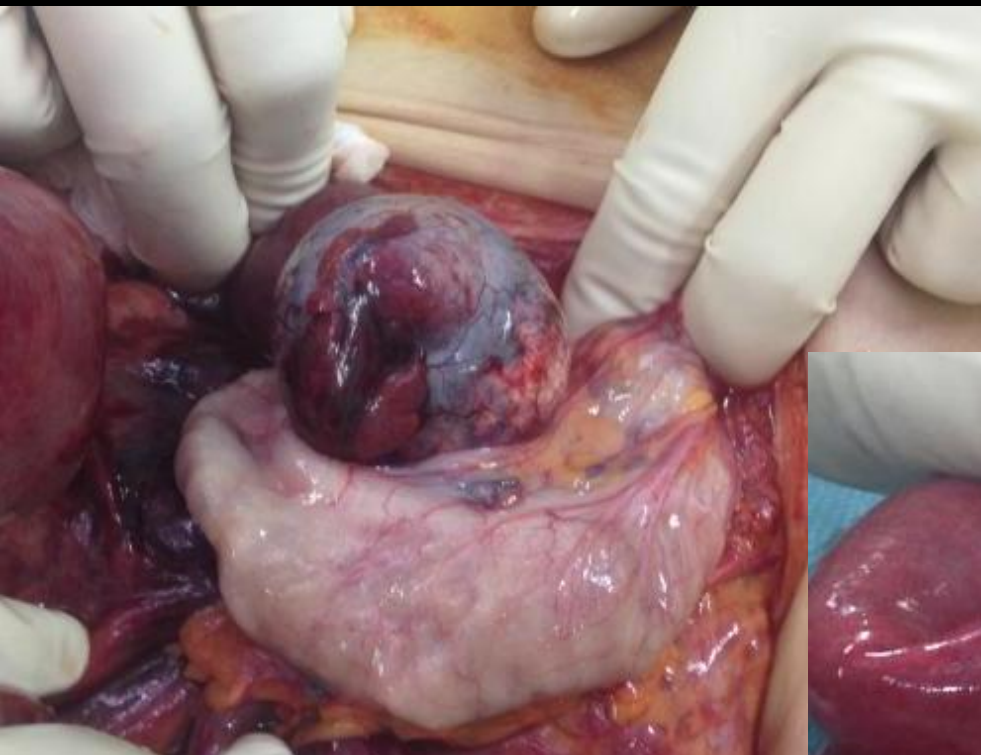
Epaississement des
parois et distension
liquide appendiculaire





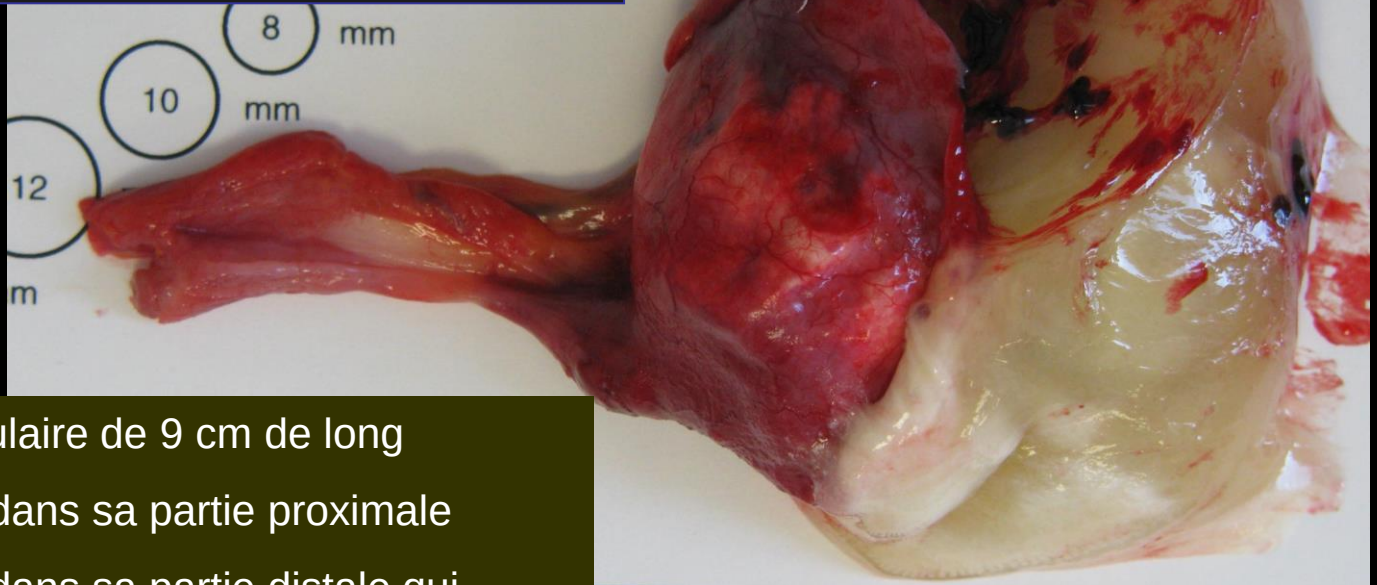
Occlusion mécanique du grêle de la dernière anse iléale sur **lésion kystique à paroi calcifiée** évoquant avant tout une mucocèle appendiculaire ou une duplication intestinale . Présence d'un **épanchement intra-péritonal de grande abondance** n'ayant pas les caractères d'un pseudomyxome péritonéal (pas de scalloping des parenchymes pleins sus mésocoliques

