

Images in medicine

Une visite chez le coiffeur

Fatima Zahra Hajji Ouafi^{1,*}, Hassam Badreddine¹

¹Service de dermatologie CHU Ibn Sina Rabat, Maroc

*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.

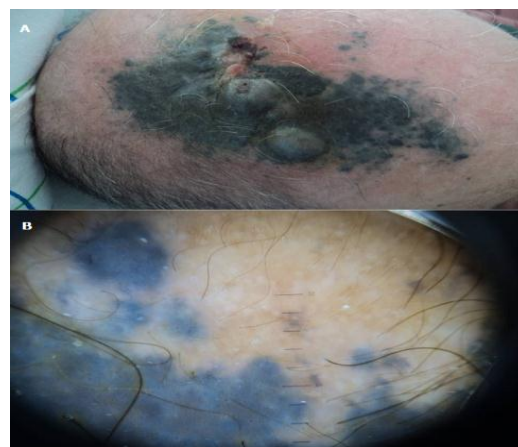


Figure 1: A) Mélanome nodulaire du cuir chevelu; B) Image dermoscopique