

Case report

Tumeur noire du mamelon: intérêt de la dermoscopie

Black tumor of the nipple: the role of dermoscopy



Fatima-Zahra Agharbi^{1,&}, Mariame Meziane², Fatima-Zahra Mernissi¹

¹Hôpital Civil Tétouan, Tétouan, Maroc, ²Centre Hospitalier Universitaire Hassan II, Fes, Maroc

[&]Auteur correspondant: Fatima-Zahra Agharb, Hôpital Civil Tétouan, Tétouan, Maroc

Received: 10 Dec 2019 - Accepted: 15 Dec 2019 - Published: 06 Jan 2020

Domain: Dermatology

Mots clés: Naevus bleu, tumeur noire, mamelon, dermoscopie

Résumé

Le naevus bleu est une tumeur mélanocytaire bénigne de diagnostic généralement facile. Cependant nous rapportons un cas de naevus bleu de localisation exceptionnelle mimant un mélanome dont le diagnostic était orienté par la dermoscopie puis confirmé par l'histologie.

Case report | Volume 2, Article 3, 06 Jan 2020 | 10.11604/pamj-cm.2020.2.3.21251

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com/content/article/2/3/full>

© Fatima-Zahra Agharb et al PAMJ - Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Abstract

Blue naevus is a benign melanocytic tumor whose diagnosis is generally easy. However, we report a case of a blue naevus situated in an unusual site mimicking melanoma whose diagnosis was guided by dermoscopy and then confirmed by histology.

Key words: Blue naevus, black tumor, nipple, dermoscopy

Introduction

Le naevus bleu est une tumeur mélanocytaire bénigne congénitale ou acquise caractérisée par une prolifération des mélanocytes dendritiques dermiques. Il se présente sous forme de papule, de nodule ou de plaque, unique ou multiple, de couleur bleu, bleu gris ou bleu noire [1]. Nous rapportons un cas de naevus bleu acquis du mamelon d'évolution rapide simulant un mélanome dont le diagnostic a été orienté par la dermoscopie et confirmé par l'histologie.

Patient et observation

Un patient âgé de 20 ans, sans antécédent pathologiques notables consultait pour un nodule du mamelon droit évoluant depuis 7 mois indolore non saignant au contact et sans autres signes associés. L'examen dermatologique trouvait un nodule du mamelon droit noirâtre de 2cm ferme à base d'implantation sessile à surface lisse (Figure 1). L'examen dermoscopique avait montré un patron bleu homogène (Figure 2). Les aires ganglionnaires étaient libres et le reste de l'examen somatique n'avait pas objectivé d'anomalie. L'étude histologique après exérèse du nodule était en faveur d'un naevus bleu.

Discussion

Le naevus bleu peut siéger dans n'importe quelle région de la peau avec atteinte prédominante de la face, des extrémités et des fesses. Des localisations muqueuses [2], unguéales [3] et extra-cutanées [4] ont été rapportées dans la littérature. D'après notre connaissance aucun cas de naevus bleu du mamelon comme c'est le cas chez notre patient n'a été rapporté dans la littérature. L'image dermoscopique la plus typique et la plus fréquente est le patron homogène bleu, bleu-gris, bleu-marron ou bleu-noir. Cependant des aspects dermoscopiques atypiques ont été rapportés dans le naevus bleu tels que: présence de plusieurs couleurs, zone cicatricielle, réseau ou pseudo-réseau pigmenté, structures vasculaires, points, globules et stries radiaires [1]. Le diagnostic positif de cette tumeur reste aisé devant une image clinique et dermoscopique typique, par contre il reste difficile en cas d'atypie clinique et/ou dermoscopique posant le problème de diagnostic différentiel avec les autres tumeurs noires mélanocytaires ou non mélanocytaires, à savoir: le mélanome nodulaire, les métastases cutanées d'un mélanome, le carcinome basocellulaire pigmenté, le naevus de Spitz et le dermatofibrome pigmenté. Vu la localisation et l'évolution assez rapide, le premier diagnostic évoqué chez notre patient avant l'examen dermoscopique était le mélanome nodulaire et c'est grâce à la dermoscopie qu'on a pu redresser notre diagnostic qui a été confirmé par l'histologie (Figure 3, Figure 4, Figure 5).

Conclusion

Nous rapportons à travers cette observation un cas de naevus bleu de localisation exceptionnelle dont l'image dermoscopique typique a permis d'évoquer le diagnostic.

Conflits d'intérêts

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts.

Contributions des auteurs

Tous les auteurs ont lu et approuvé la version finale du manuscrit.