Photos per-opératoires



Tumeur mucineuse appendiculaire de bas grade

- Non perforée
- Partiellement calcifiée
- Pas de transformation en adénocarcinome



Résection appendiculaire de 9 cm de long

0,5 cm de diamètre dans sa partie proximale

4,5 cm de diamètre dans sa partie distale qui dilatée en forme de balle de ping-pong

A la coupe, la zone dilatée est remplie de mucus épais.

Il n'y a pas de perforation

Mucocèle appendiculaire

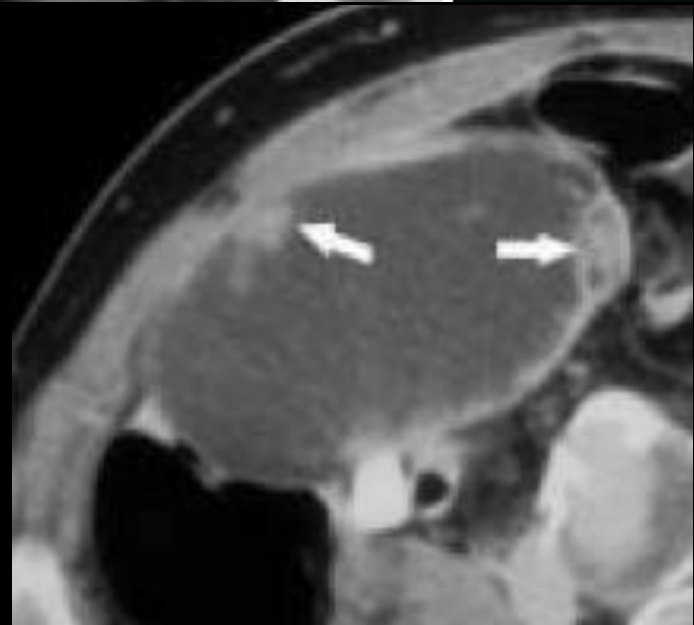
- Distension liquidienne de la lumière appendiculaire par accumulation de mucus
- D'origine tumorale ou non, bénigne ou maligne :
 - **Kyste rétentionnel** : obstruction non tumorale par un stercolithe, une sténose inflammatoire, une compression extrinsèque ...
 - **Hyperplasie villeuse épithéliale**, diffuse ou localisée
 - **Cystadénome mucineux**, tumeur mucineuse bénigne
 - **Cystadénocarcinome mucineux** : signes de malignité cellulaire, réaction stromale, envahissement de la musculature muqueuse

