

Hamartome de la joue : à propos d'un cas

Tamba B**, Diatta M**, Gassama BC*, Ba A*, Kounta A*, Kane M*, DiaTine S**

* Service de Chirurgie Buccale / Institut d'Odonto-Stomatologie / Université Cheikh Anta Diop / Dakar- Sénégal

** Service d'Odonto-Stomatologie / Hôpital Général de Grand-Yoff/ Dakar- Sénégal

INTRODUCTION : L'hamartome est une malformation non néoplasique bénigne souvent congénitale augmente progressivement de taille¹. Le cas rapporté est celui d'un enfant de 8 ans qui a consulté pour une gêne fonctionnelle surtout lors de la mastication depuis un an environ.

OBSERVATION CLINIQUE



Masse tumorale visible en vue exobuccale



Pédicule sur joue interne, rétro-commissural / 33,34,35 absentes



Exérèse au bistouri électrique de sous anesthésie locale



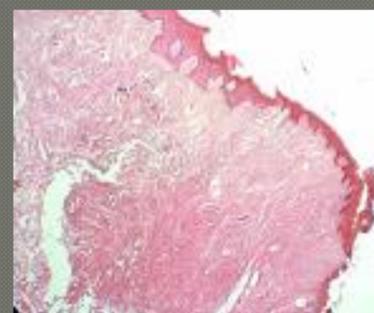
Pièce opératoire: 2x1,5x1 cm



Suture au fil de soie



Contrôle à 2 semaines



Epithélium malpighien aminci avec couche cornéenne ortho-kératosique + adipocytes et tissu neuroïde

COMMENTAIRES Prédominance (90%) des hamartomes à la première décennie avec une moyenne de 5 ans. Sa localisation buccale est rare avec une prédominance linguale². Pour notre cas, l'absence de dents temporaires jouxtant la tumeur est à l'origine de son positionnement dans l'espace laissé libre ces dites dents. Le diagnostic différentiel se fait avec le fibrome, le lipome ou la diapneusie². L'IRM donne ses limites précises avant l'exérèse chirurgicale³.

REFERENCES 1. *Kallel R.* Hamartoma of the palate: case report and review of literature, Rev Stomatol Chir Maxillofac 2012;1-5. 2. *Falci SGM.* oral leiomyomatous hamartoma associated with upper lip, Int J Pediat Otorhinolaryngol 2013; 8 (1): e17-e21. 3. *Nguyen AP.* Lingual leiomyomatous hamartoma in an adult male. Cas Rep Dent 2018, 5p.