

Malformation veineuse intramusculaire du vaste intermédiaire: une cause rare de tuméfaction du genou

Dora ZGHAL, résidente, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie

- Yosra BOUATTOUR, AHU, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Abir DERBEL, AHU, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Mouna GUERMAZI, AHU, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Mariem GHRIBI, AHU, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Imen CHABCHOUB, AHU, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Mayeda BEN HAMAD, AHU, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Nessrine REGAIEG, AHU, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Raida BEN SALAH, Professeur agrégé, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Sameh MARZOUK, Professeur, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie
- Zouheir BAHLOUL, Professeur, Médecine interne, C.H.U Hedi Chaker, Sfax, Tunisie

Introduction:

- Les tumeurs bénignes vasculaires sont classées en deux groupes: **les hémangiomes artérioveineux et les malformations vasculaires**.
- La localisation intramusculaire de la malformation veineuse est rare. Généralement, Il s'agit d'une lésion congénitale, qui peut ne se manifester qu'à l'âge adulte, faisant suspecter un rhumatisme inflammatoire chronique.
- **Nous nous proposons d'étudier le cas d'une patiente présentant une malformation veineuse intramusculaire du vaste intermédiaire, révélée par une tuméfaction articulaire paroxystique et récidivante du genou droit.**

Observation

- Il s'agit d'une patiente âgée de **20 ans**, qui consulte pour une **tuméfaction paroxystique unilatérale douloureuse du genou droit et de la partie inférieure de la cuisse droite**, évoluant depuis **3 ans**.
- **A l'interrogatoire :**
 - Pas de traumatisme sur le membre inférieur droit
 - Pas d'épisodes fébriles de survenue concomitante.
- Initialement, les douleurs étaient **inflammatoires** avec une **amélioration totale** sous un traitement symptomatique **par les anti-inflammatoires non stéroïdiens**.
- **L'évolution** depuis une année était marquée par **l'augmentation progressive de la taille de la partie inférieure de la cuisse et l'aggravation de la douleur devenant invalidante**.

- **À l'examen clinique :** tuméfaction du tiers inférieur de la cuisse droite, **très douloureuse** à la palpation associée à une **tuméfaction du genou homolatéral**.
- **Le reste de l'examen ostéoarticulaire était sans anomalies.**
- Les explorations biologiques et immunologiques en particulier le dosage des **anticorps AntiStreptoLysine O (ASLO)**, les **anticorps antinucléaires (AAN)** et la **sérologie rhumatoïde** étaient **négatifs**.
- Les résultats des explorations radiologiques sont représentés par le tableau 1



Figure 1: Radiographie des 2 genoux

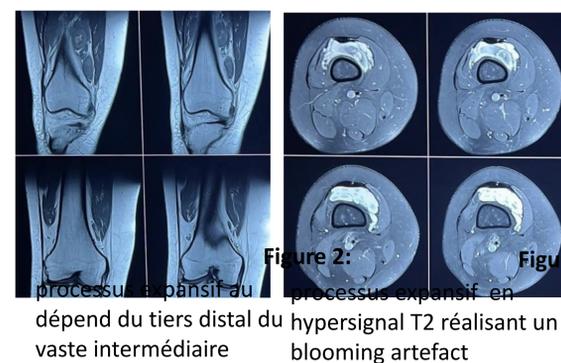


Figure 2: processus expansif du tiers distal du vaste intermédiaire
Figure 3: processus expansif en hypersignal T2 réalisant un blooming artefact

Tableau 1 : Résultats des explorations biologiques

Radiographies standards: mains, pieds et genoux (figure 1)	Pas d'images géodiques
échographie du genou	épanchement intra-articulaire hétérogène avec un épaissement synovial hyperhémique
Imagerie par résonance magnétique (IRM)	<ul style="list-style-type: none"> - malformation veineuse sous forme d'un processus expansif mal limité intramusculaire au dépend du tiers distal du vaste intermédiaire (figure 2) - Elle mesure 93*57*21 mm et elle était siège de structures tubulées - en hyposignal T1 et hypersignal T2 réalisant un blooming artefact (figure 3)

- Après une résection chirurgicale totale, l'étude histologique **confirmait la nature vasculaire de la lésion avec un aspect thrombosé par endroits**.
- L'évolution était **favorable sans récurrence** de la symptomatologie articulaire. Le recul actuel est de **24 mois**.

Discussion :

- La malformation veineuse (MV) est une dysembryogénie du système veineux. Elle peut envahir n'importe quel tissu ou type d'organe. **La localisation intramusculaire au niveau des membres semble la plus fréquente des malformations veineuses profondes.**
- Le diagnostic est souvent **tardif**. Il est suspecté devant des douleurs à l'effort ou après un traumatisme, un épisode douloureux suite à un saignement intra lésionnel ou une asymétrie des membres.
- **L'IRM est l'examen clé** qui permet de visualiser l'étendue de la malformation et ses rapports avec les structures adjacentes.
- Le traitement est basé sur **les anti-inflammatoires non stéroïdiens et la compression**.
- Le traitement chirurgical est réservé aux formes invalidantes

Conclusion:

- Les malformations veineuses intramusculaires sont une cause rare de tuméfaction douloureuse d'un membre.
- Le diagnostic est souvent tardif, nécessitant une approche multidisciplinaire. Le traitement est essentiellement symptomatique.