Mucocèle appendiculaire

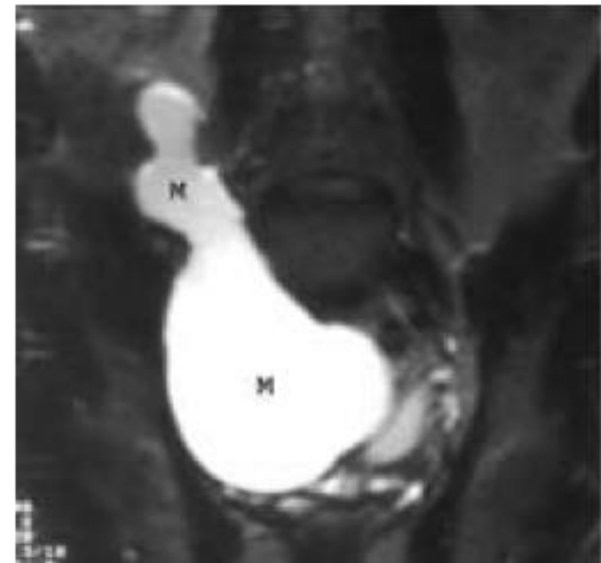
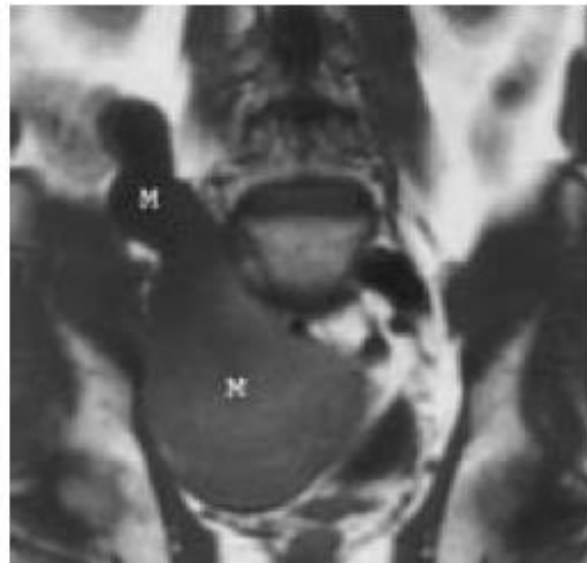
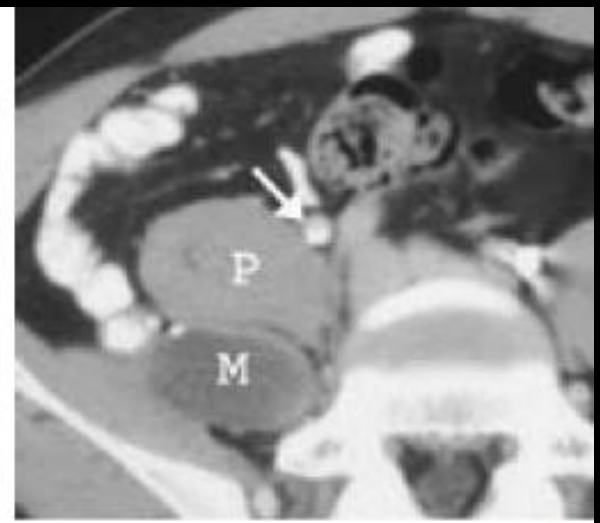
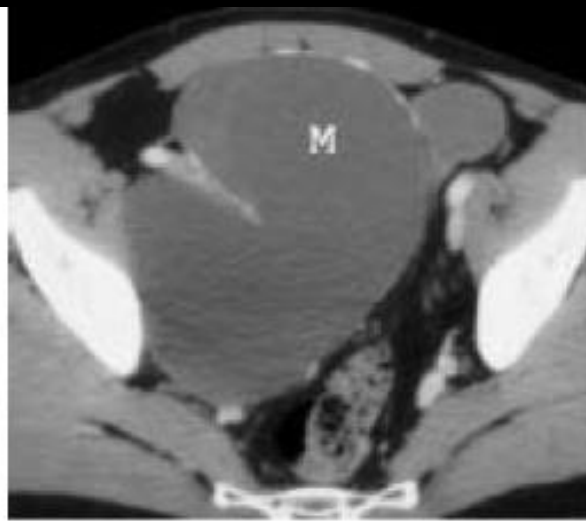
- Mode de découverte :
 - Asymptomatique +++
 - DA aiguës, chroniques, nausées/vomissements, masse
 - Complications : invagination intestinale aiguë, torsion, ou compression extrinsèque sur un organe de voisinage, appendicite aiguë
 - Complication la plus sévère : rupture spontanée ou per opératoire avec risque de dissémination
- Traitement chirurgical si non rompue :
 - Appendicectomie sans rompre l'appendice
 - Exérèse complète du méso-appendice
 - Prélèvement pour cytologie du liquide péritonéal

