



6ème journée régionale d'échographie obstétricale et morphologique du fœtus



EFP dans un cas d'anasarque

Patiente 32ans/Deuxième grossesse/ 1 Enfant en BS
Couple non apparenté

Risque T21:1/10000(CN1,2mm/HCG: 0,79Mom;
PAPP A: 0,61Mom)

Surveillance échographique 21 SA:

Biométries entre 10^{ème} et 50^{ème} percentile

Morphologie foetale: normale

Annexes: LA normal, placenta aspect normal

Echographie 28SA: Anasarque - hydramnios -Pas de signes
d'anémie foetale-pas d'anomalie du trouble cardiaque.

Hospitalisation (MAP):

Ponction hydramnios et hydrothorax .

Cytologie du liquide épanchement: chylothorax (importante lymphocytose)

Pose de drains intra thoraciques.

Bilan étiologique:

Caryotype 46XX/ Etude des régions subtélomériques par MLPA: pas d'anomalie

Recherche d'une pathologie métabolique sur culture cellules amniotiques:

Négative

Recherche d'une infection: négative

NFS fœtus: Pas d'anémie

Décès fœtal à 30SA



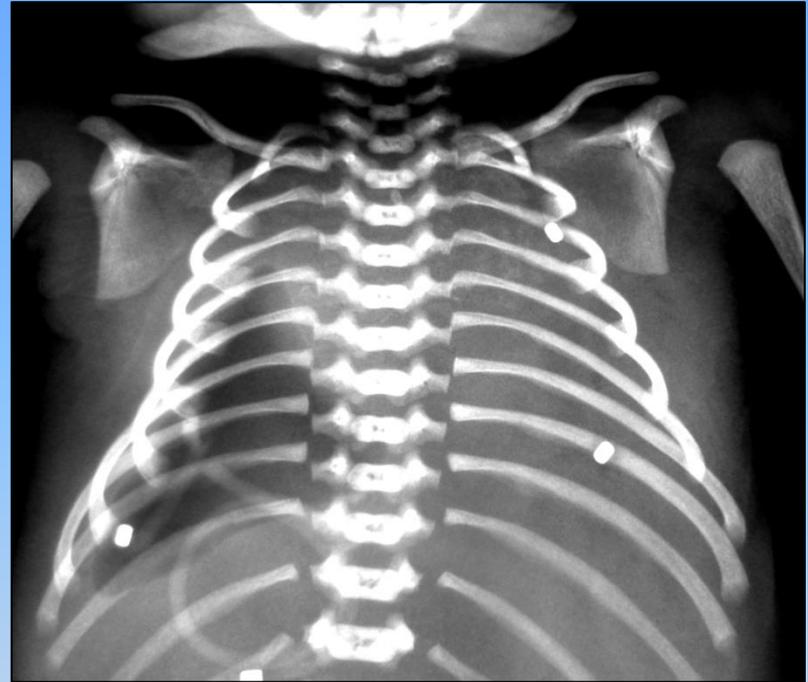
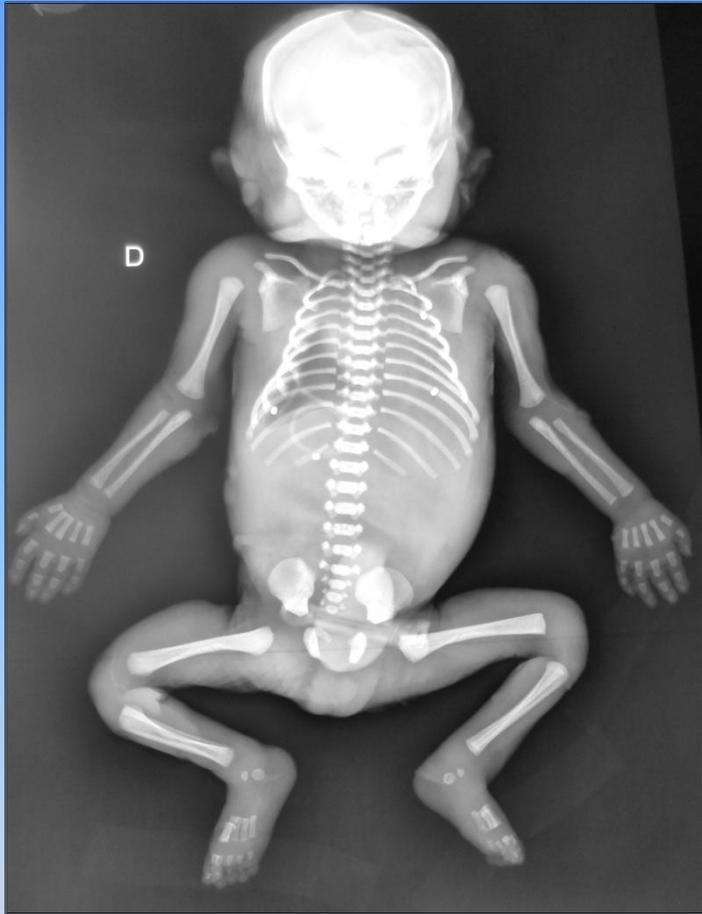
Fœtus sexe féminin , croissance normale
(P1205g;VT41cm;VC27cm;PC27cm;pied5,4cm)

