

FORPATH 2009
Bruxelles, 9 mai 2009

Cas n°8

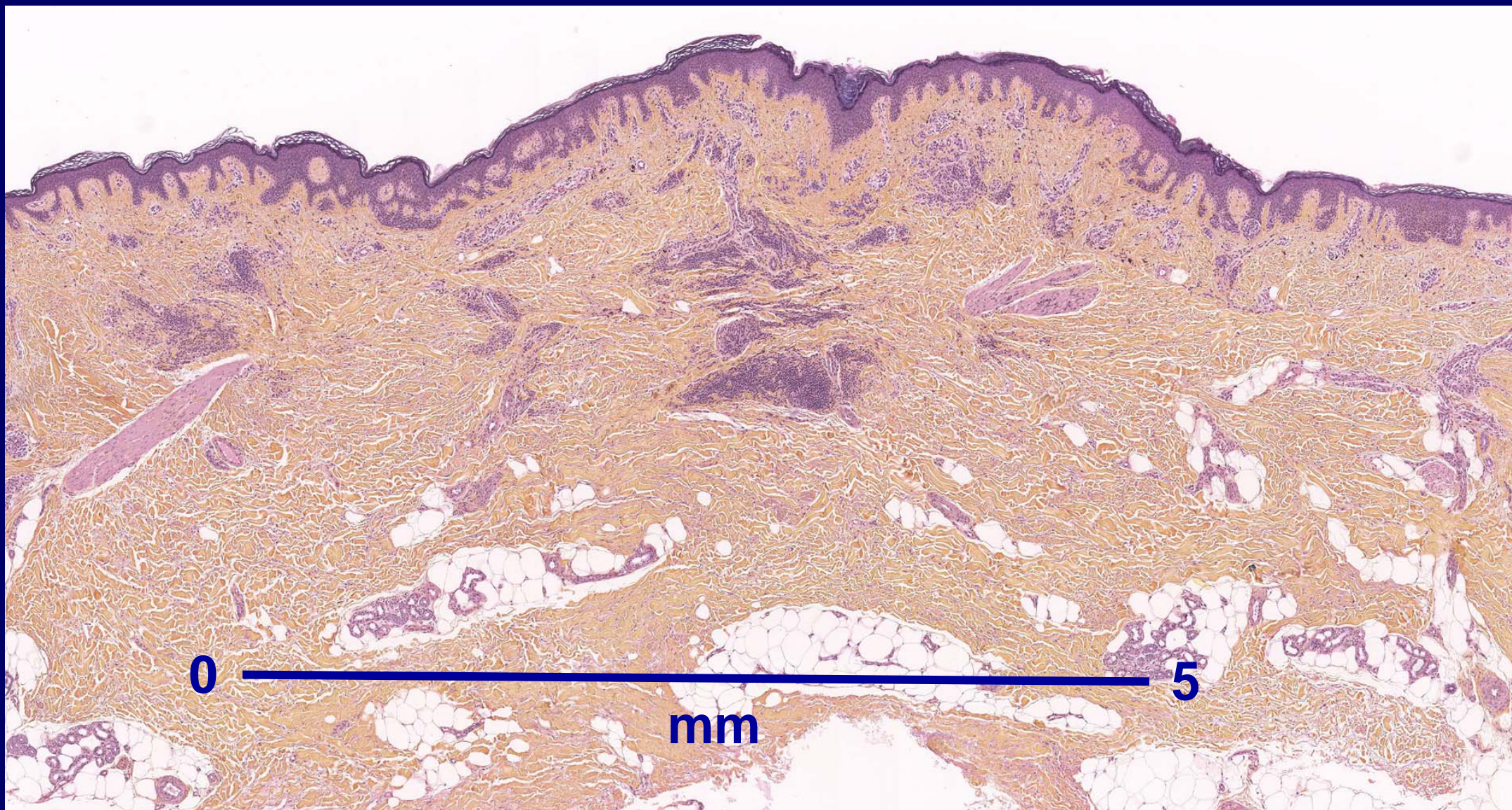
Christiane Bailly
Arnaud de la Fouchardière
Cas Dr Mikaélie Faÿsse (Vienne)