Mucocèle appendiculaire-scanner

- Masse à base caecale
- Arrondie, bien limitée
- Parois fines, avec fines calcifications pariétales
- Densité variable, liquidienne ou tissulaire
- Stercolithe possible
- Peut être très volumineuse et en situation inhabituelle
- Paroi de la mucocèle peut être épaissie, irrégulière, avec nodules prenant le contraste, orientant vers un **cystadénocarcinome**



Mucocèle appendiculaire et pseudomyxome péritonéal, A Fairise, D Régent, J Radiol, 2008



a/b
d/e

mucocèle appendiculaire à développement rétropéritonéal ,
compliquant un appendice en situation rétrocaecale



**Mucocèle
appendiculaire**

Pseudomyxome péritonéal

- Atteinte péritonéale diffuse : ascite mucineuse + implants épithéliaux mucineux multifocaux
- Élément histologique fondamental : présence de mucine extra-cellulaire dans la cavité péritonéale
- Lié à la rupture intra péritonéale d'une tumeur mucineuse
 - Origine appendiculaire ++++
 - Origine ovarienne longtemps discutée
 - Tumeurs mucineuses ovariennes : implants tumoraux péritonéaux appelés carcinose péritonéale, mais pas de pseudomyxome véritable avec plus faible quantité de mucine par rapport à la quantité de cellules tumorales

Pseudomyxome péritonéal

- Symptômes aspécifiques > retards diagnostiques
- **Chirurgie de réduction tumorale radicale** (Sugarbaker)
 - Exérèse du maximum de mucus et de formations tumorales :
 - Omentectomie, péritonectomies localisées, hémicolectomie droite et ovariectomie bilatérale chez les femmes
 - Associée à une chimiohyperthermie intrapéritonéale peropératoire (CHIP)
 - Améliorer le pronostic en agissant sur la maladie résiduelle microscopique

Pseudomyxome péritonéal

- Ascite mucineuse (10-45 UH) AMDP :
 - **Mucocèle appendiculaire**
 - *Scalloping* : effet de masse de l'ascite mucineuse sur les organes adjacents
 - **Déplacement postérieur et central** du grêle par effet de masse de l'ascite sur les structures intestinales
 - Le **respect des séreuses intestinales** non envahies
 - Une **hernie** (inguinale, crurale, ombilicale) ou une hydrocèle contenant une ascite de type mucineux
- Carcinose péritonéale mucineuse CPM :
 - **Contingent tissulaire** au sein de l'ascite / **nodules** avec un aspect évocateur de carcinose péritonéale
 - **Adénopathies et métastases pulmonaires rares**

