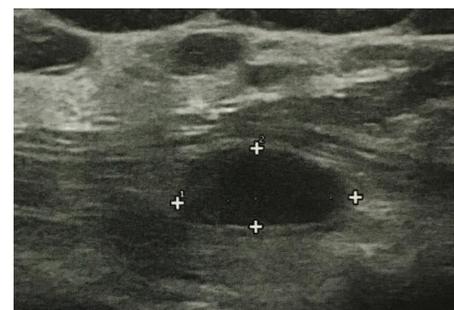


CASE REPORT

- Clinique : masse mammaire superficielle palpable chez une patiente de 62 ans.
- Échographie : nodule tissulaire hypo-échogène, ovalaire, régulier au sein du muscle pectoral classé ACR4.
- Mammographie : pas d'opacité suspecte.
- Biopsie : évocatrice d'un schwannome.
- Thérapeutique : Exérèse chirurgicale sans traitement complémentaire. Anatomopathologie confirmant le diagnostique.



Le Schwannome

Tumeur des nerfs périphériques (TNP) souvent de progression lente, se développant à partir des cellules de Schwann de la gaine de myéline.

- La plus fréquente des TNP, mais une pathologie restant rare.
- Lésion sporadique le plus souvent qui peut néanmoins être multiple au sein des neurofibromatoses.
- Le plus souvent bénigne mais il existe quelque cas de transformation maligne.
- Se retrouve souvent au niveau des troncs nerveux des membres, cependant des localisations mammaires existent.

Le schwannome du sein

- 0.2% des tumeurs du sein bénignes.
- Seulement 38 cas décrits jusqu'en 2021 à notre connaissance.
- Souvent une tumeur du tissu cutané ou musculaire adjacent plutôt que du tissu mammaire réellement.

Imagerie :

- Mammographie : masse dense ronde ou ovalaire, bien limitée, parfois radio-oculte.
- Echographie : masse hypo-échogène.
- Lésion souvent classée ACR4 et peu spécifique.

Anatomopathologie:

- Macroscopie: masse bien limitée, encapsulée de couleur blanchâtre.
- Microscopie : zones d'Antoni A constituées de cellules fusiformes organisées en faisceaux compacts réguliers, avec des noyaux en palissades (les nodules de Vérocay) et des zones d'Antoni B plus lâches et oedémateuses.
- IHC : marquage de la protéine S100.

Diagnostiques différentiels à cellules fusiformes:

- Le myofibroblastome (bénin) : nodules de Vérocay, marquage S100 négatif, CD34 et RO positifs.
- Le carcinome métaplasique (malin): marquage S100 négatif et Cytokeratine et p63 positifs.⁴
- Schwannomes malins : diagnostiqués en post-opératoire dans les cas décrits, par leurs caractéristiques prolifératives et nécrotiques.

CONCLUSION

Le schwannome est une tumeur bénigne, rare et peu connue dont le diagnostic est difficile à faire par imagerie et microbiopsie seuls et dont les rares cas de transformation maligne justifient une exérèse chirurgicale.