



Reçu le :  
13 mars 2006  
Accepté le :  
23 avril 2007

# Hémangioendothéliome épithélioïde simulant un anévrisme de l'artère occipitale

## Epithelioid hemangioendothelioma mimicking an occipital artery aneurysm

T. Tayeb\*, M. Bouzaiene

*Service de stomatologie et de chirurgie maxillofaciale, CHU Tahar Sfar, Mahdia, Tunisie*

### Summary

**Introduction.** Epithelioid hemangioendothelioma (EHE) is a unique tumor of soft tissues, primarily occurring in adults. It is characterized by the proliferation of epithelioid or histiocytoid endothelial cells. Its clinical course being close to that of hemangioma and conventional angiosarcoma, the term epithelioid hemangioendothelioma was suggested.

**Case report.** The authors report the case of 29-year-old woman complaining of a right occipital nodule of the scalp, diagnosed later as an epithelioid hemangioendothelioma located in the scalp and appearing like an aneurysm of the occipital artery on clinical examination and on radiological investigations. On first clinical examination this tumor mimicked a sebaceous cyst. However during history taking we noted headaches and palpation revealed a pulsatile mass with a thrill. An aneurysm of the occipital artery was suspected according to ultra-sound and MRI findings. The treatment was a wide and complete excision of the lesion. Finally it was the histological examination which confirmed the diagnosis of epithelioid hemangioendothelioma. There was no evidence of local recurrence at the twelve-month follow-up.

**Discussion.** This case is unusual on the following points: a rare occurrence of this kind of tumors, especially in the scalp region, arterial origin of the tumor, but also the fact that it mimicked an aneurysm of the occipital artery. Epithelioid hemangioendotheliomas belong to the epithelioid vascular tumor spectrum. They have in common the morphologic epithelioid aspect of endothelial tumor cells. Cutaneous involvement is rare and often associated with multi-systemic localizations.

© 2007 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

**Keywords:** Epithelioid hemangioendothelioma, Vascular neoplasms, Scalp

### Résumé

**Introduction.** L'hémangioendothéliome épithélioïde est une tumeur unique des tissus mous, survenant préférentiellement chez les adultes. Elle est caractérisée par la prolifération de cellules endothéliales épithélioïdes ou histiocytoïdes. Sa présentation clinique est particulière pouvant la faire confondre avec un hémangiome ou un angiosarcome conventionnel.

**Observation.** Nous rapportons le cas d'un hémangioendothéliome épithélioïde du scalp. Les données cliniques et échographiques ayant au départ fait évoquer un anévrisme de l'artère occipitale. Il s'agit d'une patiente âgée de 34 ans présentant un nodule du cuir chevelu occipital droit. L'aspect évoquait un kyste sébacé mais l'interrogatoire retrouvait la notion de céphalées. La lésion était pulsatile, un thrill était perceptible. Les données de l'échographie-doppler et de l'angio-IRM ont fait suspecter un anévrisme de l'artère occipitale. Le traitement a comporté une exérèse large et complète de la lésion. C'est l'examen histologique de la pièce opératoire qui a permis de redresser le diagnostic. Après 12 mois d'évolution, aucune récurrence locale n'a été observée.

**Discussion.** Cette observation est originale par sa rareté, sa localisation au scalp et son origine artérielle. L'hémangioendothéliome épithélioïde appartient au groupe des tumeurs vasculaires épithélioïdes ayant en commun un aspect morphologique épithélioïde des cellules tumorales endothéliales. La localisation à la peau est rare, elle fait souvent partie d'une atteinte multisystémique.

© 2007 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Mots clés :** Hémangioendothéliome épithélioïde, Tumeur vasculaire, Cuir chevelu

### \* Auteur correspondant.

Service de stomatologie et chirurgie maxillofaciale, CHU de Sahoul,  
4054 Sousse, Tunisie.  
e-mail : taleltayeb@yahoo.fr

## Introduction

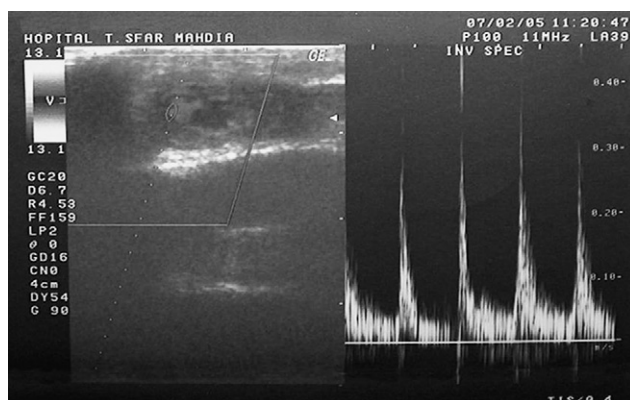
L'hémangioendothéliome épithélioïde (HEE) est une tumeur rare, d'origine vasculaire. Elle est caractérisée par la prolifération de cellules endothéliales épithélioïdes ou histiocytoïdes. Cette tumeur à bas grade de malignité a été décrite pour la première fois comme une entité distincte par Weiss et Enzinger en 1982 [1]. Sa présentation clinique est particulière la plaçant à mi-chemin entre l'hémangiome et l'angiosarcome conventionnel en termes de morphologie et de comportement [2]. Plus de la moitié des HEE se développent à partir d'un vaisseau sanguin, généralement des veines de gros ou de moyen calibre. Nous rapportons l'observation d'un HEE développé à partir de l'artère occipitale. L'origine artérielle et la présentation clinique de cette tumeur (type anévrisme) font l'originalité de notre article.

