

81

Lymphangiome kystique du sein : à propos d'un cas et une revue de la littérature

M. Benna¹, O. EL Amine², A. Chabchoub¹, M.A. Ayadi¹ A Goucha¹,
A. El May¹, M. Hechiche¹, F. Benna³, A. Gammoudi² et K. Rahal¹

Introduction

Le lymphangiome kystique est une malformation congénitale des canaux lymphatiques souvent diagnostiquée chez l'enfant. Le site le plus habituel est le cou. La localisation mammaire est exceptionnelle [1].

Matériel et méthodes

À partir d'une observation et une revue de la littérature, nous essayons d'étayer les caractéristiques cliniques, radiologiques, anatomopathologiques et évolutives du lymphangiome kystique du sein.

Observation

Nous rapportons l'observation d'une patiente âgée de 54 ans consultant pour masse du sein gauche évoluant depuis 30 ans. L'examen clinique retrouve une masse inféro-externe mobile bien limitée de 30 mm de grand axe. Cette masse se traduit à l'échographie par une masse hypoéchogène de contours microlobulés de 29 mm vascularisée au doppler avec atténuation des échos en postérieur et se traduit à la mammographie par une opacité à centre dense mal limitée du quadrant inféro interne. Devant l'âge avancé de la patiente et le caractère suspect à l'imagerie, une tumorectomie a été réalisée. L'analyse anatomopathologique a conclu à un lymphangiome kystique. L'exérèse était complète. Aucun traitement

1 Service de chirurgie carcinologique, Institut Salah-Azaiz, 1006 Tunis, Tunisie

2 Service d'immuno-histo-cytologie, Institut Salah-Azaiz, 1006 Tunis, Tunisie

3 Service de radiothérapie, Institut Salah-Azaiz, 1006 Tunis, Tunisie

adjuvant n'a été administré. Après 8 mois, notre patiente ne présente pas de signes de récurrence locale avec un résultat esthétique satisfaisant.

Conclusion

Le lymphangiome kystique est une tumeur bénigne rare qui se développe exceptionnellement au niveau du sein à l'âge adulte. Sur le plan histologique, elle pose un problème de diagnostic différentiel avec l'angiosarcome mammaire. Toutefois, le caractère bien limité de la lésion et l'absence d'atypies cytonucléaires permettent de retenir ce diagnostic. Son traitement repose essentiellement sur la chirurgie et la sclérothérapie en cas d'exérèse complète impossible [2].

Références

1. Salvador R, Salvador M, Dolores M *et al.* (1990) Cystic hygroma of the breast Eur J Radiol 11: 215-7
2. Singh O, Singh Gupta S, Upadhyaya VD *et al.* (2009) Cystic lymphangioma of the breast in a 6-year-old boy J Pediatr Surg 44: 2015-8