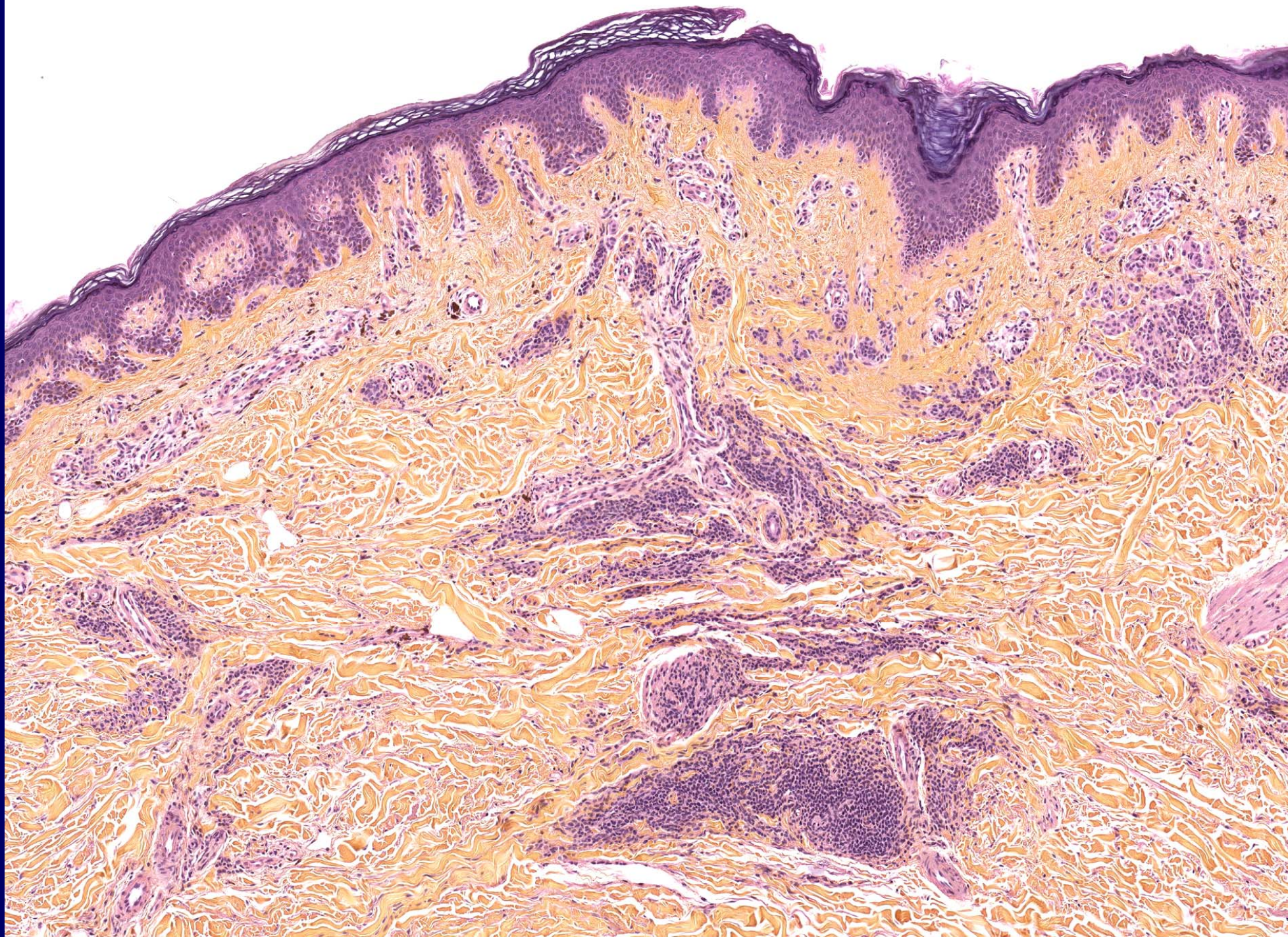


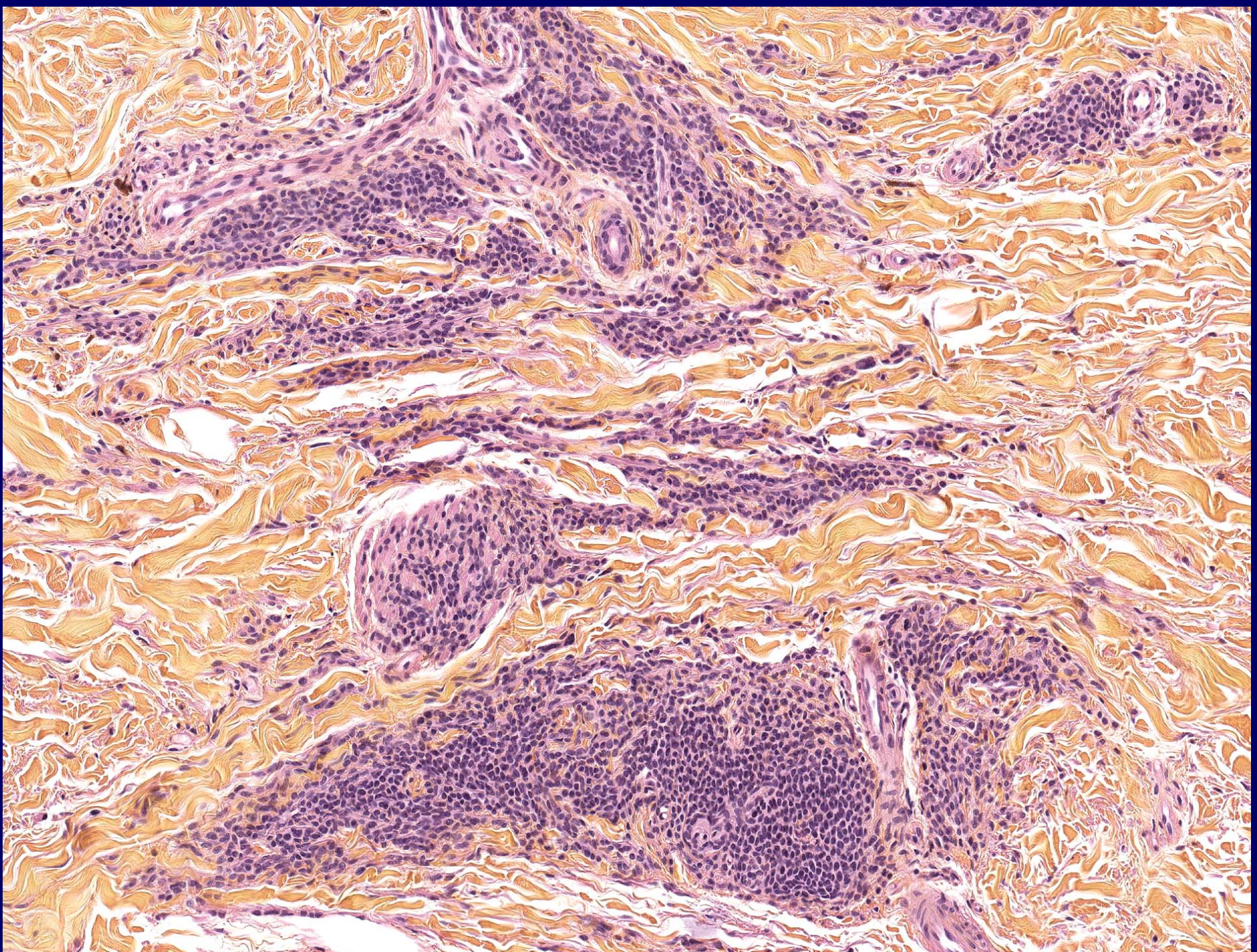
Cas n°8 - Renseignements cliniques

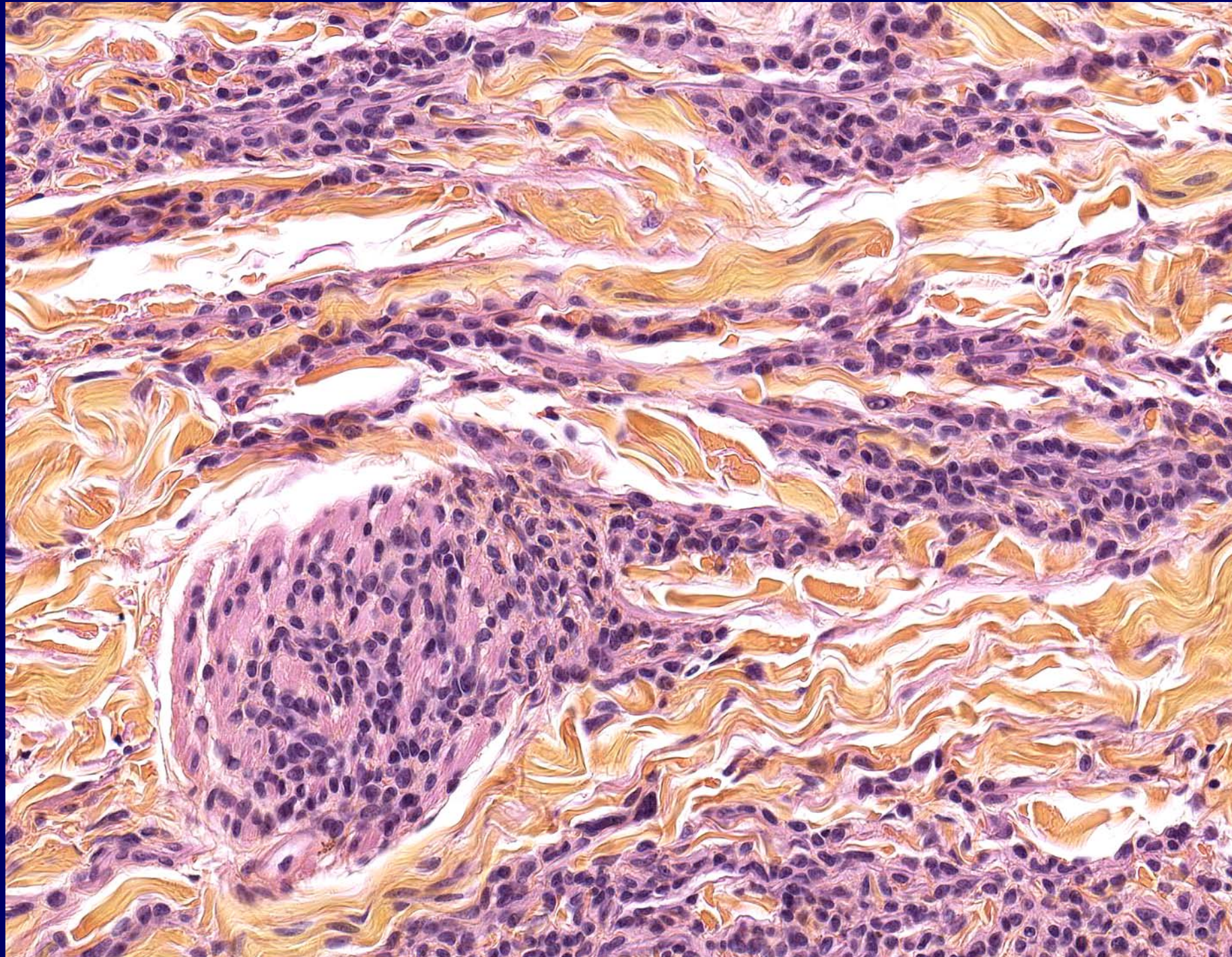
- **Femme de 58 ans**
- **Jambe**
- **Lésion cutanée d'ancienneté, d'évolutivité et de taille non précisées**
- **Hypothèses cliniques : non connues**

