

57e Congrès de la Société Française de Chirurgie de la
Main

16 ▶ 17 ▶ 18 décembre 2021

TUMEURS GLOMIQUES SOUS UNGUÉALES.

QUEL ABORD?

N. MEZIANI – A. DJELTI – Y.S. DEBBACHE

CHU DE BAB EL OUED

FACULTE DE MEDECINE D'ALGER

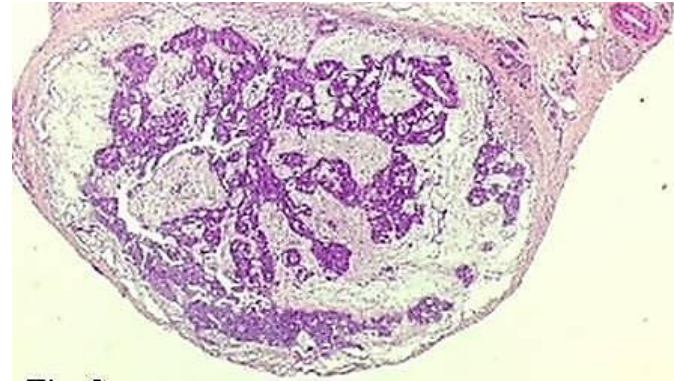
Faculté
de Médecine
d'ALGER



- Introduction
- **Définition**
- Diagnostic
- Série
- Technique
- Résultats
- Discussion
- conclusion

DEFINITION

- **TG : formation bénigne constituée aux dépens du tissu neuro-myo-artériel.**
- **Siège : anastomoses capillaro-veineuses de régulation, particulièrement nombreuses au niveau des extrémités digitales.**



➤ Introduction

- Définition
- Diagnostic
- Série
- Technique
- Résultats
- Discussion
- conclusion

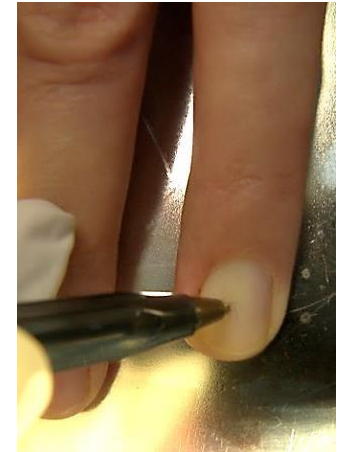
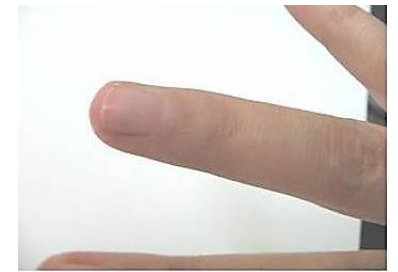
INTRODUCTION

- **La tumeur glomique (TG) serait moins rare au niveau de la main que ne le laisserait supposer les courtes séries publiées.**
- **Situation sous unguéale : la plus fréquente des localisations.**
- **Technique d'exérèse : sujet de controverse.**
- **La voie latérale, en décollant le complexe unguéal semble être une technique la plus adéquate avec peu d'inconvénients.**

DIAGNOSTIC

- Introduction
- Définition
- **Diagnostic**
- Série
- Technique
- Résultats
- Discussion
- conclusion

- **Essentiellement clinique.**
- **Un haut degré de suspicion devant toute douleur digitale distale :**
 - persistante sans étiologie évidente
 - exacerbée au choc et au froid
 - Élective avec une pointe de stylo (signe de Love, test de Hildreth).



- Introduction
- Définition
- Diagnostic
- Série
- Technique
- Résultats
- Discussion
- conclusion

- RX : scalloping de la phalange (16/23 cas = 69,6%).



- IRM :
 - En T1 : hyposignal : 19 cas, isosignal : 4 cas.
 - En T2 : toutes les tumeurs en hypersignal.



SERIE

- **Rétrospective (2000-2010).**
- **23 cas (22F – 1H).**
- **Age moyen : 35,2 ans (18 – 61).**
- **Recul moyen : 53 mois (9 – 95).**
- **Localisation :**
 - **II : 05 (21,73 %)**
 - **III : 14 (60,87%)**
 - **IV : 04 (17,40 %)**

