

Images in medicine

Calcifications pelviennes: du bénin au malin

Haykel Abdelhedi¹, Naziha Khammassi^{1,*}

¹Faculté de Médecine de Tunis, Service de Médecine Interne, Hôpital Razi, 2010, La Manouba, Tunisie

*Corresponding author: Naziha Khammassi, Faculté de Médecine de Tunis, Service de Médecine Interne, Hôpital Razi, 2010, La Manouba, Tunisie

Key words: Fibrome utérin, fibromes calcifiés, calcifications pelviennes

Received: 26/08/2015 - Accepted: 08/09/2015 - Published: 01/10/2015

Pan African Medical Journal. 2015; 22:86 doi:10.11604/pamj.2015.22.86.7821

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/22/86/full/>

© Haykel Abdelhedi 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

Les fibromes ou myomes utérins sont des tumeurs bénignes encapsulées, constituées de tissu musculaire utérin. Ce sont des lésions fréquentes retrouvées dans près de 20% des cas chez des femmes de plus de 35 ans. Plus rarement, une femme jeune peut développer un fibrome. Nous rapportons l'observation d'une patiente âgée de 54 ans, ménopausée depuis 6 ans, hospitalisée pour exploration d'une mononeuropathie multiple sensitivo-motrice axonale associée à une neuropathie végétative à type de diarrhée motrice. Au cours de son hospitalisation la patiente a présenté une hématurie macroscopique totale. L'examen cyto bactériologique des urines a éliminé une infection urinaire. Un arbre urinaire sans préparation a objectivé une opacité pelvienne de tonalité calcique hétérogène faisant 60x30mm. L'échographie abdomino-pelvienne a permis d'écarter une lithiase ou une tumeur des voies urinaires. L'examen gynécologique spécialisé a conclu à un fibrome utérin calcifié. La conduite à tenir était l'abstention thérapeutique. Devant une calcification pelvienne les principales étiologies sont essentiellement représentées par les tératomes ovariens, les fibromes calcifiés, les tumeurs urinaires ou digestives, les calcifications épiploïques et exceptionnellement le lithopédion qui est une forme particulière et rare de grossesse extra-utérine d'évolution chronique.



Figure 1: arbre urinaire sans préparation: opacité pelvienne de tonalité calcique hétérogène faisant 60x30mm