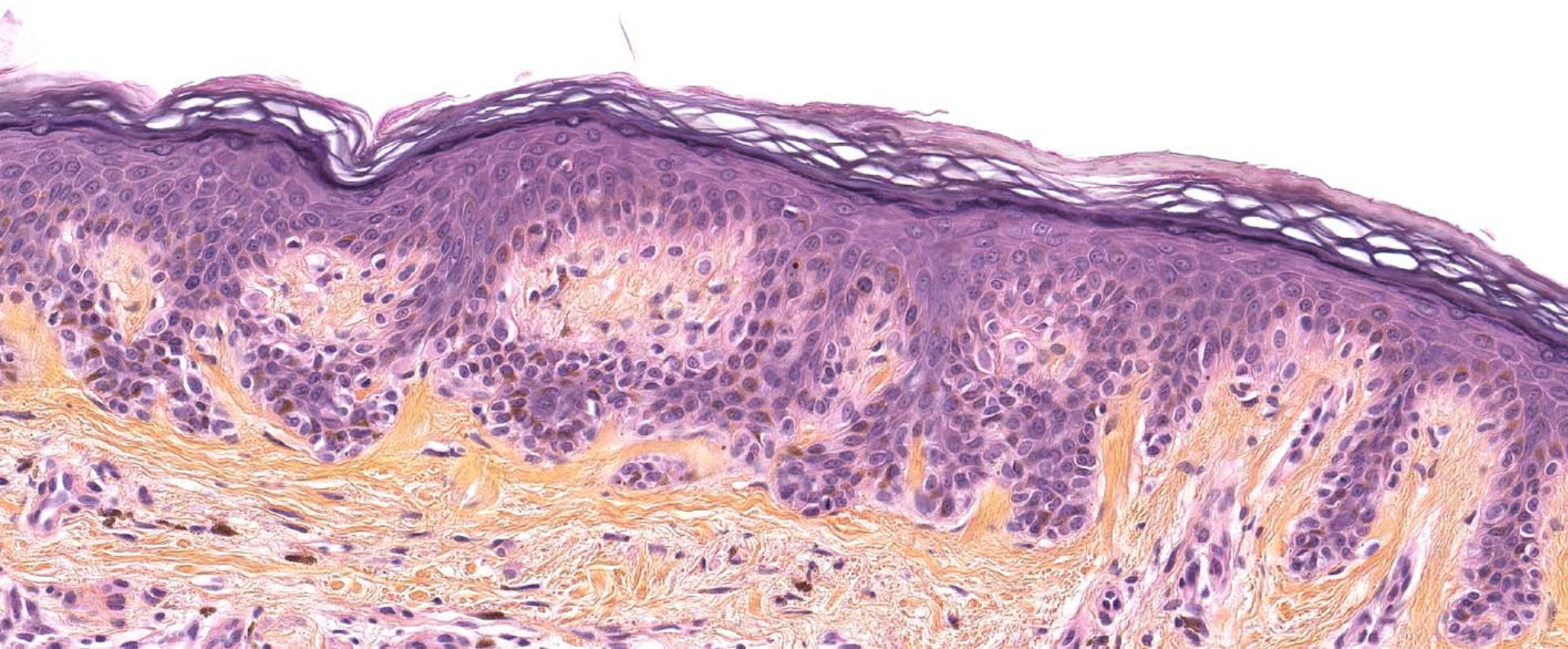
Cas n°8

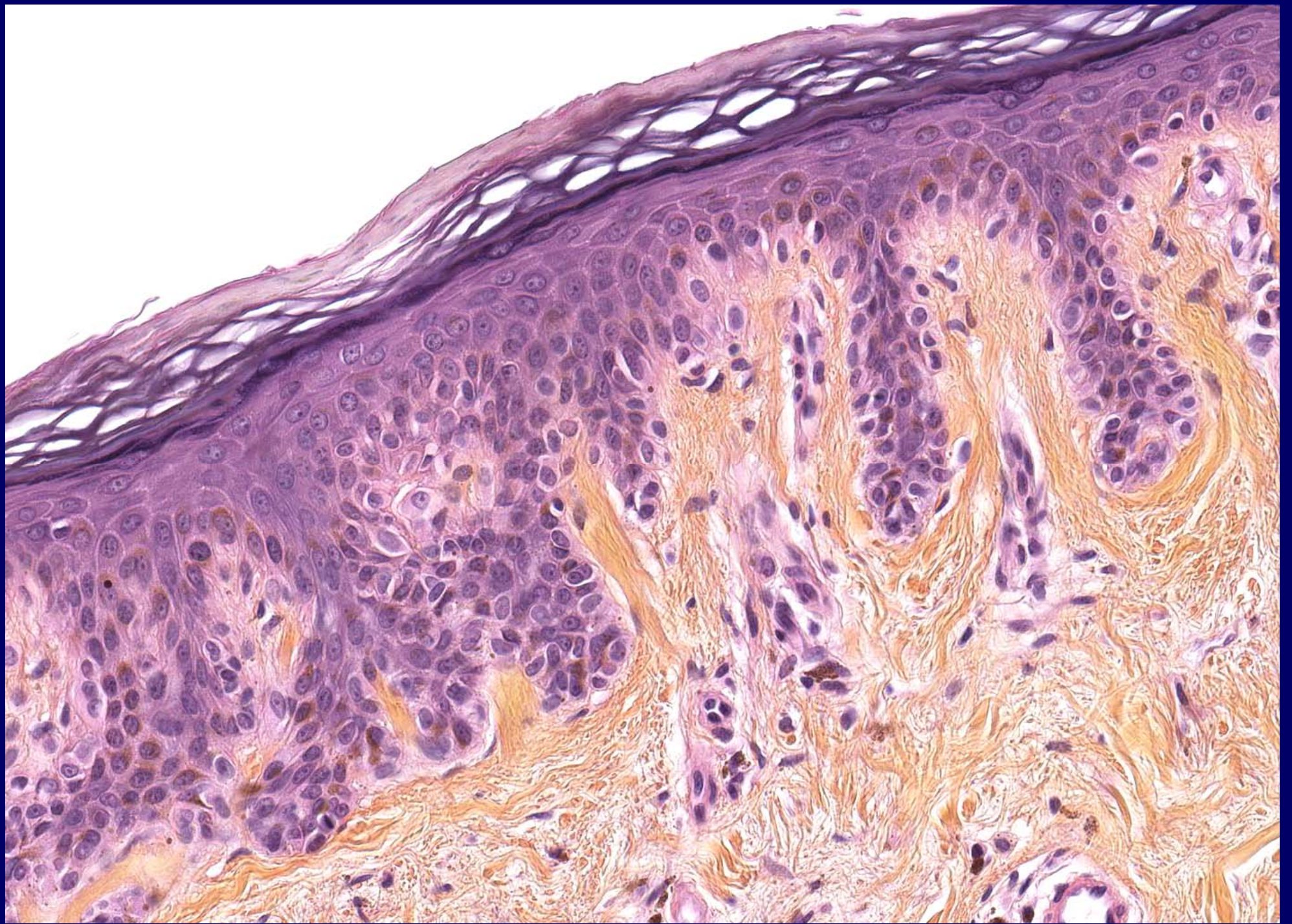












Cas n°8

Quel est votre Diagnostic ?

Cas n°8

- **Clinique**
- **Silhouette**
- **Jonction lentigineuse**
- **Population dermique**
 - petits nævocytes commun
 - ni mitoses ni atypies nucléaires
 - pas d'inflammation
- **Infiltration de muscles arrecteurs**

Nævus congénital composé «patchy»

Nævus congénitaux

Diagnostic & Formes particulières

- 1 à 3 %
- Nævus présent à la naissance
- Type géant : diamètre > 20 cm
(ou > paume de main de nourrisson)
1/20 000 naissances
Ubiquitaire
Topographie radriculaire métamérique

Nævus congénital géant



Nouveau né

Nævus congénitaux

Diagnostic & Formes particulières

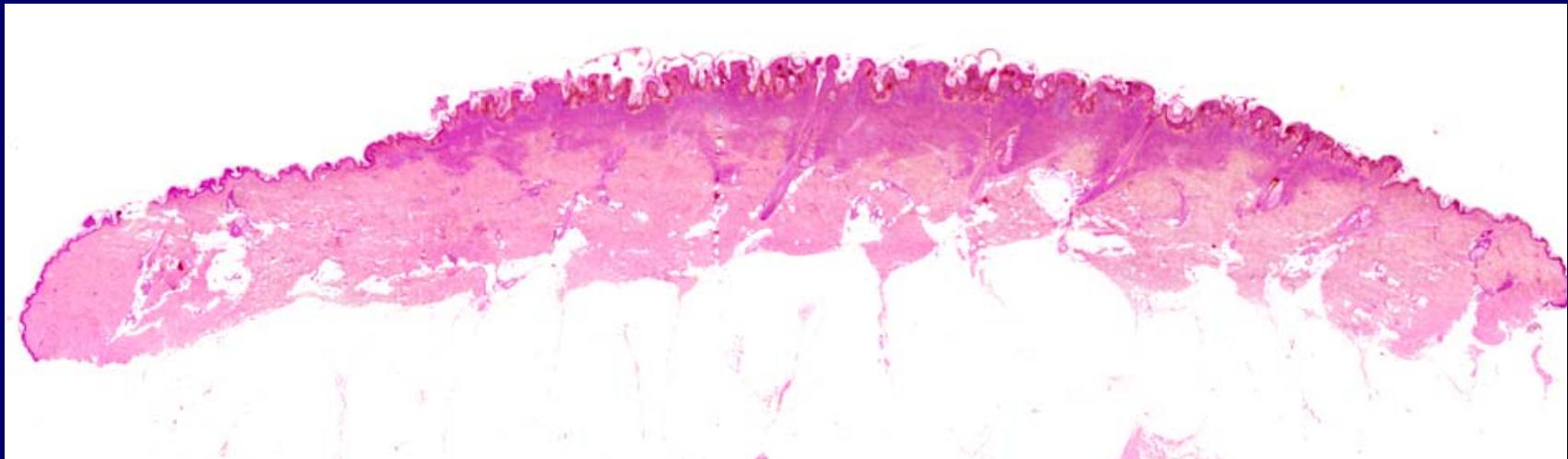


- Type «non géant»
 - diamètre souvent > 15 mm, parfois très petit
 - «moyens» (2 à 20 cm)
 - Grossesse prolongée
 - Siège ubiquitaire

