

Abstract

Introduction:

Le carcinome basocellulaire est le plus fréquent des cancers cutanés. Il est exceptionnel dans sa localisation sur le versant cutané labiale.

Observation : nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 54ans porteuse d'un naevus congénital du versant cutané de la lèvre supérieure.

Ce naevus a augmenté progressivement de volume durant les dix dernières années suite à une prise d'antivitamine K pour un remplacement valvulaire mitral.

L'intervention chirurgicale a eu lieu après une semaine d'hospitalisation pour le relais par calciparine.

Elle a bénéficié d'une exérese large avec réparation par un lambeau nasogénien dont l'anapath de la pièce opératoire en faveur d'un carcinome basocellulaire nodulaire adénoïde kystique ulcéré et pigmenté.

Le résultat esthétique et fonctionnel est satisfaisant.

Discussion:

L'évolution d'un carcinome basocellulaire est lente mais inéluctable avec une malignité essentiellement locale.

La reconstruction des pertes de substance non transfixiantes de la lèvre blanche nécessite un lambeau naso-génien avec une rotation vers la zone labiale et fermeture dans le pli naso-génien de la zone donneuse.

Conclusion: la chirurgie reste le traitement de choix et comporte des marges d'exérese latéral de 5mm à 10 mm tout en respectant le plan musculo-aponévrotique en profondeur sauf s'il est envahie.

La surveillance post thérapeutique est de règle.

Mots clés: carcinome basocellulaire, naevus, lambeau nasogénien

Introduction

La carcinogenèse cutanée fait intervenir divers facteurs tels les radiations ultraviolettes, les virus, les oncogènes, les gènes suppresseurs de tumeurs et les phénomènes d'apoptose.

La sémiologie clinique, variée et parfois trompeuse. La distinction clinique entre bénignité et malignité n'est pas toujours évidente et impose un examen anatomopathologique systématique.[1]

Le carcinome basocellulaire est le plus fréquent des cancers cutanés. Il est exceptionnel dans sa localisation sur le versant cutané labiale.[2]

Observation

Nous rapportons le cas d'une patiente âgée de 54ans porteuse d'un naevus congénital du versant cutané de la lèvre supérieure.

Ce naevus a augmenté progressivement de volume durant les dix dernières années suite à une prise d'antivitamine K pour un remplacement valvulaire mitral.

L'intervention chirurgicale a eu lieu après une semaine d'hospitalisation pour le relais par calciparine.

Elle a bénéficié d'une exérese large avec réparation par un lambeau nasogénien dont l'anapath de la pièce opératoire en faveur d'un carcinome basocellulaire nodulaire adénoïde kystique ulcéré et pigmenté.

Le résultat esthétique et fonctionnel est satisfaisant.

(Fig 1,2,3,4,5)



Fig 1, 2,3,4,5.

Conflits d'intérêts:
aucun

Discussion

L'évolution d'un carcinome basocellulaire est lente mais inéluctable avec une malignité essentiellement locale. Les métastases, y compris ganglionnaires, sont exceptionnelles.[1]

Le traitement est le plus souvent une exérese chirurgicale et comporte des marges d'exérese latéral de 5mm à 10 mm .

L'extension du carcinome basocellulaire de forme nodulaire se fait essentiellement en profondeur ce qui autorise une exérese avec des marges de sécurité plus étroites.[1]

Les lambeaux de transposition qui prennent leur origine au niveau du sillon nasogénien sont utilisés préférentiellement à pédicule inférieur.[3]

La reconstruction des pertes de substance non transfixiantes de la lèvre blanche nécessite un lambeau naso-génien avec une rotation vers la zone labiale et fermeture dans le pli naso-génien de la zone donneuse.

Conclusion

La chirurgie reste le traitement de choix tout en respectant le plan musculoaponévrotique en profondeur sauf s'il est envahie La surveillance post thérapeutique est de règle.

Bibliographie

[1]Tumeurs épidermiques de la région cervicofaciale et du cuir chevelu E. Soubeyrand, J. Nicolas 2008 EMC stomatologie 22-062-E-10

[2]Carcinome des lèvres L Ben slama 2009

[3]Chirurgie réparatrice des lèvres T. Meresse, 2010 EMC Techniques chirurgicales - Chirurgie plastique 45-555