

Images in medicine

Syndrome de Poland

Manel Jellouli¹ & Tahar Gargah¹

¹Service de Pédiatrie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

⁸Corresponding author: Manel Jellouli, Service de Pédiatrie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

Key words: Syndrome de poland, enfant, malformations

Received: 15/09/2015 - Accepted: 08/10/2015 - Published: 12/10/2015

Pan African Medical Journal. 2015; 22:124 doi:10.11604/pamj.2015.22.124.7972

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/22/124/full/>

© Manel Jellouli 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.

Images in medicine

Le syndrome de Poland correspond à l'absence ou l'hypoplasie unilatérale du grand pectoral associée à des anomalies homolatérales de la main, le plus souvent une symbrachydactylie. Garçon âgé de 5 ans, issu d'un mariage non consanguin et d'une grossesse de déroulement normal sans notion de prise médicamenteuse par la mère. A la naissance, la malformation au niveau de la main gauche a été décelée. A l'examen physique, l'enfant était eutrophique, le quotient intellectuel était normal pour l'âge. L'examen cardiaque abdominal et neurologique était sans anomalies. Les organes génitaux externes étaient de type masculin bien différenciés. Il présentait deux anomalies malformatives cliniquement visibles : une brachymésophalangie gauche (A) et une asymétrie thoracique avec hypoplasie du grand pectoral gauche avec absence du chef long (B). La fonction rénale était normale, la numération de la formule sanguine était normale de même que le bilan d'hémostase. Le caryotype sanguin trouvait la formule 46XY.

L'échographie abdomino-rénale était sans anomalies, l'échographie cardiaque montrait une fonction VG normale sans atteinte des autres cavités et sans valvulopathie. L'examen ophtalmologique était normal. Il s'agit d'un syndrome de Poland avec hypoplasie du grand pectoral et une brachymésophalangie gauche sans malformations associées en particulier pas d'atteinte cardiaque ou d'anomalie génito-urinaire. Le patient a été confié aux orthopédistes pour appareillage prothétique.



Figure 1: (A) brachymésophalangie gauche; (B) hypoplasie du grand pectoral gauche