Nævus congénital non géant

Éléments d'orientation

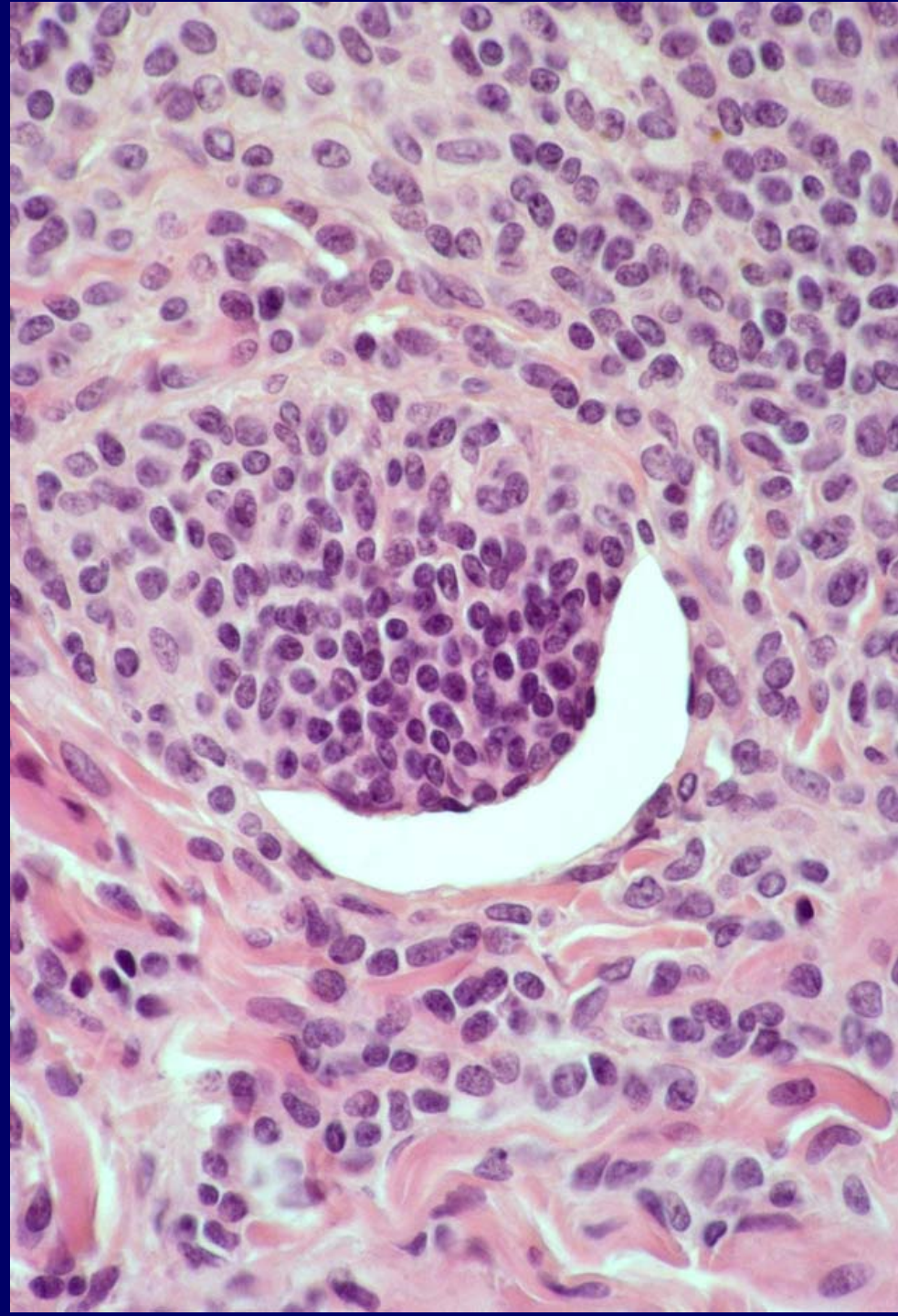
- **Anamnèse**
- **Taille lésionnelle** : grande
- **Profil** : lésion verruqueuse, poils
- **Architecture** : extension **profonde**
(derme réticulaire / graisse)



Nævus congénital

Types cellulaires

- **Nævocytaire commun**
type habituel
souvent pur
- **Type bleu**
rarement pur
- **Composite**
commun
spitzoïde
bleu
DPN ...



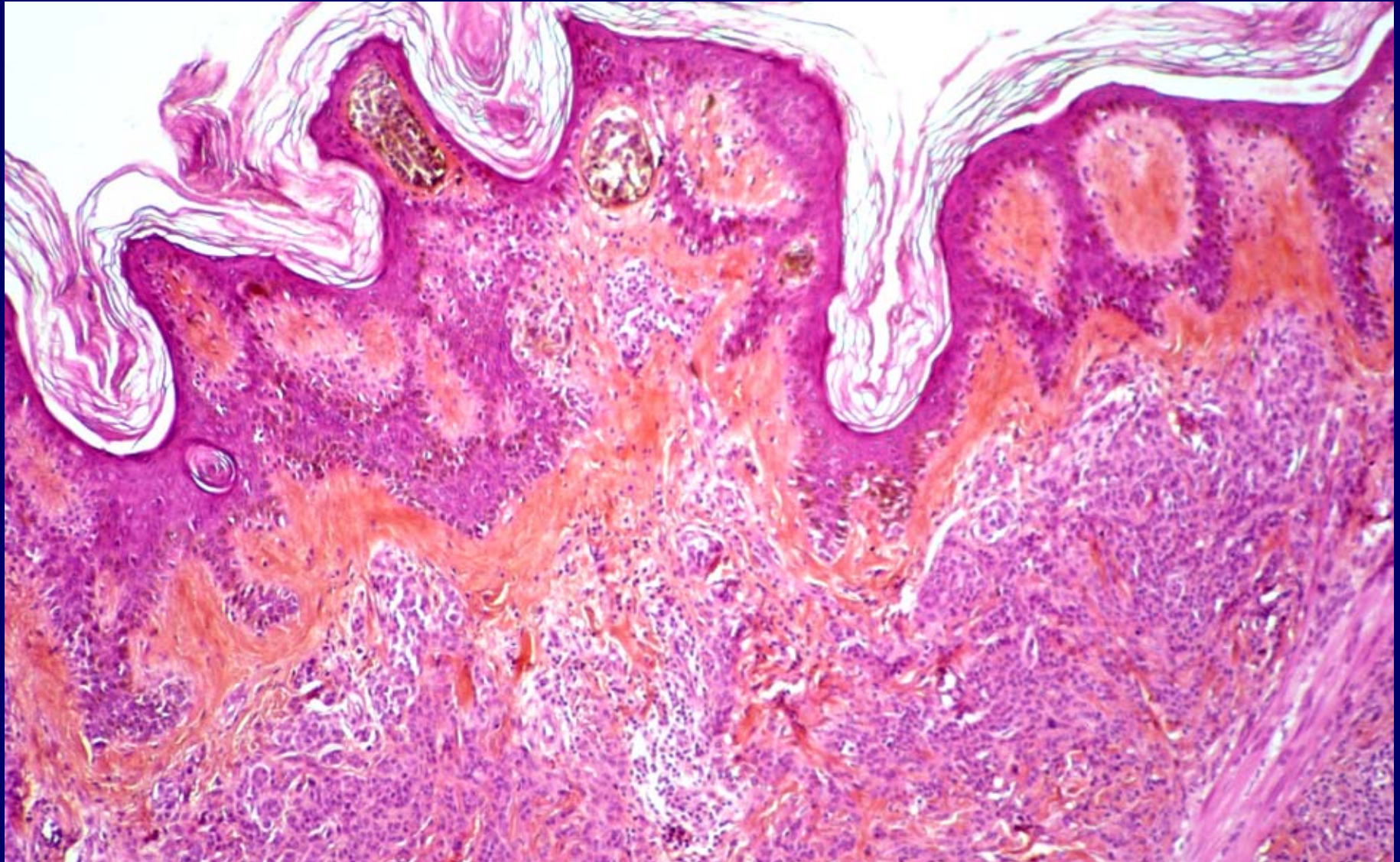
Nævus congénital : composante jonctionnelle

- **Epiderme** papillomateux
- **Architecture**
 - lentigineuse
 - thécale et lentigineuse
 - parfois minime ou absente
- **Cytologie**
 - mélanocytes lentigineux souvent gros et «atypiques»
 - thèques banales



