



Journal Homepage: - www.journalijar.com
**INTERNATIONAL JOURNAL OF
 ADVANCED RESEARCH (IJAR)**

Article DOI: 10.21474/IJAR01/4969
 DOI URL: <http://dx.doi.org/10.21474/IJAR01/4969>



RESEARCH ARTICLE

LA TUMEUR A CELLULES GEANTE (TCG) DES GAINES SYNOVIALES: UNE LOCALISATION RARE DU TENDON LONG FIBULAIRE THE GIANT CELL TUMOR OF THE SYNOVIAL SHEATHS: A RARE LOCALIZATION OF THE LONG FIBULAR TENDON.

Mohamed Rachid Bensalah and Azelarab Bennis.

Service de Traumatologie-Orthopédie I, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Université Mohammed V, Rabat, Maroc.

Manuscript Info

Manuscript History

Received: 26 May 2017
 Final Accepted: 28 June 2017
 Published: July 2017

Abstract

We report a case of a giant cell tumor (GCT) of rare localization, Developed at the expense of the tendon sheath of the long fibular tendon In a 45-year-old woman Who consults for a painful swelling below the cuboid bone. Treated with surgical excision, the diagnosis was confirmed by histology.

Copy Right, IJAR, 2017,. All rights reserved.

Il s'agit d'une patiente de 45 ans, sans antécédents, qui avait consulté pour une douleur inflammatoire de la plante du pied en regard de la base du 1^{er} métatarsien, évoluant depuis 2 ans, dont l'examen clinique avait objectivé une tuméfaction de petite taille, siégeant au dessous de l'os cuboïde, ferme, adhérente au plan profond, sans signes inflammatoires en regard. La radiographie standard ne montrait pas d'atteinte osseuse. Une imagerie par résonance magnétique (IRM) avait montré la présence d'une formation ovale hyposignal en T1, hypersignal en T2, fortement rehaussée après injection de produit de contraste (PC) au niveau de la gaine synoviale du tendon long fibulaire. Une exérèse chirurgicale réalisée par voie d'abord plantaire centrée sur la tuméfaction, a montré une masse brunâtre en rapport avec le tendon long fibulaire. L'étude histologique était en faveur d'une TCG des gaines tendineuses. Les suites opératoires étaient simples. Après un recul de 2 ans, aucune récurrence n'a été notée.

La TCG des gaines tendineuses est fréquente au niveau de la main ; rare au niveau du pied ; où elle peut siéger dans les synoviales articulaires, les gaines tendineuses et les bourses séreuses. L'affection peut revêtir deux formes anatomo-cliniques : localisée ou diffuse. Le diagnostic est clinico-radiologique et confirmé par l'histologie où la tumeur est caractérisée sur le plan microscopique par une prolifération de cellules géantes multinuclées. Le traitement est chirurgical, basé sur l'exérèse complète de la tumeur, pour prévenir les récurrences. La radiothérapie adjuvante ne s'avère utile qu'en cas de chirurgie incomplète.

Corresponding Author:- Mohamed Rachid Bensalah.

Address:- Service de Traumatologie-Orthopédie I, Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Université Mohammed V, Rabat, Maroc.

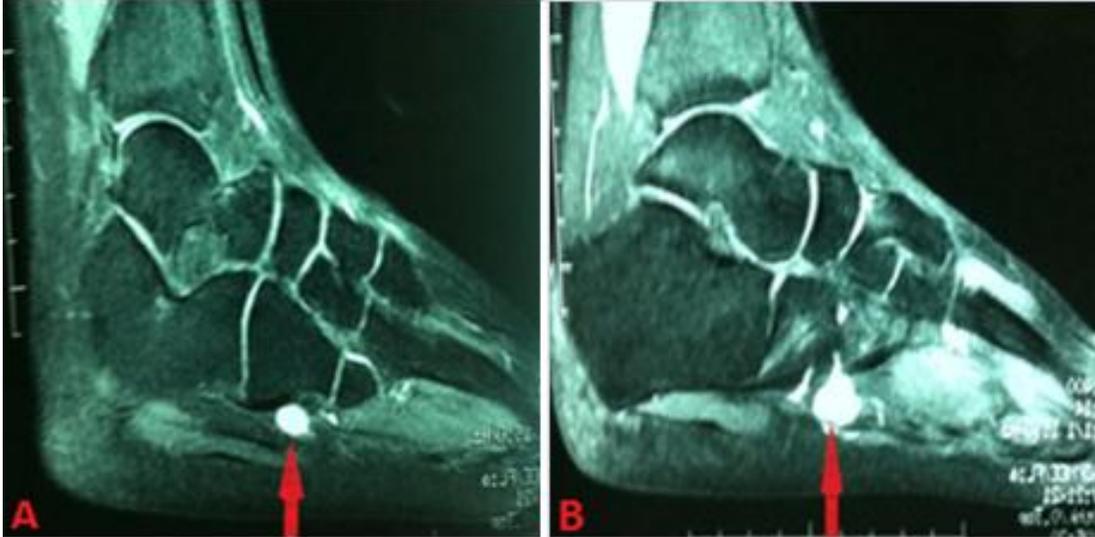


Figure 1:- IRM de la cheville montrant une formation ovale hypersignal T2, rehaussée après injection de PC, siégeant au niveau de la gaine synoviale du tendon long fibulaire. (A) : sans injection de PC, (B) : après injection de PC.