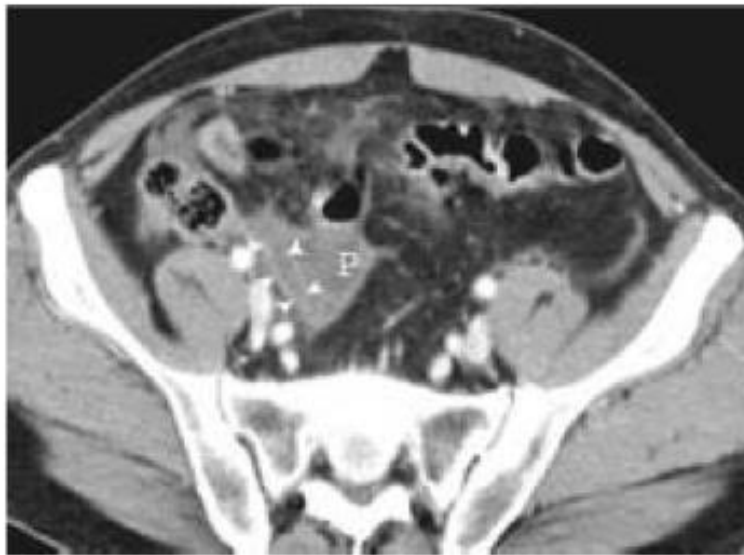


Pseudomyxome péritonéal

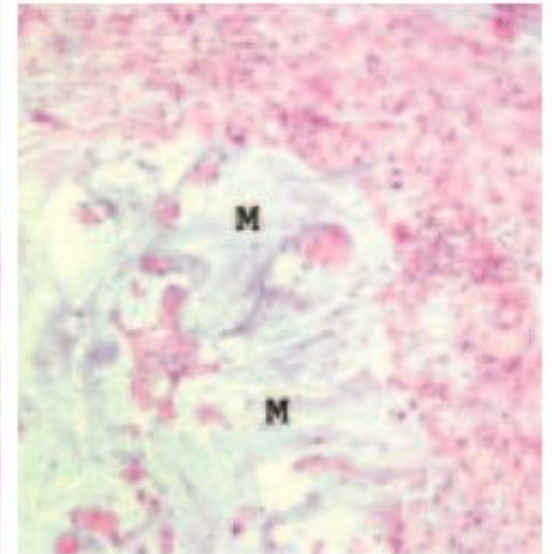
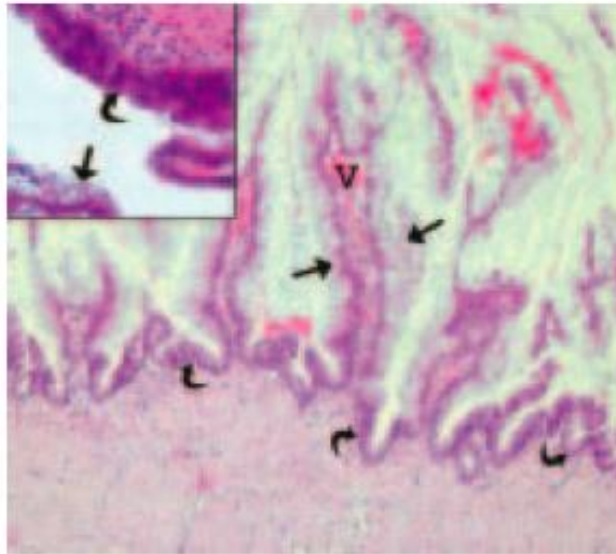


Éléments distinctifs des deux principaux types de pseudomyxome péritonéal selon Ronnett, *et al.* (8)