Nævus congénital : **composante dermique**

Fibrose sous-épidermique



Nævus congénital : composante dermique

Derme papillaire

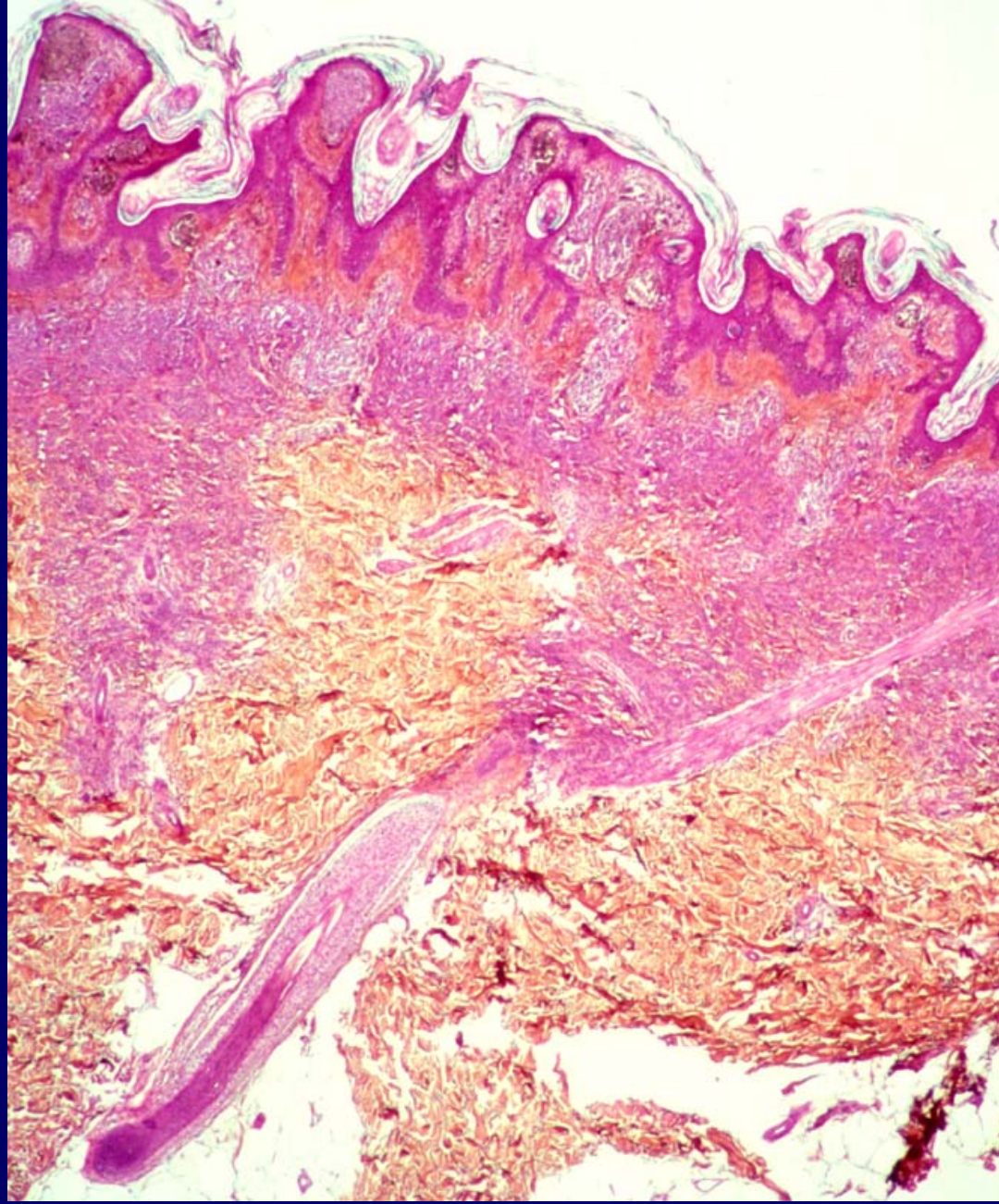
densité cellulaire
bande
faible maturation

Derme réticulaire

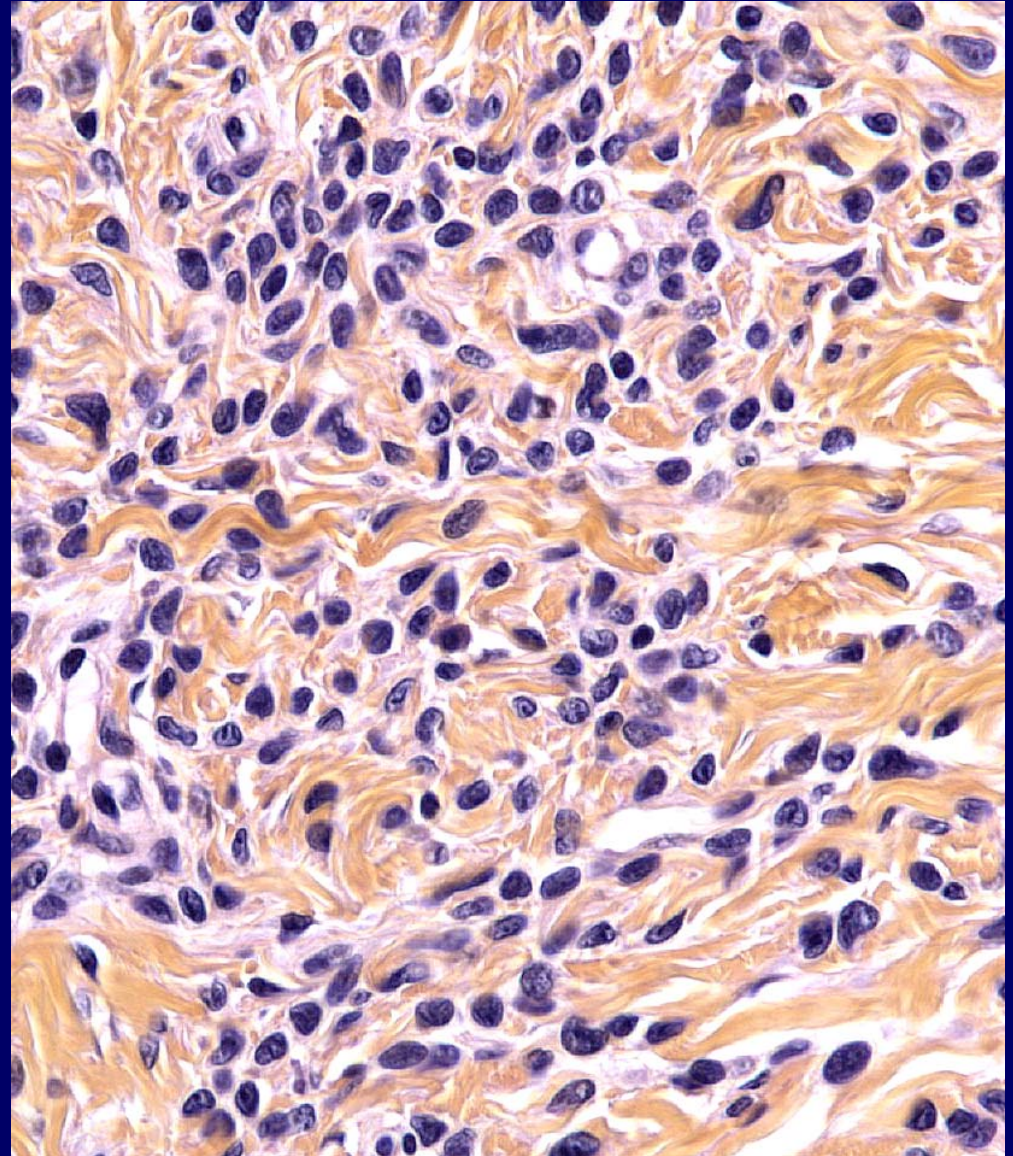
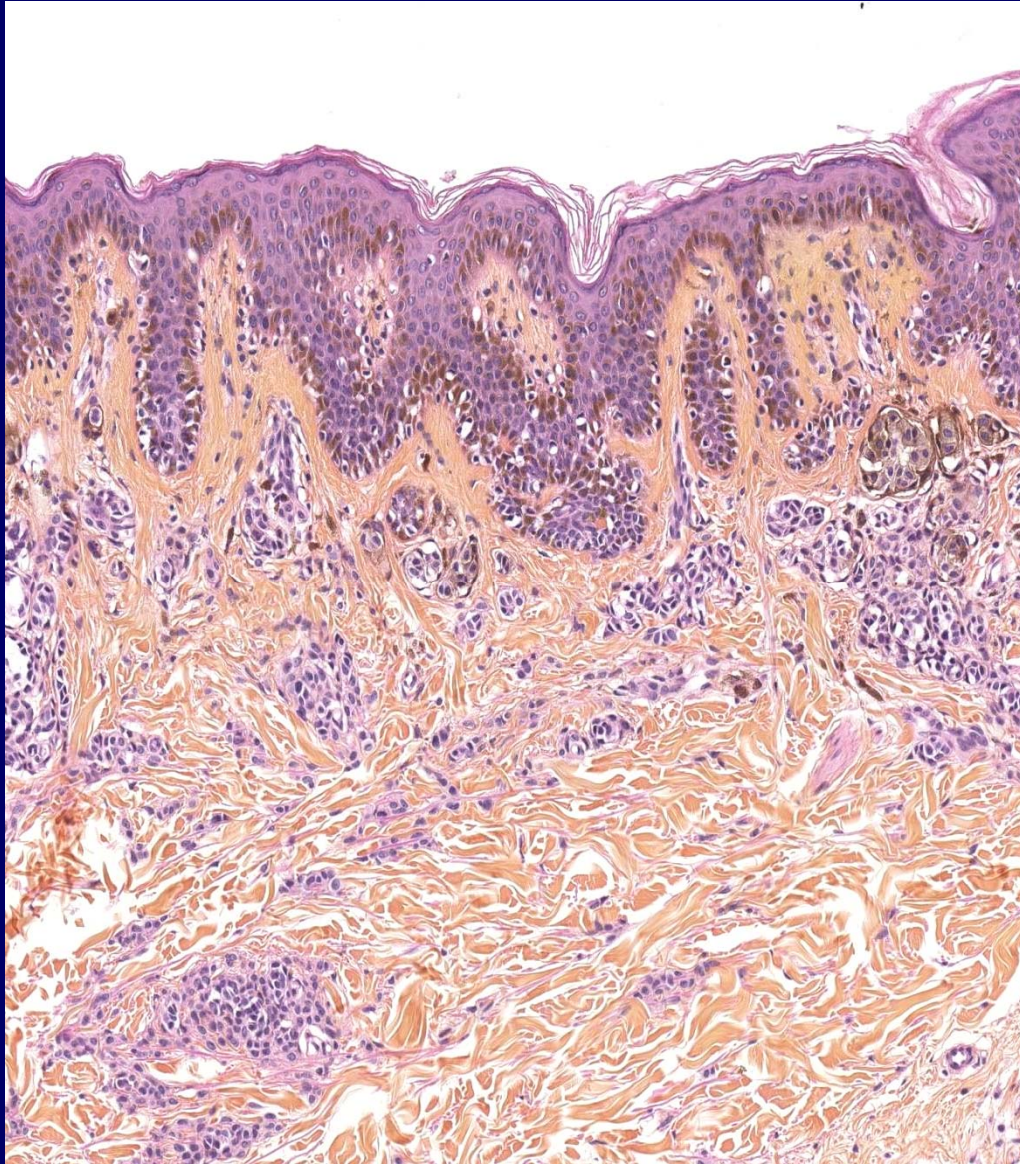
+/- colonisé
flammèches
files indiennes