Figures

Figure 1: tumeur noire du mamelon

Figure 2: patron bleu homogène

Figure 3: coloration HES (grossissement 4 x). Prolifération tumorale dermique mal limitée et fortement pigmentée

Figure 4: coloration HES (grossissement 20 x). Elle est faite de cellules dendritiques masquées par du pigment mélanique. Elles sont séparées par des fibres collagènes

Figure 5: coloration HES (grossissement 100 x). Les cellules ont un cytoplasme pâle et un noyau ovalaire comportant parfois un petit nucléole. Pas d'atypie significative ni de mitose

Références

1. Patterns in blue nevi. *J Am Acad Dermatol.* 2012;67(2);199-205. **PubMed | Google Scholar**
2. Ferrara G, Boscaïno A, De Rosa G. Bronchial blue nevus: a previously unreported entity. *Histopathology.* 1995 Jun;26(6):581-3. **PubMed | Google Scholar**
3. Naylor EM, Ruben BS, Robinson-Bostom L, Telang GH, Jellinek NJ. Subungual blue nevus with combined phenotypic features. *J Am Acad Dermatol.* 2008 Jun;58(6):1021-4. **PubMed | Google Scholar**
4. Causeret AS, Skowron F, Viallard AM, Balme B, Thomas L. Subungual blue nevus. *J Am Acad Dermatol.* 2003 Aug;49(2):310-2. **PubMed | Google Scholar**



Figure 1: tumeur noire du mamelon



Figure 2: patron bleu homogène

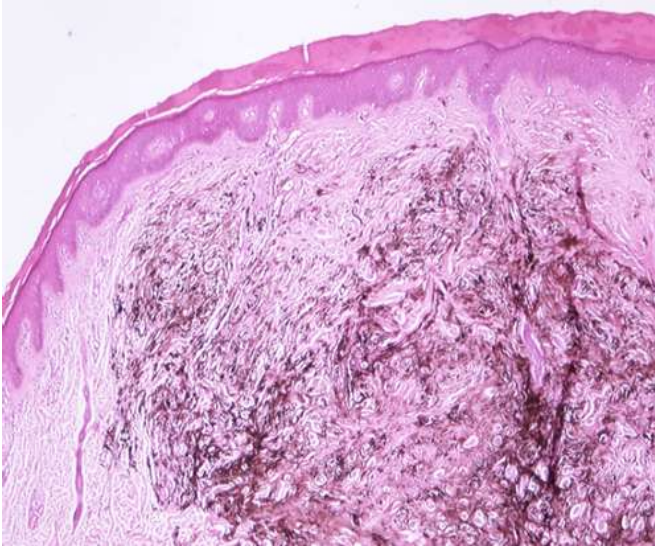


Figure 3: coloration HES (grossissement 4 x). Prolifération tumorale dermique mal limitée et fortement pigmentée

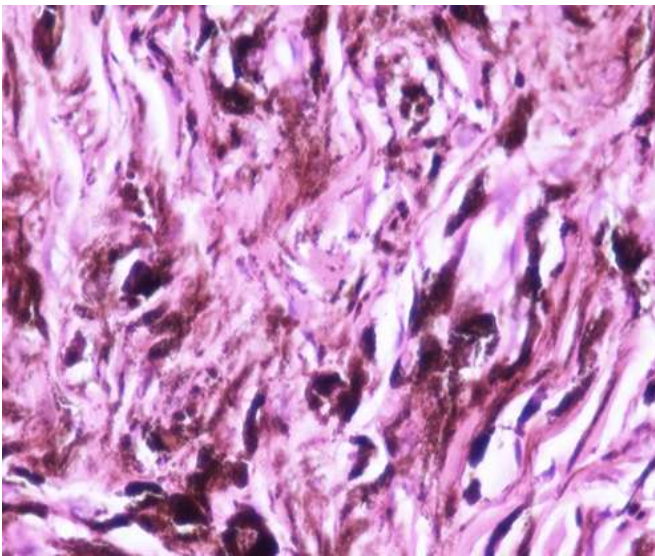


Figure 4: coloration HES (grossissement 20 x). Elle est faite de cellules dendritiques masquées par du pigment mélanique. Elles sont séparées par des fibres collagènes

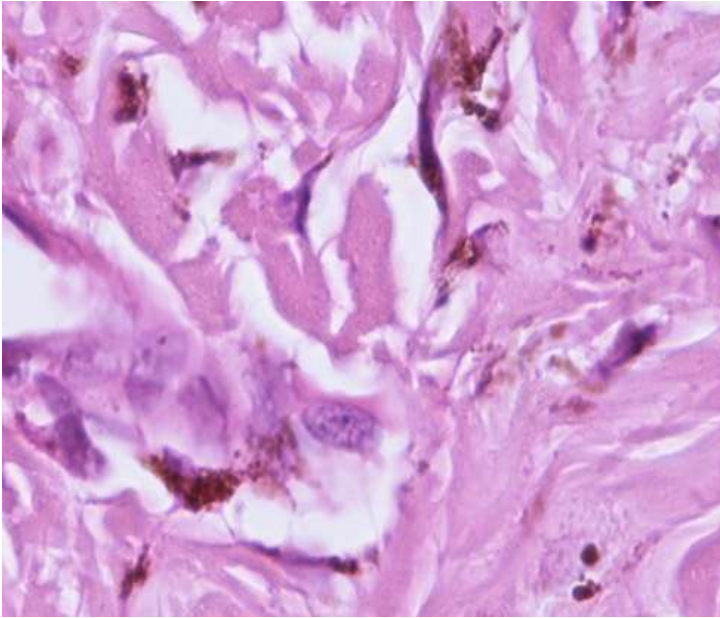


Figure 5: coloration HES(grossissement 100 x). Les cellules ont un cytoplasme pâle et un noyau ovalaire comportant parfois un petit nucléole. Pas d'atypie significative ni de mitose