

Fracture pathologique révélant une histiocytose langerhansienne bifocale



S. Maamouri*^a (Dr), Y. Sanaa^a (Dr), S. Meddeb^a (Dr), M. Ben Rejeb^a (Dr), H. Ben Messaoud^a (Dr), A. Elleuch^a (Dr), K. Zitouni^a (Pr), I. Zairi^a (Pr)

^a Faculté de Médecine de Tunis, Tunis, TUNISIE

* maamouri.s@yahoo.fr

• Introduction

L'histiocytose à cellules de Langerhans (HCL) est une affection rare caractérisée par une grande variabilité clinique et pronostique. Parmi les localisations osseuses faciales, l'atteinte mandibulaire est la plus fréquente. Nous rapportons un cas d'histiocytose Langerhansienne à double localisation maxillaire et mandibulaire

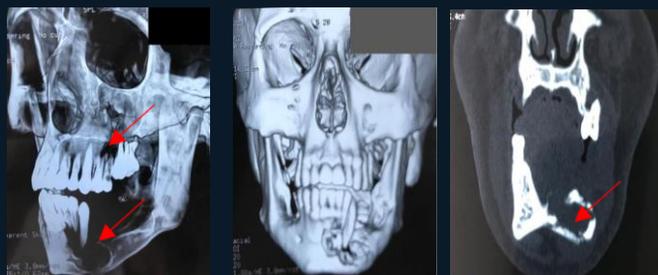
• Matériel et méthodes

Un patient de 31 ans qui a consulté pour des douleurs mandibulaires sans notion de traumatisme. A l'examen on retrouve une douleur à la palpation de la région symphysaire étendue à la branche horizontale gauche, une mobilité dentaire spontanée, et une muqueuse inflammatoire. Un complément par une radiographie panoramique montre deux images radio-claires à contours nets volumineuses prenant respectivement la région symphysaire, la branche horizontale gauche et maxillaire supérieure homolatérale avec rhizalysse et un aspect de dents flottantes.



Images radio-claires bien limitées de la symphyse mandibulaire étendues à la branche horizontale gauche et au en regard des molaires supérieures gauches

Sur le scanner, cette association lésionnelle est mieux caractérisée et une fracture mandibulaire para symphysaire est mise en évidence.



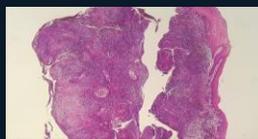
Images hypodenses diffuses bien limitées avec dent flottantes et mise en évidence de la fracture mandibulaire parasymphysaire sur les coupes du scanner

Le patient a eu un curetage des deux cavités kystiques et une ostéosynthèse de la fracture para symphysaire gauche par une attelle.

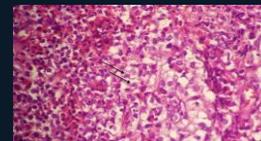


Radio panoramique post opératoire montrant la plaque d'ostéosynthèse en place

L'examen histologique a conclu à une histiocytose langerhansienne à double localisation maxillaire et mandibulaire



Muqueuse siège d'un infiltrat inflammatoire dense



Infiltrat inflammatoire riche en polynucléaires éosinophiles associés à des cellules de grande taille au cytoplasme abondant clarifié et au noyau réniforme plicaturé

• Discussion

L'HL est une maladie rare à expression variable. Le diagnostic doit être affirmé par l'histologie. L'aspect radiographique n'est pas univoque. Dans les atteintes unifocales, ou comme le cas de notre patient le traitement repose la biopsie curetage associée si nécessaire à une corticothérapie locale voire à une radiothérapie à faible dose. Pour les localisations multiples, une chimiothérapie est indiquée

• Conclusion

Au cours de l'HL, l'atteinte mandibulaire n'a pas de valeur pronostique péjorative. Cependant certaines complications, comme les fractures pathologiques, sont difficiles à traiter.

Références

Salam H, Shahid R, Mirza T. Langerhans Cell Histiocytosis Involving Both Jaws in an Adult.

Facciolo M, Riva F, Gallenzi P, Patini R, Gaglioti D. A rare case of oral multisystem Langerhans cell histiocytosis.

Dagenais M, Pharoah MJ, Sikorski PA. The radiographic characteristics of histiocytosis X. Girschikofsky

M, Arico M, Castillo D, Chu A, Doberauer C, Fichter J, et al. Management of adult patients with

Langerhans cell histiocytosis: recommendations from an expert panel on behalf of Euro-Histio-Net.