Hypoderme

souvent colonisé (50%)
nævus géant +++



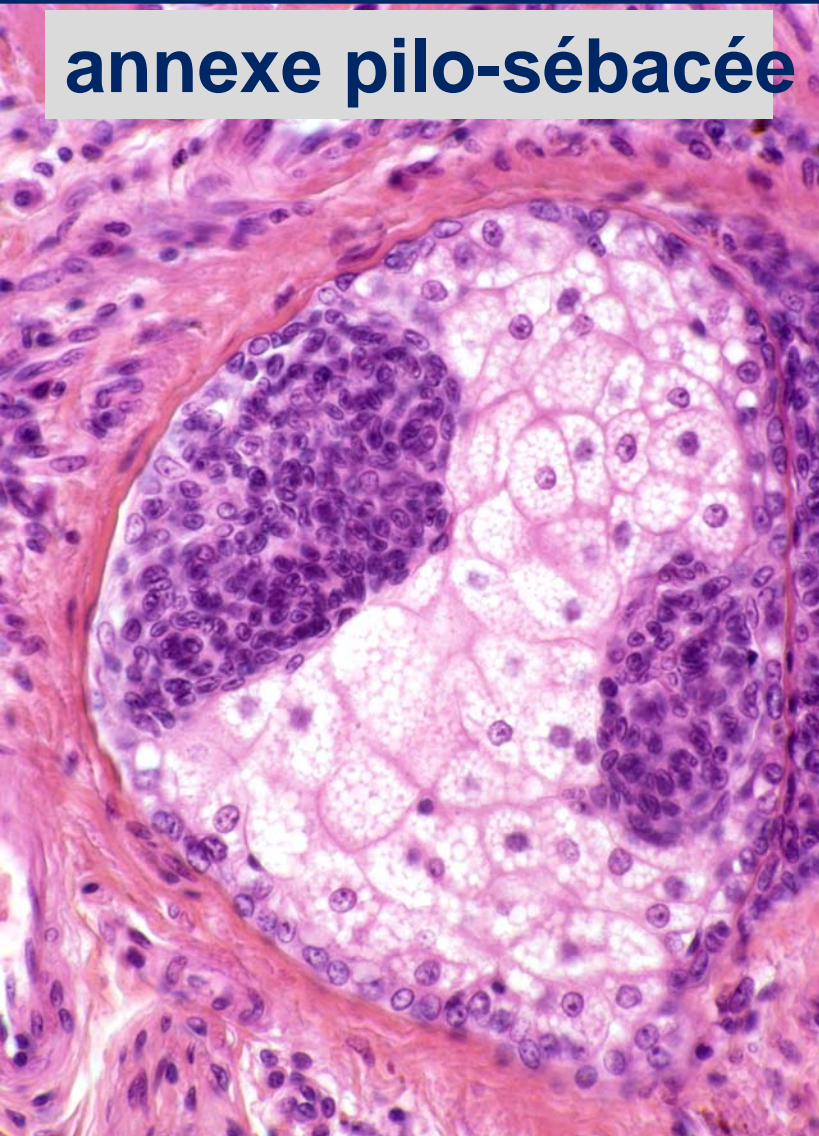
Files indiennes



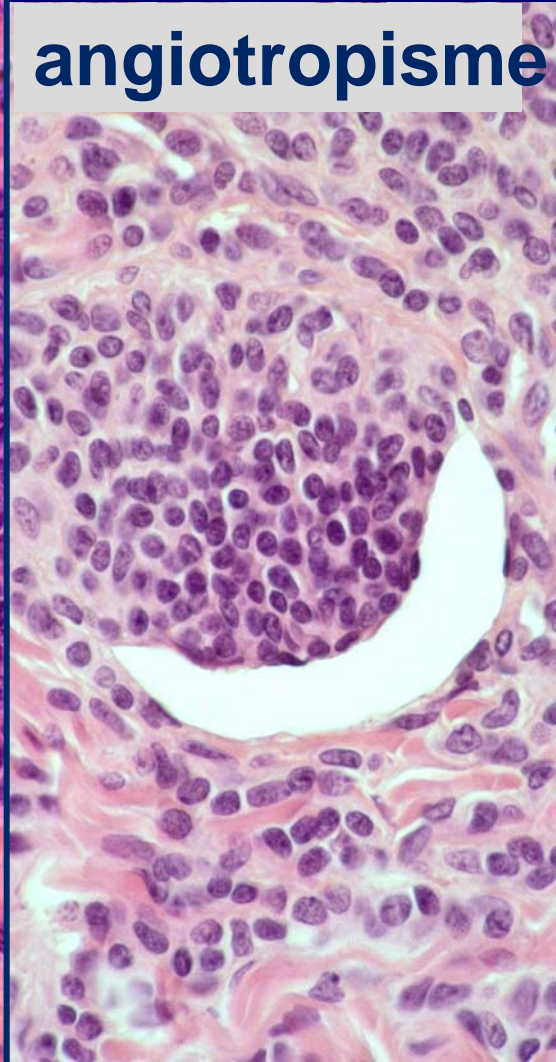
Nævus congénital : composante dermique

Colonisations diverses : nerfs, vaisseaux, annexes, ...

