

Tumeurs borderlines de l'ovaire

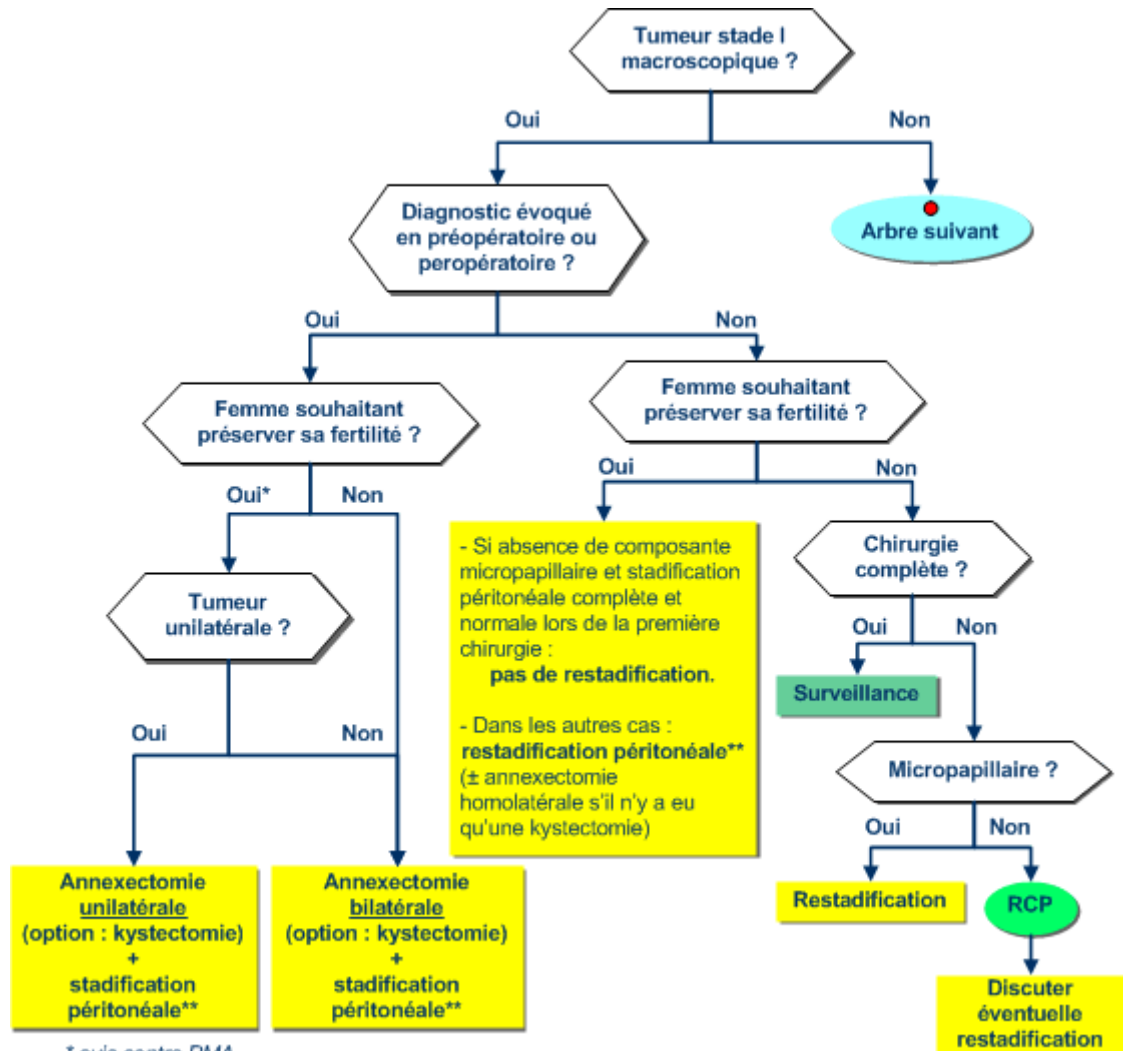
*Ce référentiel, dont l'utilisation s'effectue sur le fondement des principes déontologiques d'exercice personnel de la médecine, a été élaboré par un groupe de travail pluridisciplinaire de professionnels des réseaux régionaux de cancérologie de Lorraine (ONCOLOR), d'Alsace (CAROL), de Bourgogne (ONCOBOURGOGNE), de Champagne-Ardenne (ONCOCHA) et de Franche-Comté (ONCOLIE), en tenant compte des recommandations nationales, et conformément aux données acquises de la science au **17 mai 2013**.*

■ Généralités

- ▶ L'âge du diagnostic est plus jeune de 10 ans par rapport à celui des tumeurs épithéliales.
- ▶ Les récurrences sont tardives, au-delà de 10 ans.
- ▶ Prévoir une congélation tumorale.
- ▶ Déclaration sur le [site des tumeurs rares gynécologiques](#) pour les tumeurs borderlines mucineuses et borderlines infiltrantes.

