

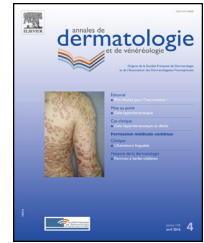


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



CAS CLINIQUE

Pseudo-anévrisme de l'artère temporale superficielle : deux cas

Superficial temporal artery pseudoaneurysm: 2 cases

D. Lebas^{a,*}, P. Modiano^{a,b}, T. Wiart^{a,b}

^a Service de dermatologie, hôpital Saint-Vincent-de-Paul, boulevard de Belfort, 59000 Lille, France

^b Université catholique de Lille, 60, boulevard Vauban, 59800 Lille, France

Reçu le 14 mars 2017 ; accepté le 21 juillet 2017

MOTS CLÉS

Artère temporale superficielle ;
Pseudo-anévrisme ;
Chirurgie dermatologique ;
Tumeur sous-cutanée ;
Traumatisme

Résumé

Introduction. — Le pseudo-anévrisme de l'artère temporale superficielle est une cause de tuméfaction de la région temporale. Nous en rapportons deux observations.

Observations. — Cas 1 : un homme de 32 ans présentait une formation nodulaire de 2 cm de la région temporale droite, légèrement pulsatile, apparue 9 mois après un traumatisme. Le diagnostic de pseudo-anévrisme de l'artère temporale superficielle était évoqué. Une exérèse était pratiquée après ligature de l'artère afférente et efférente. L'examen histopathologique confirmait le diagnostic clinique. Cas 2 : un homme de 24 ans présentait une tuméfaction sous-cutanée non pulsatile de la tempe gauche. Dans l'hypothèse d'un kyste épidermique, une prise en charge chirurgicale était proposée. L'aspect peropératoire évoquant une lésion d'origine artérielle. Une exérèse était pratiquée après ligature de l'artère afférente et efférente.

Conclusion. — Le pseudo-anévrisme de l'artère temporale superficielle doit être évoqué devant toute formation sous-cutanée temporale, surtout en cas de notion de traumatisme. L'échographie Doppler confirmera le diagnostic évoqué cliniquement. La prise en charge chirurgicale est le traitement de référence.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : lebas.damien@ghicl.net (D. Lebas).

KEYWORDS

Superficial temporal artery;
Pseudoaneurysm;
Dermatological surgery;
Subcutaneous tumour;
Traumatism

Summary

Background. — Pseudoaneurysm of the superficial temporal artery causes tumefaction in the temporal region. Herein, we report two cases.

Patients and methods. — Case 1 : a 32-year-old man presented with a slightly pulsatile nodular formation measuring 2 cm in the right temporal region that had appeared nine months after traumatic injury. A diagnosis of superficial temporal artery pseudoaneurysm was considered. Excision was performed with ligation of the afferent and efferent artery. The clinical diagnosis was confirmed by histopathology. Case 2 : a 24-year-old man presented with a nonpulsatile subcutaneous tumefaction on his left temple. Surgery was proposed based on a supposed epidermal cyst. However, the perioperative aspect suggested a lesion of arterial origin and excision was performed following ligation of the afferent and efferent artery.

Conclusion. — Pseudoaneurysm of the superficial temporal artery must be considered for all temporal cutaneous formations, particularly when there is a history of trauma. The clinical diagnosis may be confirmed by Doppler ultrasound. Surgery is the treatment of reference.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

L'anévrisme de l'artère temporelle superficielle est une cause de tuméfaction de la région temporelle. Ce type de formation sous-cutanée peut aisément passer pour un lipome ou un kyste et être la cause d'une « surprise » lors d'une intervention. Nous en rapportons ici deux observations.

Observations

Cas 1

Un homme de 32 ans consultait pour une formation nodulaire sous-cutanée de 2 cm de diamètre (Fig. 1). Celle-ci était apparue 9 mois plus tôt, au décours d'un traumatisme. Le patient avait alors consulté son médecin généraliste qui,

dans l'hypothèse d'un kyste, avait pratiqué une petite incision pour l'évacuer. Cela s'était soldé par un saignement qui avait cédé après compression prolongée.

À l'examen clinique, on constatait une formation discrètement pulsatile sur le trajet de l'artère temporelle superficielle (ATS). L'anamnèse et l'examen clinique permettaient de retenir le diagnostic de pseudo-anévrisme post-traumatique de l'ATS. Une exérèse était proposée au patient sous anesthésie locale. Il était réalisé une incision en arc de cercle au-dessus du nodule ; une dissection au ciseau mousse permettait d'aborder la formation. Les branches afférente et efférente de l'artère étaient individualisées et, après pose de pince hémostatique de Halstead, étaient ligaturées au monofilament résorbable (Monocryl 4/0) (Fig. 2). Le plan cutané était ensuite fermé au même fil. L'examen anatomopathologique concluait en une thrombose artérielle focalement repermeabilisée avec aspect anévrisimal (Fig. 3). Les suites étaient simples, avec ablation des points cutanés superficiels au septième jour.



Figure 1. Cas 1, tuméfaction sous-cutanée pulsatile sur trajet artériel.



Figure 2. Cas 1, aspect peropératoire, ligatures artérielles.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8710935>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8710935>

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