

Images in medicine

Lipome géant palpébral droit



Giant right palpebral lipoma

Abdoulaye Napo¹, Youssouf Fofana^{2, &}

¹Institut d'Ophtalmologie Tropicale d'Afrique, Bamako, mali, ²Service de Dermatologie, Centre National d'Appui à la Lutte contre la Maladie, Bamako, Mali

[&]Corresponding author: Youssouf Fofana, Service de Dermatologie, Centre National d'Appui à la Lutte contre la Maladie, Bamako, Mali

Mots clés: Lipome géant, palpébral, œil

Received: 10/11/2016 - Accepted: 23/11/2016 - Published: 18/05/2017

Pan African Medical Journal. 2017; 27:49 doi:10.11604/pamj.2017.27.49.11137

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/27/49/full/>

© Abdoulaye Napo 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 lipomes sont des tumeurs sous-cutanées uniques ou multiples, de consistance molle, compressibles, arrondies ou lobulées, mobiles sous la peau. Ils peuvent se localiser n'importe où, mais plus particulièrement sur le cou, le tronc et les membres. Il survient surtout à l'âge adulte, sans prédilection de race, ni de sexe, avec dans certaines études, une légère prédominance féminine. Le lipome est dit géant lorsque la pièce d'exérèse est supérieure à cinq centimètres. Nous rapportons le cas de Mr BK âgé de 35 ans qui a

consulté pour une tuméfaction de la paupière supérieure droite évoluant depuis 2008. Depuis quelques temps le patient ressent une gêne fonctionnelle de l'œil droit. A la palpation, c'est une masse indolore, mobile et mole et le reste de l'examen était normal. Nous avons évoqué trois hypothèses diagnostiques: un lipome le plus probable, un kyste et une tumeur royale. La tomodynamométrie et l'échographie mettaient en évidence des images de lipome. L'excision chirurgicale de la tumeur a permis d'extraire la graisse bien encapsulée et elle mesurait 5,5x4 cm. L'histologie de la pièce opératoire a confirmé la nature grasseuse de la tumeur. Les suites opératoires étaient simples avec correction des troubles visuels

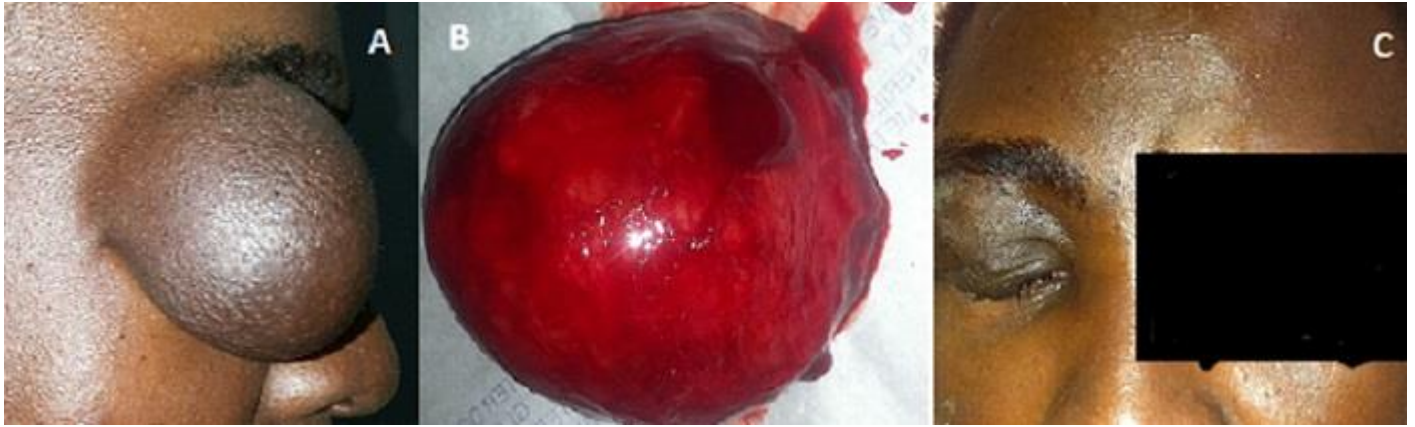


Figure 1: A) volumineuse masse palpébrale droite de consistance molle chez un patient de 35 ans faisant évoquer le diagnostic de lipome; B) masse graisseuse bien encapsulée après excision de la tumeur; C) suite post-opératoire