

# Images in medicine

## Sarcome fibromyoïde de localisation inhabituelle

Hind Benhiba<sup>1,&</sup>, Badredine Hassam<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hind Benhiba, Service de Dermatologie, CHU Ibn Sina, Université Mohamed V, Rabat, Maroc

<sup>8</sup>Corresponding author: Service de Dermatologie, CHU Ibn Sina, Université Mohamed V, Rabat, Maroc

Key words: Sarcome, tissus mous, tumeur du dos du pied

Received: 16/05/2015 - Accepted: 26/05/2015 - Published: 05/06/2015

**Pan African Medical Journal. 2015; 21:92 doi:10.11604/pamj.2015.21.92.7078**

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/21/92/full/>

© Hind Benhiba 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 medicine

Le sarcome fibromyoïde de bas grade est une tumeur rare des tissus mous. Nous rapportons l'observation d'un patient de 54 ans consultant pour une tumeur du dos du pied droit évoluant depuis 2 ans. L'examen dermatologique notait la présence d'une tumeur bourgeonnante sous cutanée prenant la quasi-totalité du dos du pied droit, d'environ 10 cm de grand axe, douloureuse à la palpation et saignant au moindre contact. Le reste de l'examen clinique était sans particularités. L'étude histologique et immuno-histochimique d'une biopsie cutanée objectivait un processus tumoral d'allure sarcomateuse à cellules fusiformes en faveur d'un sarcome fibromyoïde de bas grade anti-Vimentine+ anti CD34+ anti PS100-anti EMA- anti-Bcl2-. Le patient a été adressé en chirurgie et a bénéficié d'une amputation de l'avant pied de type Charcot. Le sarcome fibromyoïde de bas grade a été décrit pour la première fois en 1987 par Evans. Moins de 150 cas sont décrits dans la littérature. Il s'agit d'une tumeur sous-diagnostiquée, souvent confondue avec d'autres entités, principalement localisée dans les tissus mous profonds des régions proximales des membres et du tronc. Histologiquement, cette variété se caractérise par l'alternance

de zones myxoïdes et fibreuses constituées de cellules fusiformes. L'immunohistochimie est primordiale pour confirmer le diagnostic. Cette tumeur a un potentiel de récidive locale et de métastases même après plusieurs années, d'où l'intérêt d'un suivi à long terme. Notre observation clinique est particulière par la rareté du sarcome fibromyoïde de bas grade ainsi que par sa localisation inhabituelle distale au niveau du pied.



**Figure 1:** tumeur sous cutanée du pied droit