## Observation

Mlle S.C. âgée de 34 ans, aux antécédents chirurgicaux d'appendicectomie à l'âge de 14 ans, a consulté le 17 décembre 2004 pour un nodule occipital droit évoluant depuis un an. L'interrogatoire retrouvait la notion de céphalées intermittentes, la masse semblait évoluer lentement sans gêne particulière.

À l'examen, la tuméfaction ovalaire mesurait 2 cm de grand axe. Elle était de consistance molle, discrètement sensible dans la région occipitale droite et mobile par rapport aux plans superficiel et profond. Le cuir chevelu en regard était normal. Les aires ganglionnaires cervicales étaient libres.

La tumeur était pulsatile. Un thrill était perçu et l'éventualité d'une tumeur vasculaire a été soulevée.



**Figure 1.** Échographie en mode doppler. Lésion sous-cutanée bien limitée ovalaire de 20,9 mm hypoéchogène hétérogène. Le tracé est de type artériel.

L'écho-doppler cervical montrait une formation ovalaire sur le trajet de l'artère occipitale droite. Cette formation mesurait 20,9 mm de grand axe. Elle était anéchogène, hétérogène et l'enregistrement doppler révélait un tracé de type artériel (fig. 1).

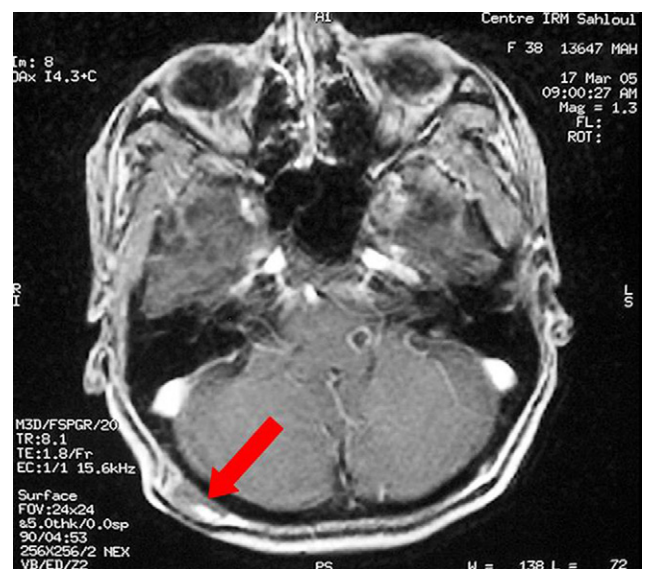
Un anévrisme de l'artère occipitale a été évoqué.

L'angio-IRM montrait une lésion sous-cutanée bien limitée de signal hétérogène en T1–T2, avec visualisation de petites structures serpentineuses en hyposignal pouvant être en rapport avec des vaisseaux à flux lent, sur les séquences en échogradient T2. Cette lésion se rehaussait de façon modérée et hétérogène après injection de gadolinium (fig. 2).

Au vu de ces nouvelles données, le diagnostic le plus probable était celui d'un hémangiome sous-cutané.

Le 10 mai 2005, une lésion pulsatile appendue à l'artère occipitale a été ôtée simplement après ligature artérielle. Les suites opératoires ont été simples, sans récurrence à distance.

L'aspect histologique était caractérisé par la prolifération de structures vasculaires et capillaires de taille variable. Ces structures étaient tapissées par des cellules endothéliales à cytoplasme abondant, éosinophile et à noyau pâle et parfois allongé, finement nucléolé et dépourvu de signes de malignité. La prolifération vasculaire se retrouvait dans un abondant infiltrat inflammatoire riche en polynucléaires éosinophiles. En périphérie de la lésion, on observait par



**Figure 2.** Image IRM en T1 avec injection de gadolinium. La masse sous-cutanée siège dans la région occipitale droite (flèche). Elle est bien limitée, ovalaire, faisant 20 mm de grand axe. Elle se rehausse de façon modérée et hétérogène après injection de gadolinium.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3174626>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3174626>

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