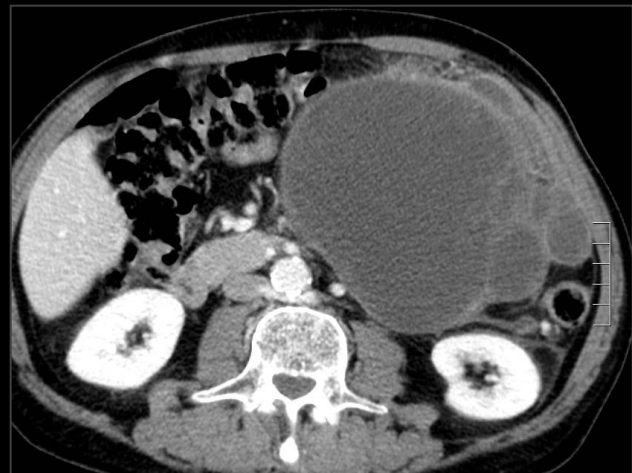
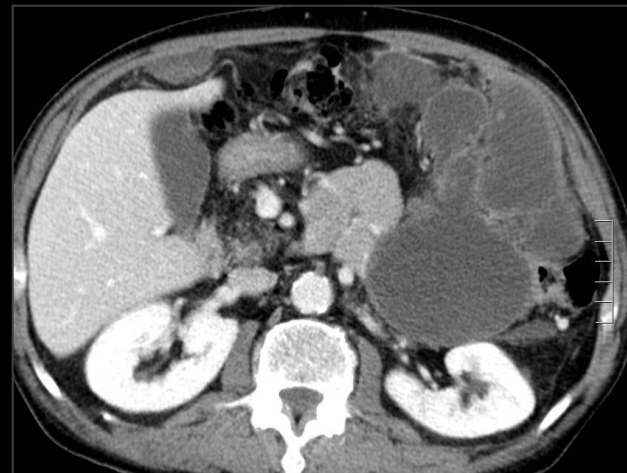
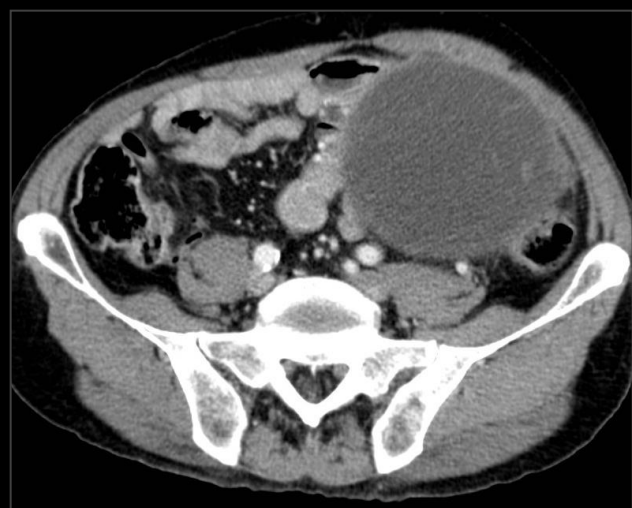
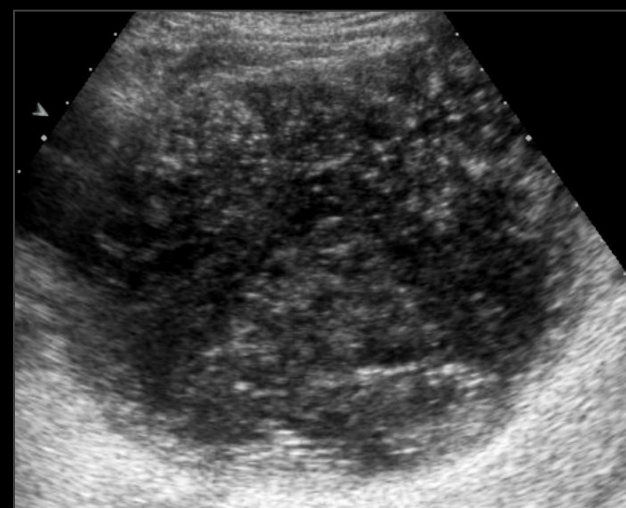
	Adénomatose mucineuse péritonéale disséminée (AMPD)	Carcinose mucineuse péritonéale (CMP)
Tumeur appendiculaire initiale	Adénome mucineux	Adénocarcinome mucineux
Aspect macroscopique	Ascite mucineuse, dépôts épargnant le grêle	Carcinose, avec zones d'infiltration
Cellularité	Pauvre	Modérée à abondante
Morphologie	Mucine extracellulaire abondante contenant de l'épithélium mucineux simple ou prolifératif très localisé	Mucine extracellulaire modérée à abondante contenant de l'épithélium mucineux très prolifératif ou des glandes mucineuses ou des cellules cancéreuses isolées ou en amas
Atypies cellulaires	Minimes	Modérées à marquées
Mitoses	Rares	Peu fréquentes à fréquentes
Ganglions envahis	Rare	Fréquent
Invasion des organes voisins	Rare (sauf ovaires)	Fréquent
Survie à 5 ans	80 %	10 %