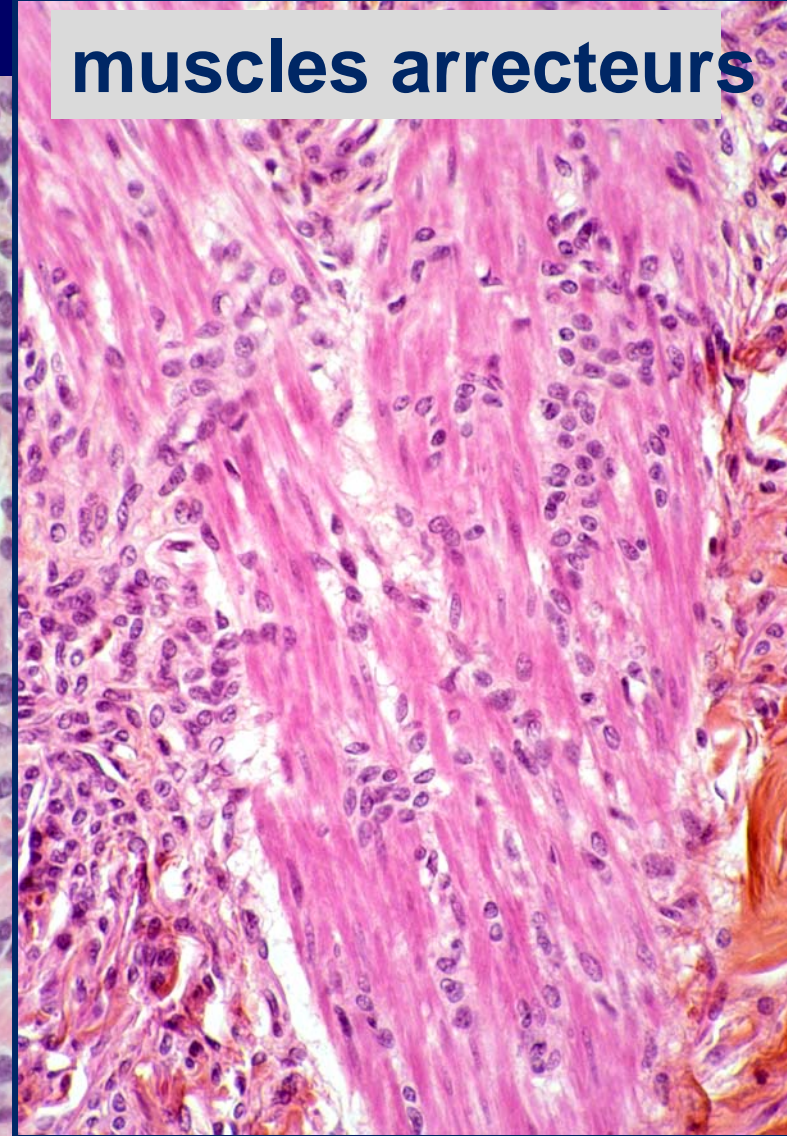
annexe pilo-sébacée



angiotropisme



muscles arrecteurs



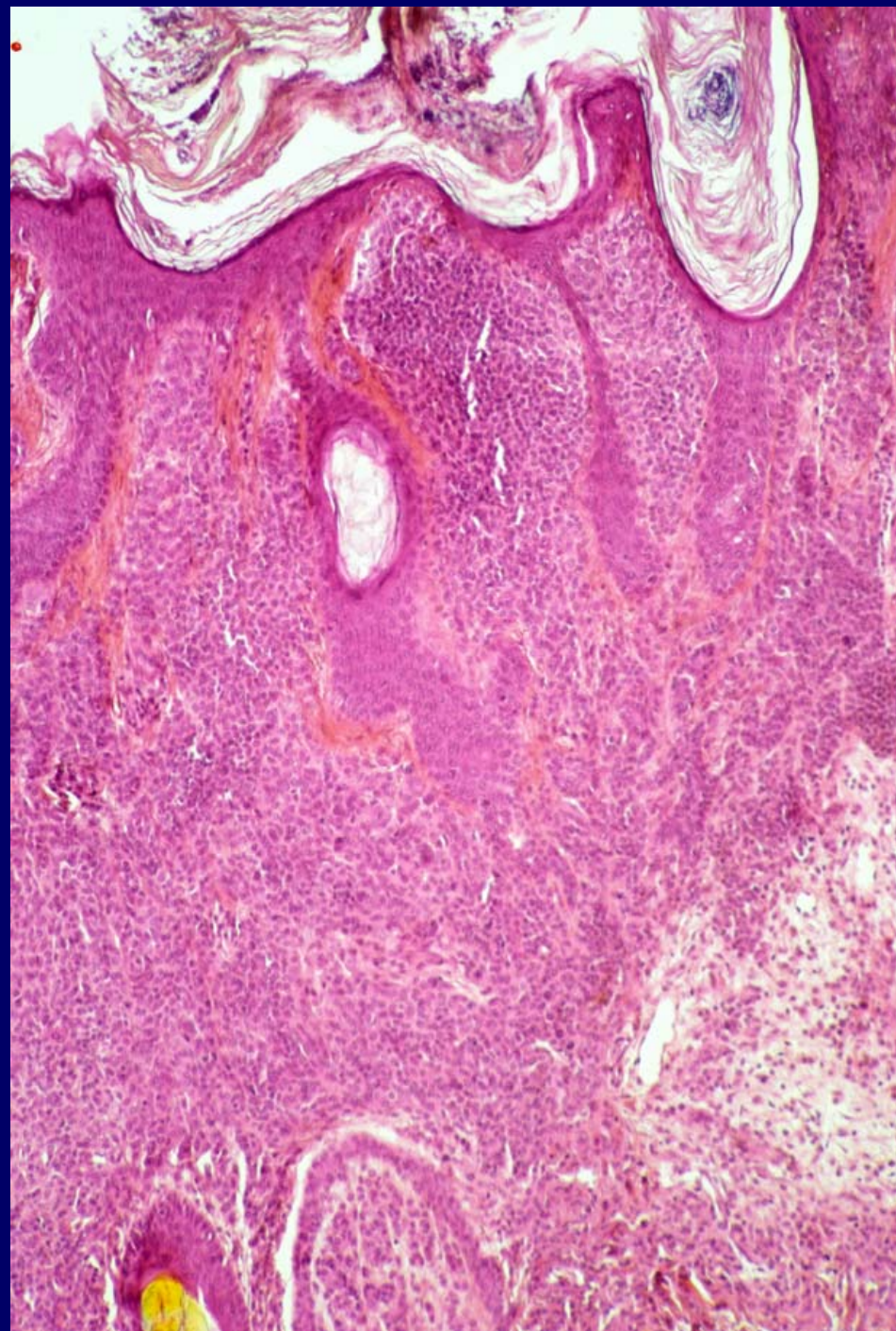
Nævus congénital Variantes

Forme classique

population dense
dans derme papillaire
avec faible maturation

grenz zone
parfois comblée

files indiennes
dans derme réticulaire



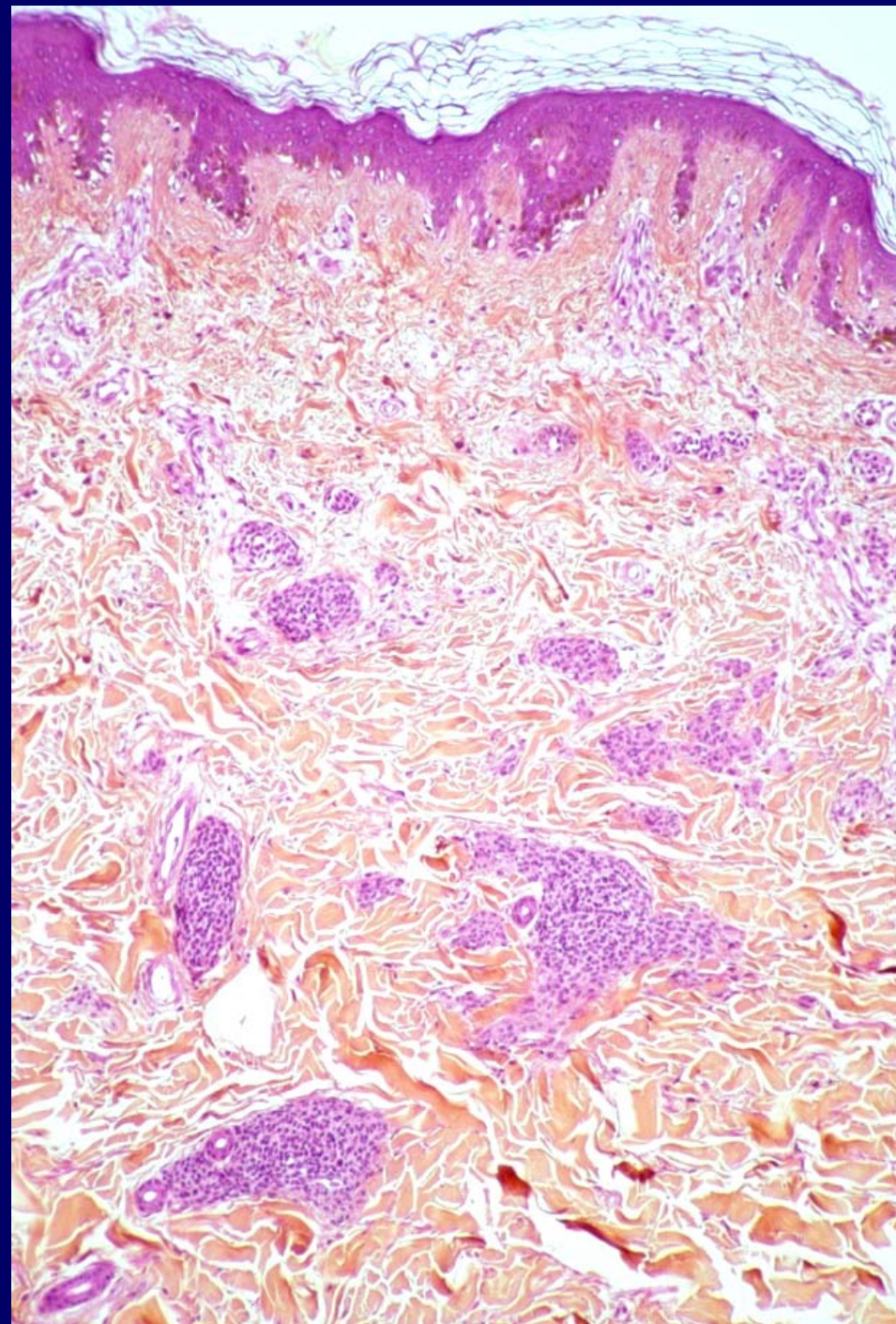
Nævus congénital

Variantes

Forme «lâche» («patchy»)