Œdème cutané localisé tronc et cou

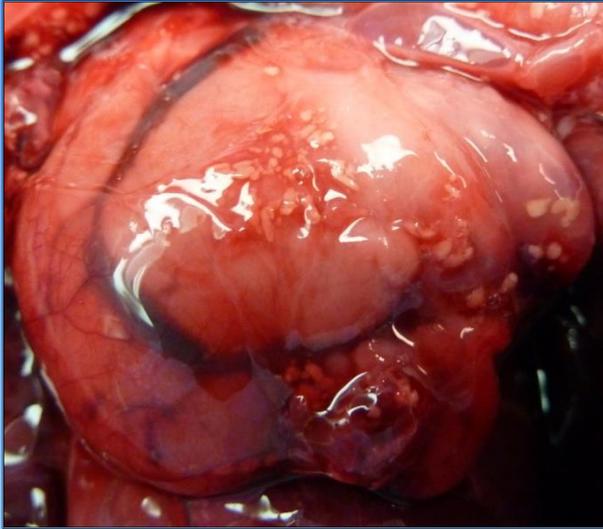
Pas de malformation externe

Desquamation liée à macération(MFIU)

Drain droit extériorisé paroi thoracique antérieure



Radiographie du squelette
Normale
Croissance des os longs:28SA



DISSECTION

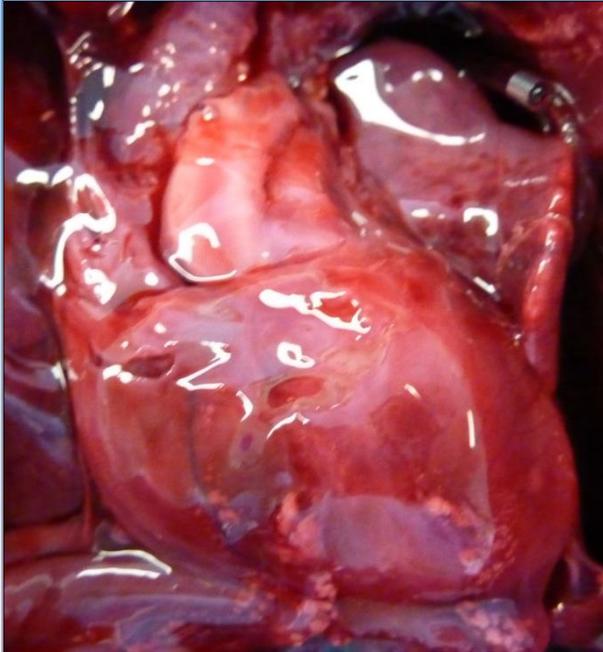
Epanchement pleural

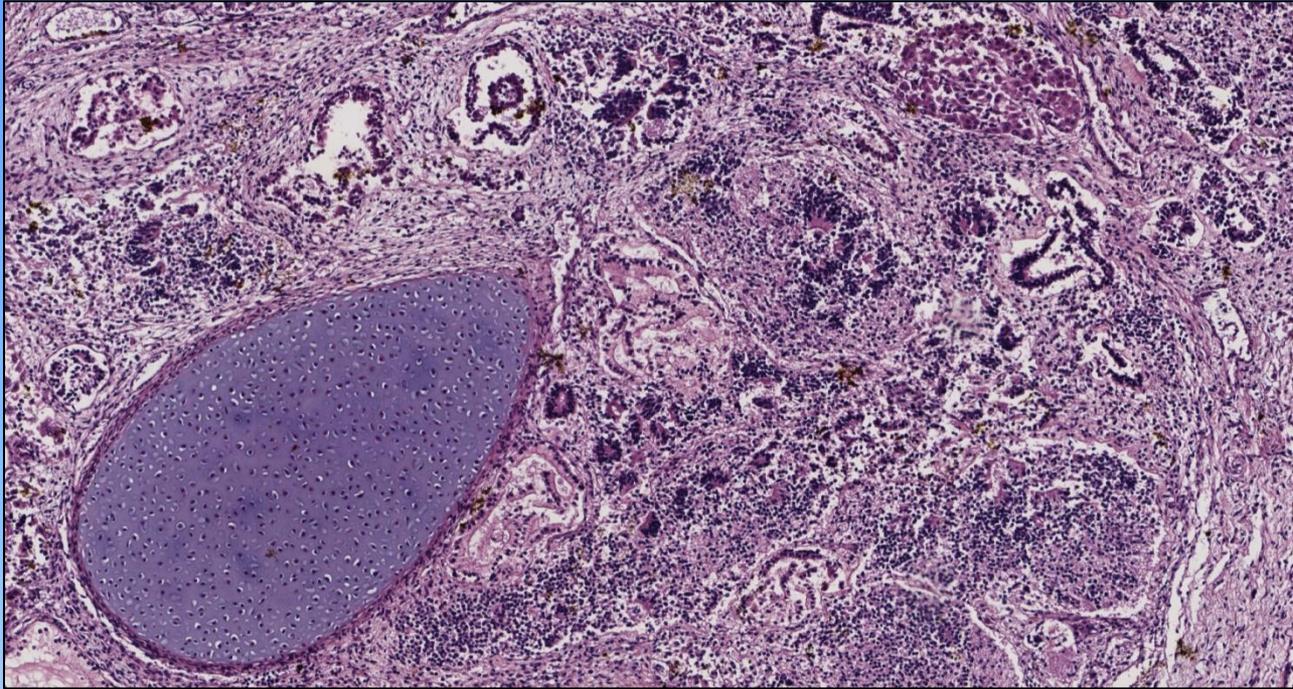
Aspect tumoral thymus

Poids:23,3g pour N:4+/2g)

Compression vaisseaux base

Pas d'autre anomalie
morphologique viscérale





Histologie (Dr Yuri Musizzano)

Masse tumorale intra thymique
entourée d'une capsule fibreuse

Tissus dérivant des trois feuillets embryonnaires

Ectodermique: tissu nerveux abondant

Mesodermique: cartilage mature, vaisseaux, muscle strié

Endodermique: pancréas exocrine, revêtements épithéliaux

TERATOME INTRA THYMIQUE

Conclusions:

Tumeur (tératome) du médiastin antérieur

Anasarque par compression retour veineux systémique

Conseil génétique rassurant

TERATOMES

Rare 1/35000 naissances vivantes
Tumeur la plus commune période fœtale et néonatale
Tissus tumoraux dérivent des trois feuillets embryonnaires
Croissance rapide in utero
Sévérité du pronostic: d'abord la localisation

Localisation par ordre de fréquence:

Sacro coccygien :40%

Région pinéale:13,3%

Cervical: 13,1%

Palais et région nasopharyngée: 8%

Cœur: 7,5%

Estomac :2,6%

Mediastin 2,6% dont 95% médiastin antérieur

Orbite (2,4%)

Face (1,5%)

Placenta 1,5%