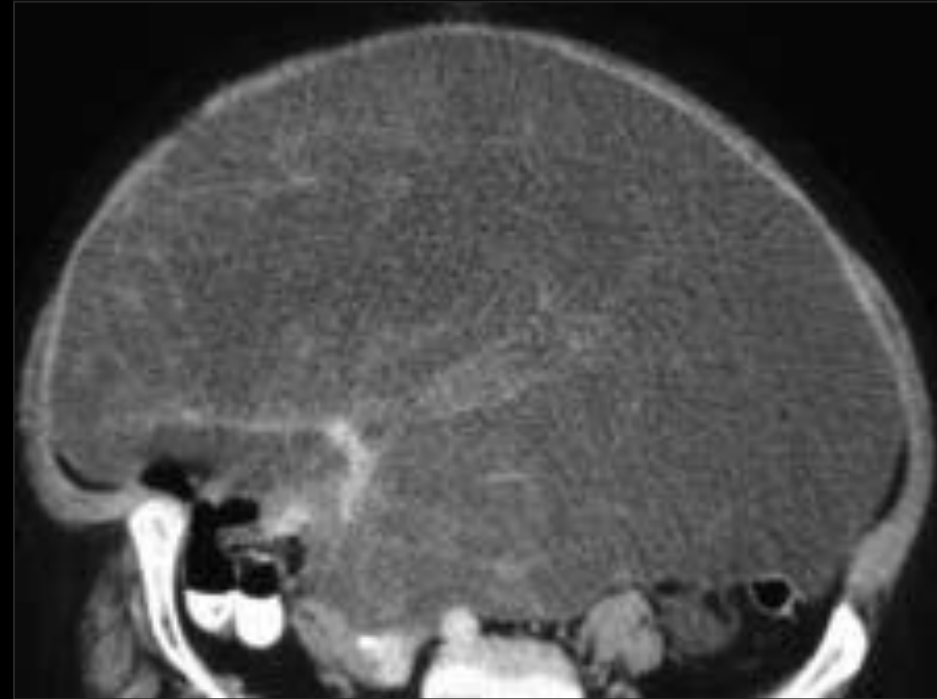
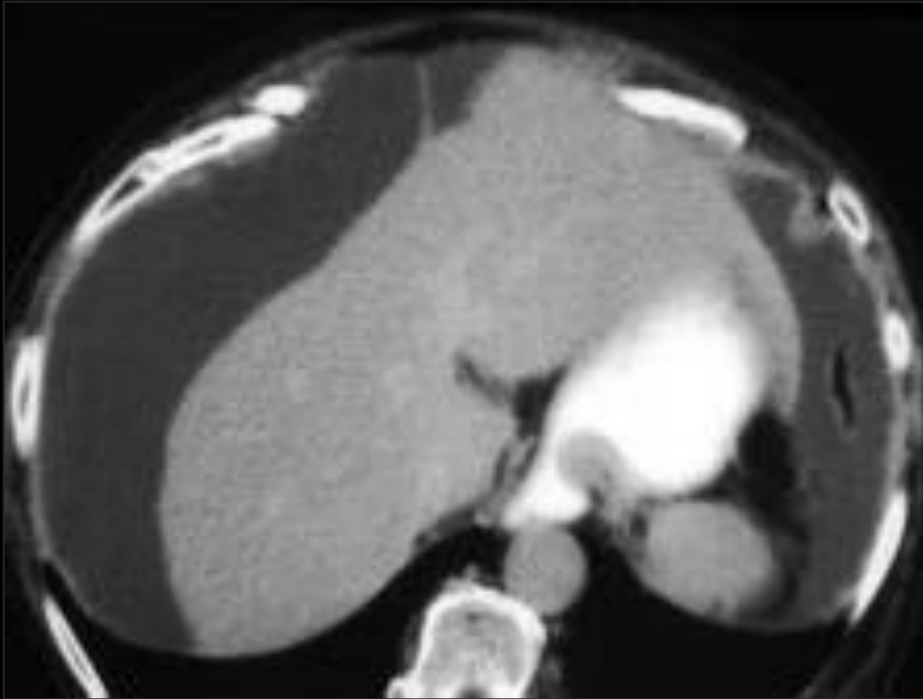
a	b
c	d



Syndrme appendiculaire : mucocèle appendiculaire perforée et pseudomyxome péritonéal : adénopme vilieux avec dysplasie sévère : tumeur mucineuse à potentiel malin incertain

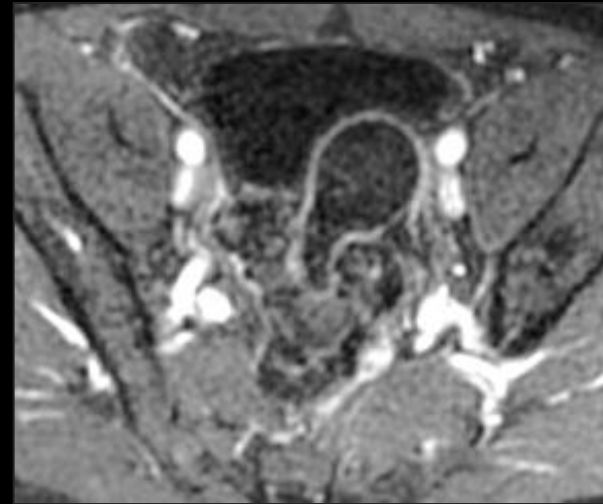
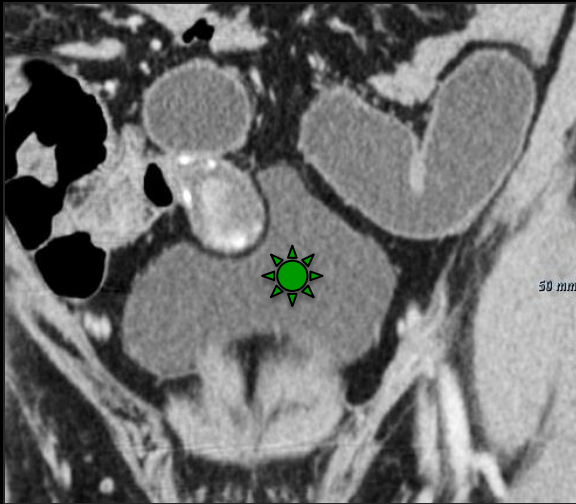


