

Images in medicine

Le nodule de Sœur Marie Joseph, une rare métastase contributive

Mohammed Ouazni^{1&}, Souhail Ahmimech¹

¹Clinique Chirurgicale J, Institut National d'Oncologie Rabat, UPR de Chirurgie Générale, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed V Souissi, Rabat, Maroc

[&]Corresponding author: Mohammed Ouazni, Clinique Chirurgicale J, Institut National d'Oncologie Rabat, UPR de Chirurgie Générale, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Mohammed V Souissi, Rabat, Maroc

Key words: Hernie ombilicale, kyste de l'ouraue, déplissement ascitique de l'ombilic

Received: 27/09/2014 - Accepted: 09/10/2014 - Published: 13/10/2015

Pan African Medical Journal. 2015; 22:130 doi:10.11604/pamj.2015.22.130.5499

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/22/130/full/>

© Mohammed Ouazni et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

Les métastases cutanées ombilicales sont rares et habituellement associées à un adénocarcinome intra-abdominal en particulier les carcinomes gastriques. Nous rapportons l'observation d'une patiente de 80 ans admise pour une masse abdominopelvienne compliquée d'une ascite de grande abondance d'origine carcinomateuse à la cytologie évoluant dans un contexte d'altération de l'état général. La TDM abdominale a conclu à une ascite d'origine carcinomateuse avec des stigmates de carcinome péritonéale généralisée dont l'étiologie ne pouvait être déterminée. L'examen clinique entrepris lors de l'hospitalisation trouve une masse de l'ombilic polylobé d'aspect bleuâtre, poreuse au niveau de la fossette ombilicale et déformant complètement l'ombilic, saignante au toucher. Un prélèvement biopsique sur cette masse a été effectué et l'étude histologique était en faveur d'un adénocarcinome peu différencié de l'ovaire. Il s'agissait en effet d'un nodule de Sœur Marie Joseph. Une découverte clinique qui est d'une aide inestimable orientant le diagnostic étiologique et la prise en charge thérapeutique et épargnant à la patiente une intervention chirurgicale d'exploration sur un terrain fragilisé par sa pathologie maligne. Nous attirons l'attention des cliniciens: oncologue et chirurgiens à cette entité clinique, qui est rare certes, mais très contributive au diagnostic

étiologique et par conséquent à une prise en charge optimale pour ce genre de patient.



Figure 1: fossette ombilicale comblée par la greffe métastatique ovarienne saignant facilement à la manipulation