



Images in medicine

Lymphangiome kystique du cordon spermatique: à propos d'un cas

Cystic lymphangioma of the spermatic cord: about case

Mohamed Amine Oukhouya^{1,®}

¹Centre Hospitalier Universitaire Hassan II, University Sidi Mohamed Ben Abdellah, Department of Pediatric Surgery, Fès, Morocco

[®]Corresponding author: Mohamed Amine Oukhouya, Centre Hospitalier Universitaire Hassan II, University Sidi Mohamed Ben Abdellah, Department of Pediatric Surgery, Fès, Morocco

Mots clés: Cystic lymphangioma, infant, spermatic cord

Received: 01/08/2018 - Accepted: 14/08/2018 - Published: 19/11/2018

Pan African Medical Journal. 2018;31:191. doi:10.11604/pamj.2018.31.191.16709

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content//article/31/191/full/>

© Mohamed Amine Oukhouya 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

We here report the case of a 1-year old infant admitted to Hospital with left inguinoscrotal swelling evolving over the last 4 months, gradually increasing in volume and becoming painful. Clinical examination showed conscious, afebrile patient with stable hemodynamic and respiratory status but with left, soft, inguinoscrotal, transilluminable swelling painful to palpation. Inguinal doppler echocardiogram objectified 30 mm multiloculated mass. Abdominopelvic CT scan showed cystic lymphangioma: (A) shows the clinical image of the swelling; (B) shows the abdominopelvic CT scan image of a cystic lymphangioma; (C) shows the lymphangioma after exploration via the inguinal route which was in close contact with the spermatic cord and reaching the scrotum; resection of the cyst was performed after careful dissection, while preserving the noble elements; (D) shows patient's outcome after 3 months. Anatomic-pathologic study confirmed the diagnosis of cystic lymphangioma. After 6-months' follow-up contralateral swelling developed.

Key words: *Cystic lymphangioma, infant, spermatic cord*

Nous rapportons le cas d'un nourrisson âgé de 1 an, admis à notre formation pour prise en charge d'une tuméfaction inguino-scrotale gauche évoluant depuis 4 mois et augmentant progressivement de volume et devenant douloureuse. L'examen clinique a trouvé un enfant conscient, stable sur le plan hémodynamique et respiratoire, apyrétique; avec une tuméfaction inguino-scrotale gauche molle transilluminable douloureuse à la palpation. Une échodoppler inguinale a objectivé une masse multiloculée de 30 mm. Une TDM abdomino-pelvienne a été en faveur d'un lymphangiome kystique (A) objective l'image clinique de la tuméfaction; (B) objective sur une TDM abdomino-pelvienne l'image en faveur d'un lymphangiome kystique; (C) objective l'aspect du lymphangiome après exploration par voie inguinale qui était en contact intime avec le cordon spermatique et arrivant jusqu'au scrotum; on a opté pour la résection du kyste après dissection minutieuse tout en préservant les éléments nobles. (C) montre l'état final après 3 mois. La nature du kyste a été confirmée par l'étude anatomopathologique. Le recul est actuellement de 6 mois; on a remarqué l'apparition de la tuméfaction au niveau controlatéral.

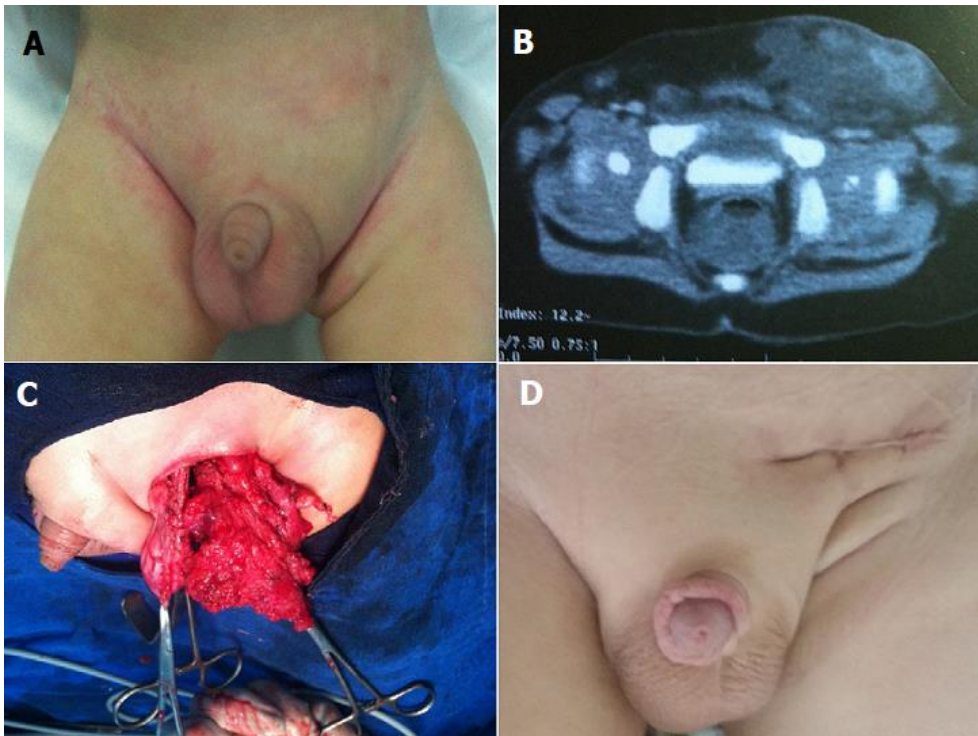


Figure 1: A) image clinique de la tuméfaction; B) TDM abdomino-pelviennne: image en faveur d'un lymphangiome kystique; C) aspect du lymphangiome après exploration par voie inguinale qui était en contact intime avec le cordon spermatique et arrivant jusqu'au scrotum; D) état final après 3 mois