Homme de 72 ans, masse en FIG : Pseudomyxome en rapport avec un adénocarcinome sigmoïdien

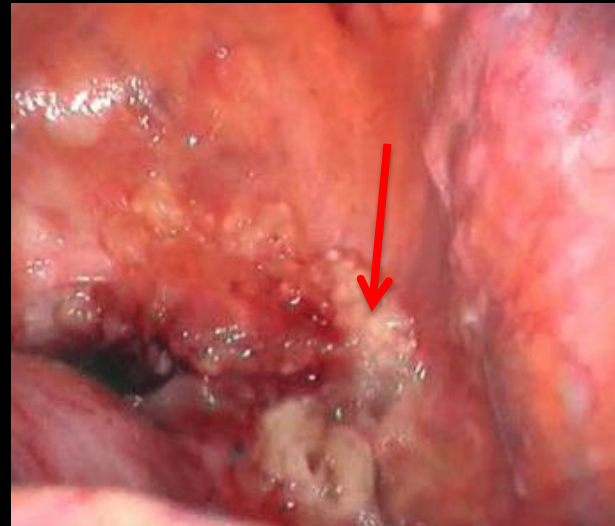
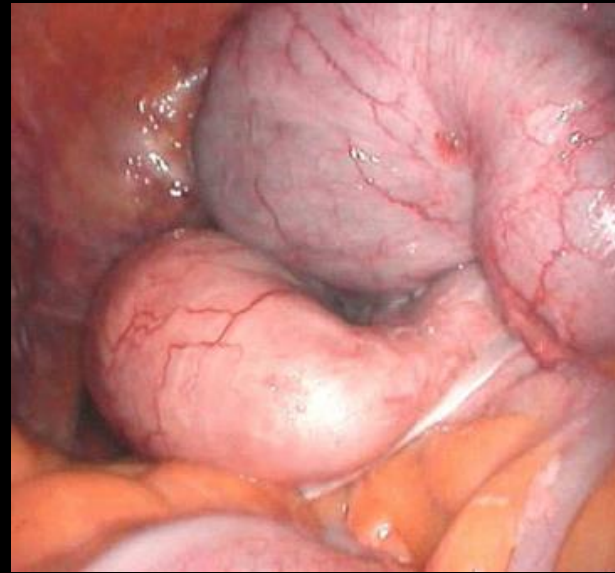


Pseudomyxome diffus

Mucocèle appendiculaire et pseudomyxome péritonéal, A Fairise, D Régent, J Radiol, 2008



Mucocèle appendiculaire calcifiée maligne avec pseudomyxome péritonéal limité au pelvis ((flèche rouge) et épanchement liquide du cul de sac de Douglas (astérisque verte))



Mucocèle appendiculaire calcifiée maligne avec pseudomyxome péritonéal limité au pelvis ((flèche rouge) et épanchement liquide du cul de sac de Douglas (astérisque verte))

A retenir

- Mucocèle =,distension mucineuse de l'appendice
 - d'origine tumorale, bénigne ou maligne, ou non
- Diagnostic pré opératoire
 - > **précautions chirurgicales**
 - Pronostic favorable si atteinte limitée (diagnostic précoce+++)
- Complication la plus grave : **rupture péritonéale**
- **Pseudomyxome péritonéal** ou maladie gélatineuse du péritoine
 - Chirurgie radicale et CHIP