• Introduction

• Définition

• Diagnostic

➤ **Série**

• Technique

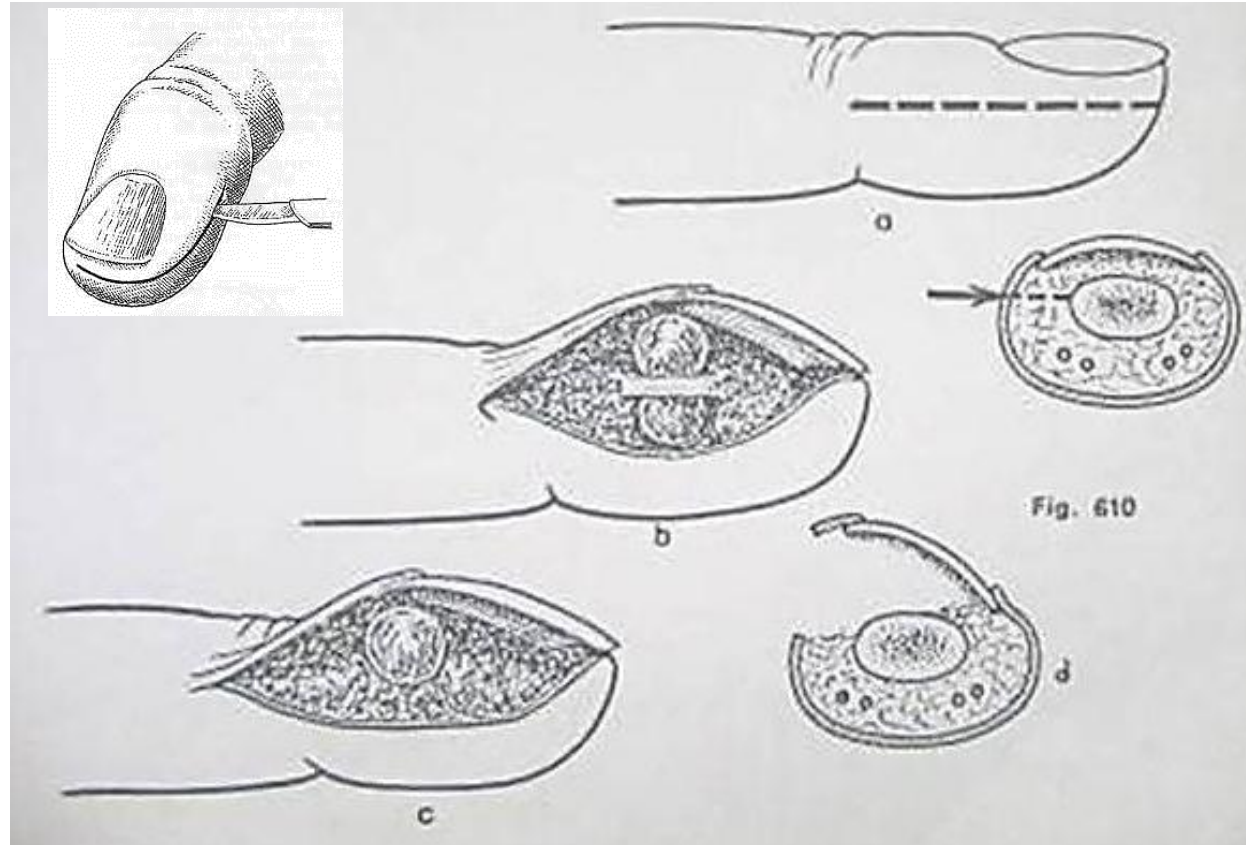
• Résultats

• Discussion

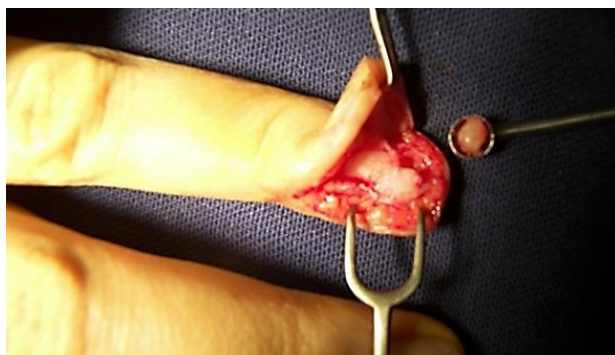
• conclusion

TECHNIQUE

- Introduction
- Définition
- Diagnostic
- Série
- **Technique**
- Résultats
- Discussion
- conclusion



- Introduction
- Définition
- Diagnostic
- Série
- **Technique**
- Résultats
- Discussion
- conclusion



- Introduction
- Définition
- Diagnostic
- Série
- Technique
- Résultats
- Discussion
- conclusion

RESULTATS

- Toutes confirmées histologiquement.
- Cicatrice indolore quasi invisible.
- Dystrophie unguéale : 0.
- Récidive : 02 cas (08,7 %).



4^e mois post-opératoire

DISCUSSION

- La voie d'abord a divisé les chirurgiens : directe trans-unguéale / latérale.
- Abord latéral :
 - **large exploration** du fait de la difficulté de l'ablation complète de la lésion et la possibilité de tumeurs multiples.
 - **évite le décollement de l'ongle**, qui même reposé, entraîne une gêne jusqu'à la repousse complète avec le risque de dystrophie unguéale, complication parfois mentionnée avec l'abord direct.

• Introduction

• Définition

• Diagnostic

• Série

• Technique

• Résultats

➤ Discussion

• conclusion

CONCLUSION

- Introduction
- Définition
- Diagnostic
- Série
- Technique
- Résultats
- Discussion
- **Conclusion**

- TG : rares mais non exceptionnelles.
- Localisation sous unguéale : la plus rencontrée.
- Technique d'exérèse : sujet de controverse.
- Voie latéro-unguéale : technique donnant le moins de complications post-opératoires.
- Simplicité d'exécution.
- Qualité de bonne exposition = exérèse la plus complète possible.
- Risque de dystrophie éloigné.
- Pathologie touchant souvent la femme jeune sensible au préjudice esthétique.