Prise en charge

Tumeur de stade I macroscopique

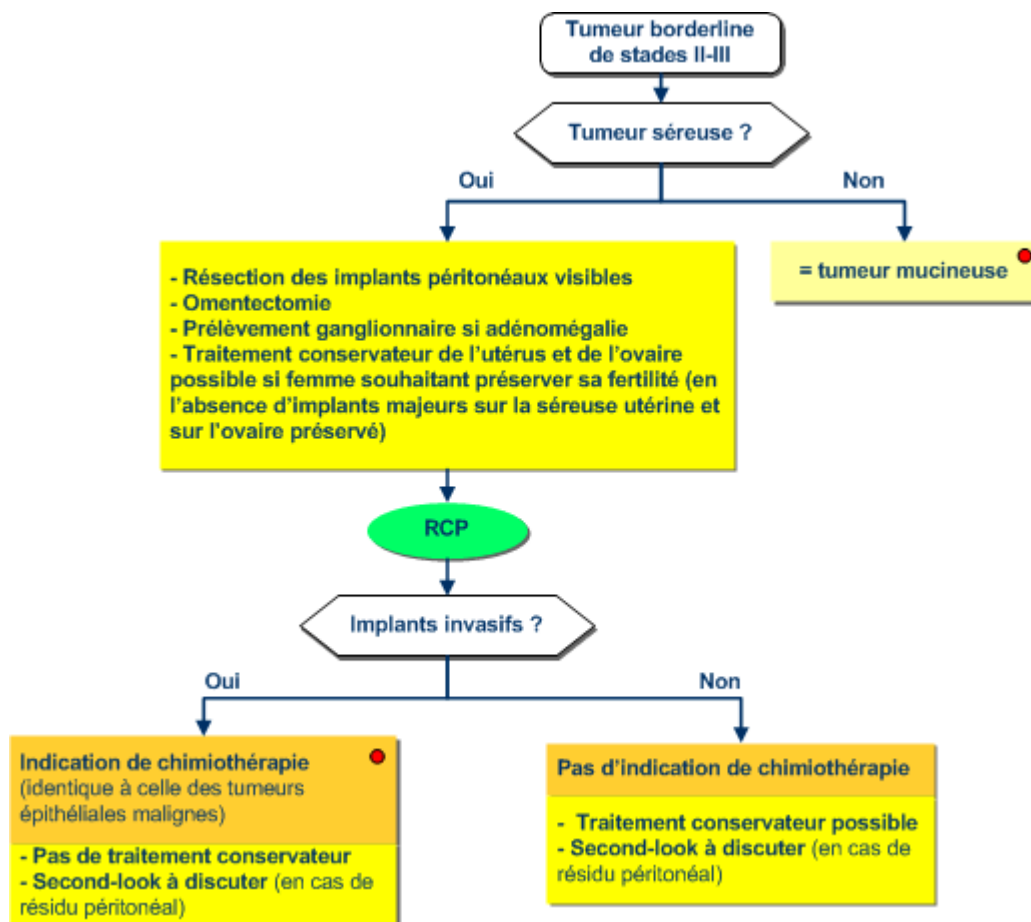


* avis centre PMA

** stadification péritonéale = biopsies péritonéales + omentectomie + cytologie péritonéale

- ▶ Un traitement coelioscopique est possible.
- ▶ Pas d'indication de chimiothérapie si pas d'implants invasifs.

Tumeur séreuse de stade II ou III



Tumeur mucineuse

- ▶ Traitement identique aux tumeurs séreuses avec en plus :
 - appendicectomie systématique
 - en cas de traitement conservateur, privilégier l'annexectomie à la kystectomie (si annexe controlatérale présente et normale)
 - indication à une chirurgie de restadification péritonéale (si non réalisée initialement) en cas de composante de carcinome intra-épithélial associé
 - privilégier la laparotomie lorsque la tumeur est volumineuse
 - en cas de tumeur bilatérale : bilan digestif (coloscopie et fibroscopie gastrique ± échoendoscopie haute)
 - en cas d'atteinte péritonéale, discuter le cas avec un pathologiste référent car situation rare
 - si pseudomyxome péritonéal associé, discuter une résection péritonéale complète et une CHIP.

Surveillance

Surveillance	Examen clinique, biologie (marqueurs)	Echographie pelvienne et abdo* ou scanner abdominopelvien
Année 1 à 3	tous les 4 à 6 mois**	tous les 4 à 6 mois**
de 4 à 5 ans	Tous les 6 mois	Tous les 6 mois
après 5 ans	Tous les ans	Tous les ans

* en cas de traitement conservateur ou en cas de stade avancé

** en fonction du stade initial de la maladie (et du type d'implants péritonéaux)