



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

Traitement des récurrences de tumeurs glomiques par sclérothérapie percutanée

Sclerotherapy for recurrent glomus tumors

M. Benchakroun*, O. Zaddoug, M. Boussouga, J. Boukhris, A. Jaafar

Service de traumatologie-orthopédie, hôpital militaire d'instruction Mohamed V, CHU de Rabat, 36, rue Robinia, secteur 24, G7, Hay Riad, 10100 Rabat, Maroc

Reçu le 21 septembre 2012 ; accepté le 7 février 2013

MOTS CLÉS

Tumeur ;
Glomique ;
Récidive ;
Sclérothérapie

KEYWORDS

Tumor ;
Glomus ;
Recurrence ;
Sclerotherapy

Résumé Nous rapportons le cas de deux femmes âgées respectivement de 28 et 34 ans, présentant une récurrence de tumeur glomique de la main, traitée chirurgicalement par exérèse marginale de la masse tumorale. L'étude anatomopathologique de la pièce opératoire, avait confirmé le diagnostic. Devant l'origine vasculaire de cette tumeur, nous avons traité ces récurrences par sclérothérapie. Les résultats étaient bons avec disparition spectaculaire de la douleur en quelques jours seulement. Notre recul moyen est de trois ans, les résultats esthétiques et fonctionnels sont très satisfaisants.

© 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary We report the cases of two women aged 28 and 34 years who presented recurrent glomus tumors of the hand after surgery for marginal resection of the tumor mass. The pathological study of the surgical specimen confirmed the diagnosis of recurrent glomus tumor. Due to the vascular origin of this tumor, sclerotherapy was delivered. The functional outcomes were good with dramatic pain relief within a few days. At 3-year mean follow-up, the cosmetic and functional results were very satisfactory.

© 2013 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les tumeurs glomiques ou glomangiomes sont des tumeurs bénignes hyperalgiques, développées aux dépens du glomus

neuromyo-artériel, siégeant avec prédilection aux extrémités des doigts et particulièrement sur le lit unguéal. Cette tumeur a la réputation d'être rare, mais non exceptionnelle [1–3]. Sa symptomatologie est marquée par une douleur très intense contrastant avec la pauvreté des signes physiques, le diagnostic positif est souvent difficile. Le traitement repose sur l'exérèse chirurgicale complète, l'examen histologique confirmant le diagnostic.

Le but de notre travail était de rapporter les résultats d'un nouveau traitement des récurrences : la sclérothérapie percutanée.

* Auteur correspondant.

Adresses e-mail : benchakrounmohammed1@hotmail.fr (M. Benchakroun), zadoma1@hotmail.com (O. Zaddoug), jalalboukhris@yahoo.fr (J. Boukhris), ajaafar02@gmail.com (A. Jaafar).

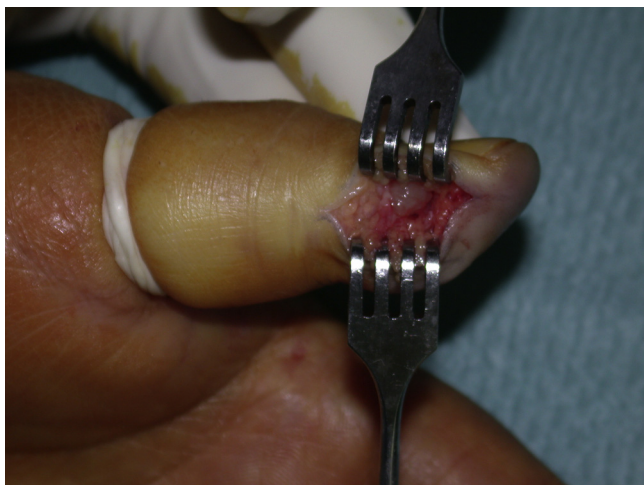


Figure 1 Vue préopératoire de la tumeur, par voie d'abord latéro-unguéale.
Preoperative view of the tumor: lateroungueal approach.

