

# Images in medicine

## Une visite chez le coiffeur

Fatima Zahra Hajji Ouafi<sup>1,&</sup>, Hassam Badreddine<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Service de dermatologie CHU Ibn Sina Rabat, Maroc

<sup>&</sup>Corresponding author: Fatima Zahra Hajji Ouafi, Service de dermatologie CHU Ibn Sina Rabat, Maroc

Key words: Tumeur noire, cuir chevelu, mélanome nodulaire

Received: 17/06/2013 - Accepted: 18/06/2013 - Published: 28/07/2013

**Pan African Medical Journal. 2013; 15:113. doi:10.11604/pamj.2013.15.113.2980**

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/15/113/full/>

© Fatima Zahra Hajji Ouafi 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

Patient âgé de 64 ans, ancien agriculteur, sans antécédents pathologiques particuliers, présente depuis février 2011, une plaque pigmentée, découverte par son coiffeur, qui a rapidement augmenté de taille, qui s'est surmontée de nodules dont un s'est ulcéré et saignait au contact, associée à des douleurs en casque sans notion de troubles digestifs, ou de douleurs osseuses. Le patient a bénéficié de consultations antérieures mis sous traitement non précisé sans amélioration. A l'examen clinique, il présente une plaque pigmentée surmontée de nodules et ulcérée par endroit d'environ 10cm/6cm avec des multiples nodules de perméation. L'examen des aires ganglionnaires retrouve une adénopathie latéro-cervicale droite d'1cm non inflammatoire et une 2ème sus-claviculaire homolatérale. Le reste de l'examen somatique était sans particularités. En dermoscopie, on retrouve un voile bleu-gris, de multiples globules et tâches bleues-gris. Les diagnostics évoqués sont : mélanome nodulaire, carcinome basocellulaire pigmenté, kératose séborrhéique, un angiome thrombosé. Dans ce sens, une biopsie cutanée a été réalisée et qui est en faveur d'un mélanome nodulaire, le niveau de Clark et de Breslow étaient difficiles à préciser étant donné l'envahissement total de la lésion.

L'immunohistochimie réalisée montre un HMB45 positif, et un KL1 négatif. Le bilan d'extension retrouve de multiples nodules parenchymateux pulmonaires au scanner des 4 étages. La biopsie ganglionnaire d'une ADP sus claviculaire est en faveur d'une métastase ganglionnaire massive d'un mélanome. Il s'agit d'un mélanome métastatique stade IV, une chimiothérapie palliative type "Dacarbazine" a été indiquée.



**Figure 1:** A) Mélanome nodulaire du cuir chevelu; B)  
Image dermoscopique