

Images in medicine

Nodules cutanés négligés révélant un adénocarcinome pulmonaire

Neglected skin nodules revealing pulmonary adenocarcinoma

Iliass El Alami^{1,&}, Hassan Errihani¹

¹Departments of Medical Oncology, Military Hospital Med V, Rabat, Morocco

[&]Corresponding author: Iliass El Alami, Departments of Medical Oncology, Military Hospital Med V, Rabat, Morocco

Mots clés: Nodules cutanés, adénocarcinome pulmonaire, tabagique chronique

Received: 21/12/2015 - Accepted: 03/01/2016 - Published: 10/06/2016

Pan African Medical Journal. 2016; 24:131 doi:10.11604/pamj.2016.24.131.8686

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/24/131/full/>

© Iliass El Alami et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

We report the case of a 45 year old patient with nicotine dependence, smoking 20 packs year presenting for oncology consultation with multiple subcutaneous nodules over the abdomen associated with an ulcerated lesion in the right hypochondrium measuring 10x10cm which progressed rapidly over less than two months. Biopsy showed secondary adenocarcinoma. Immunohistochemical study revealed that adenocarcinoma was of bronchopulmonary origin (TTF1 and CK7 positives). Staging thoraco-abdominal-pelvic CT scan objectified tumor in the right lung; palliative chemotherapy was indicated. Lung cancer is often diagnosed at a metastatic stage, with a predilection for lymph node, pleural, contralateral lung, brain, bone and adrenal localization; otherwise cutaneous metastases are rare with an incidence of 2.9-5.3% for all cancers and 1-12% for lung cancer. The lesions are often made of single or multiple motionless hard nodules with a size ranging from 0.5 to 10 cm; cutaneous metastases of pulmonary origin are often adenocarcinoma followed by squamous cell carcinoma and small cell lung cancer. Our patient had multiple subcutaneous metastases of which one was ulcerated.

Key words: SKin nodules, pulmonary adenocarcinoma, nicotine dependence

Nous rapportons le cas d'un patient de 45 ans, tabagique chronique à raison de 20 paquets année qui s'est présentait en consultation d'oncologie médicale pour des nodules sous cutanés multiples au niveau de l'abdomen associés à une lésion ulcérée de l'hypochondre droit mesurant (10x10cm) rapidement évolutive en moins de 2 mois. Une biopsie faite montrait une localisation secondaire d'un adénocarcinome dont l'étude immunohistochimique révèle l'origine broncho-pulmonaire (TTF1 et CK7 positifs). Le bilan d'extension par scanner thoraco-abdomino-pelvien objectivait un processus tumoral du poumon droit ; ainsi une chimiothérapie palliative a été indiquée. Le cancer du poumon est souvent diagnostiquait à un stade métastatique, avec une prédilection à des localisations ganglionnaire, pleurale, pulmonaire controlatéral, cérébral, osseuse et surrénalienne par ailleurs les métastases cutanées sont rares avec une incidence de 2,9-5,3% pour tous les cancers et de 1-12% pour le cancer du poumon. Les lésions sont souvent faite d'un seul nodule à plusieurs sous cutanée dur immobile avec une taille variant de (0,5 à 10 cm), les métastases cutanées d'origine pulmonaire sont souvent de type adénocarcinome suivi du carcinome épidermoïde ainsi que le carcinome pulmonaire à petites cellules, notre patient présentait une des métastases sous cutanées multiples dont une grosse s'est ulcérée.



Figure 1: nodule cutané ulcéré