Patients et méthodes

Deux femmes, travailleuses manuelles, ayant des antécédents de traumatisme digital et âgées respectivement de 28 et 34 ans, présentaient une récurrence de tumeur glomique de la main, traitée d'abord chirurgicalement par exérèse marginale de la masse tumorale. La localisation était sous-unguéale dans un cas et latéro-pulpaire dans l'autre cas. La voie d'abord était toujours directe soit en péri-unguéale (Fig. 1) soit en transunguéale.

L'aspect macroscopique était celui d'une formation nodulaire, bien limitée, de couleur grisâtre changeant de couleur après résection (Fig. 2). L'étude anatomopathologique confirmait le diagnostic par la présence de cellules glomiques. Quelques mois plus tard, nos patientes souffraient d'une récurrence tumorale avec apparition d'une douleur intense, à type de décharge électrique, déclenchée par le froid (Fig. 3).

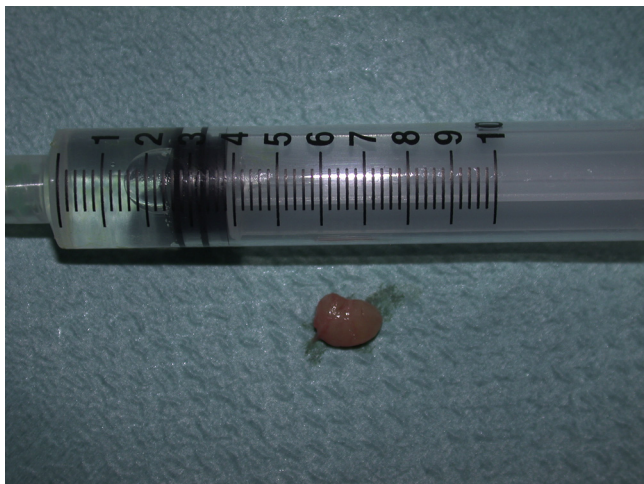


Figure 2 Aspect de la tumeur après exérèse au niveau du pouce.
Tumor aspect after resection from the thumb.

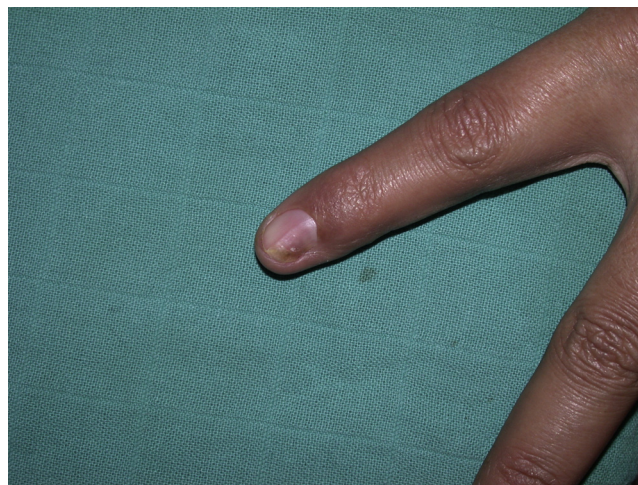


Figure 3 Récurrence d'une tumeur glomique.
Recurrent glomus tumor.

Devant l'origine vasculaire de la tumeur glomique, nous avons opté pour une sclérothérapie progressive du lit tumoral (Fig. 4). Les résultats étaient spectaculaires avec disparition rapide de la douleur en quelques jours. Notre recul moyen est de trois ans, la récupération fonctionnelle est complète et sur le plan esthétique aucune dystrophie unguéale n'a été remarquée (Fig. 5).

Discussion

La première description de tumeur glomique de la main, a été faite par Wood et Dimmick en 1812 [4], sous forme de « nodules sous-cutanés douloureux ». Masson en 1924 [5], a précisé l'origine de cette tumeur et donné le nom de tumeur glomique. La tumeur glomique de Masson est une tumeur bénigne constituée aux dépens du tissu neuromyo-artériel, siégeant au niveau des anastomoses capillaro-veineuses de régulation, particulièrement nombreuses, au niveau des extrémités digitales. Ces tumeurs sont rares, mais pas



Figure 4 Infiltration du doigt à l'Etoxisclérol®.
Etoxisclérol® injection.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2974924>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2974924>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)