

Images in medicine

Pseudoerysipèle orbito-palpébral révélant un adénocarcinome gastrique

Rajae Derrar^{1,*}, Rajae Daoudi¹

¹Université Mohammed V Souissi, Service d'Ophtalmologie A Hôpital des Spécialités CHU Rabat, Maroc

*Corresponding author: Rajae Derrar, Université Mohammed V Souissi, Service d'Ophtalmologie A Hôpital des Spécialités CHU Rabat, Maroc

Key words: Pseudoerysipèle orbito-palpébral, adénocarcinome gastrique, tumefaction

Received: 22/07/2014 - Accepted: 28/07/2014 - Published: 14/08/2014

Pan African Medical Journal. 2014; 18:300 doi:10.11604/pamj.2014.18.300.5114

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/18/300/full/>

© Rajae Derrar et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Nous présentons le cas d'un patient âgé de 45 ans, présentant une tumefaction pseudo-érysipéloïde orbito palpébrale gauche (A) d'apparition rapidement progressive avec extension jugale homolatérale et des placards durs infiltrés au niveau de la région scapulaire (B), le tout évoluant dans un tableau d'amaigrissement non chiffré, d'altération de l'état général et d'épigastalgies rebelles aux antalgiques. Une TDM orbito-cérébrale a démontrée (C) la présence d'un processus tumoral orbitaire et conjonctivo-palpébral infiltrant les muscles oculomoteurs, la graisse orbitaire et les parties molles. L'étude histopathologique d'une biopsie orbitaire conclu à une métastase d'un carcinome indifférencié en cellule à bague à chaton probablement d'origine gastrique, confirmé par une FOGD et une biopsie gastrique. Ces carcinomes sont réputés pour être les tumeurs les plus pourvoyeuses de métastases. Les métastases orbitaires des carcinomes digestifs sont rares, disséminant par voie hématogène et se manifestant parfois sous forme de pseudoérysipèle. Notre patient a reçu une chimiothérapie à base de

5 fluorouracile et de cisplatine complétée par une radiothérapie palliative, il est décédé 3 mois plus tard. L'approche diagnostique des métastases orbitaires reste difficile. Le pronostic reste sombre à cause de la découverte tardive des cancers primitifs impliqués.



Figure 1: A): tumefaction pseudo-érysipéloïde orbito palpébrale gauche avec extension jugale homolatérale; (B): des placards durs infiltrés au niveau de la région scapulaire; (C) coupes axiales démontrant la présence d'un processus tumoral orbitaire et conjonctivo-palpébral infiltrant les muscles oculomoteurs, la graisse orbitaire et les parties molles