îlots næviques
déchiquetés et
nuageux dans derme
réticulaire

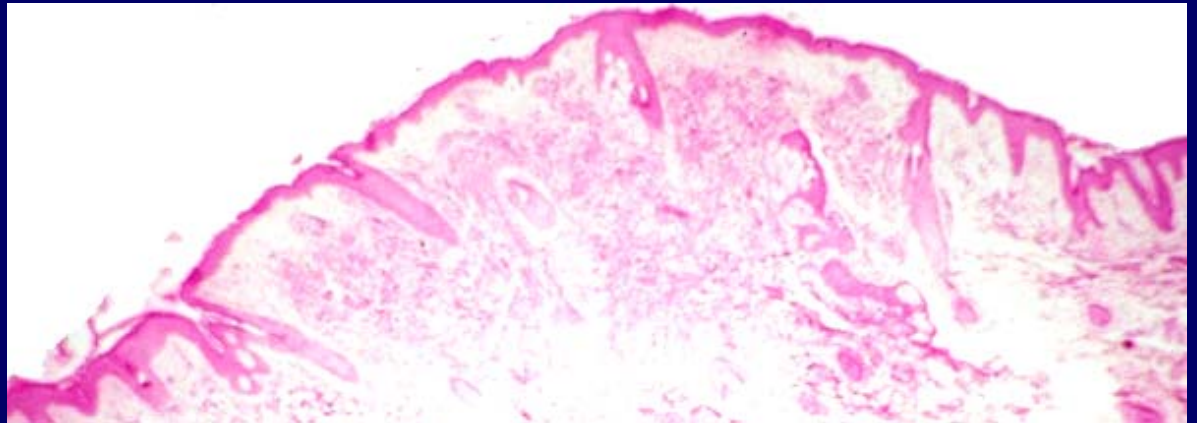
Formes mixtes



Nævus congénital non géant

Diagnostic différentiel

- Nævus composé **acquis** banal (face) : Nævus de **Miescher**
 - extension au derme réticulaire ++
 - petite lésion en dôme
 - souvent dermique pure



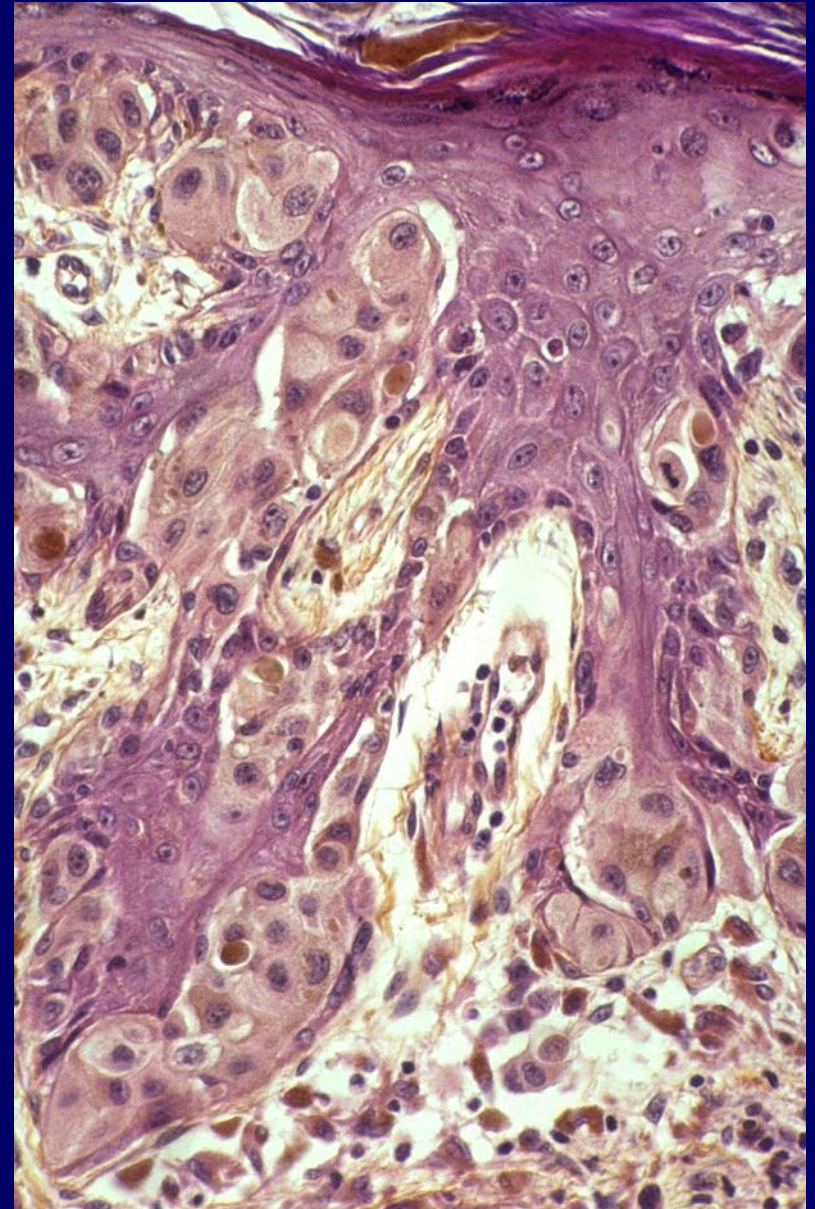
- Nævus **dysplasique** composé (grande taille, aspect lentigineux)

Ne se pose pas ici

Nævus congénital non géant

Diagnostic différentiel

- Mélanome intra-épidermique sur nævus
atypies jonctionnelles **sévères**

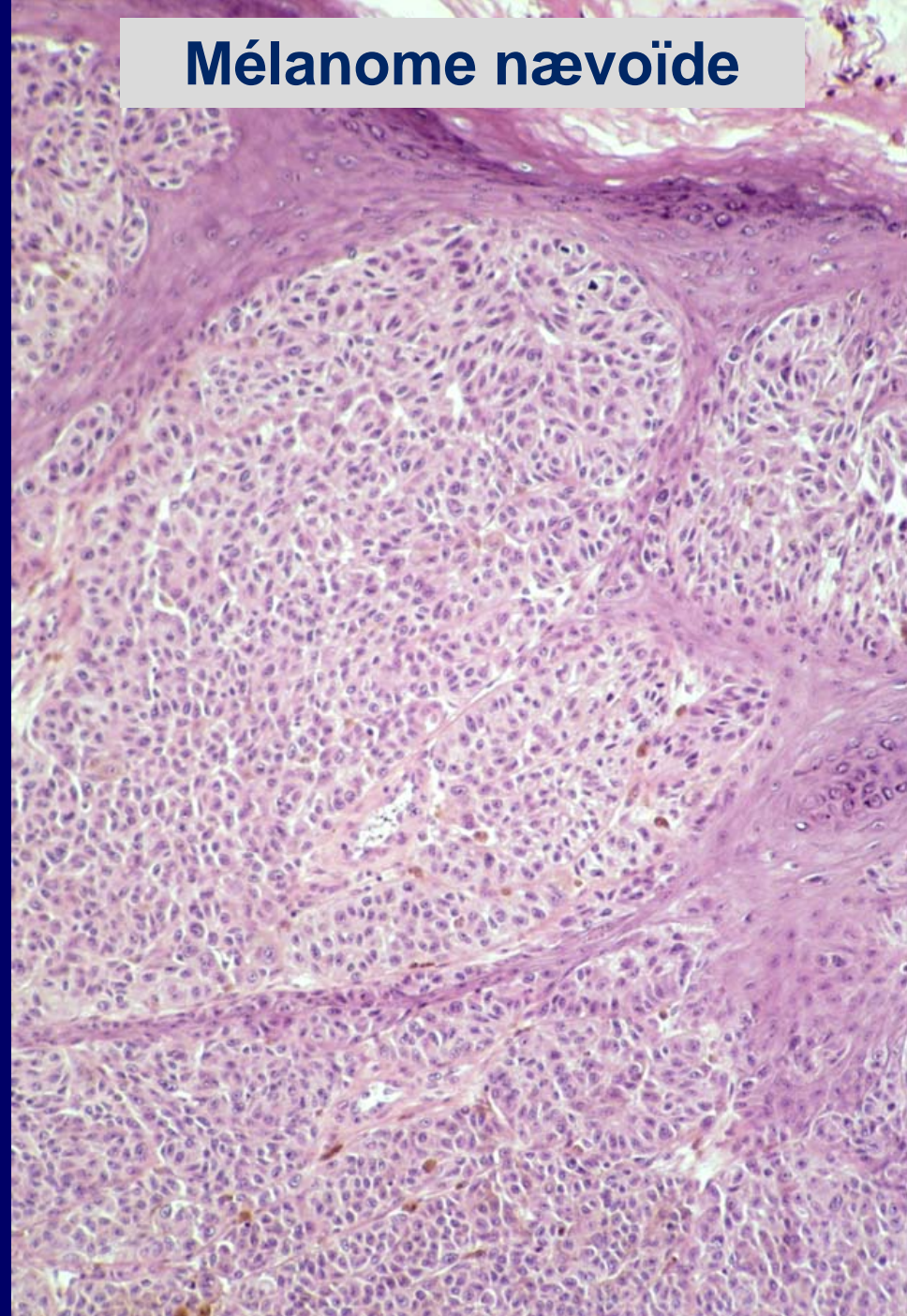


Nævus congénital non géant

Diagnostic différentiel

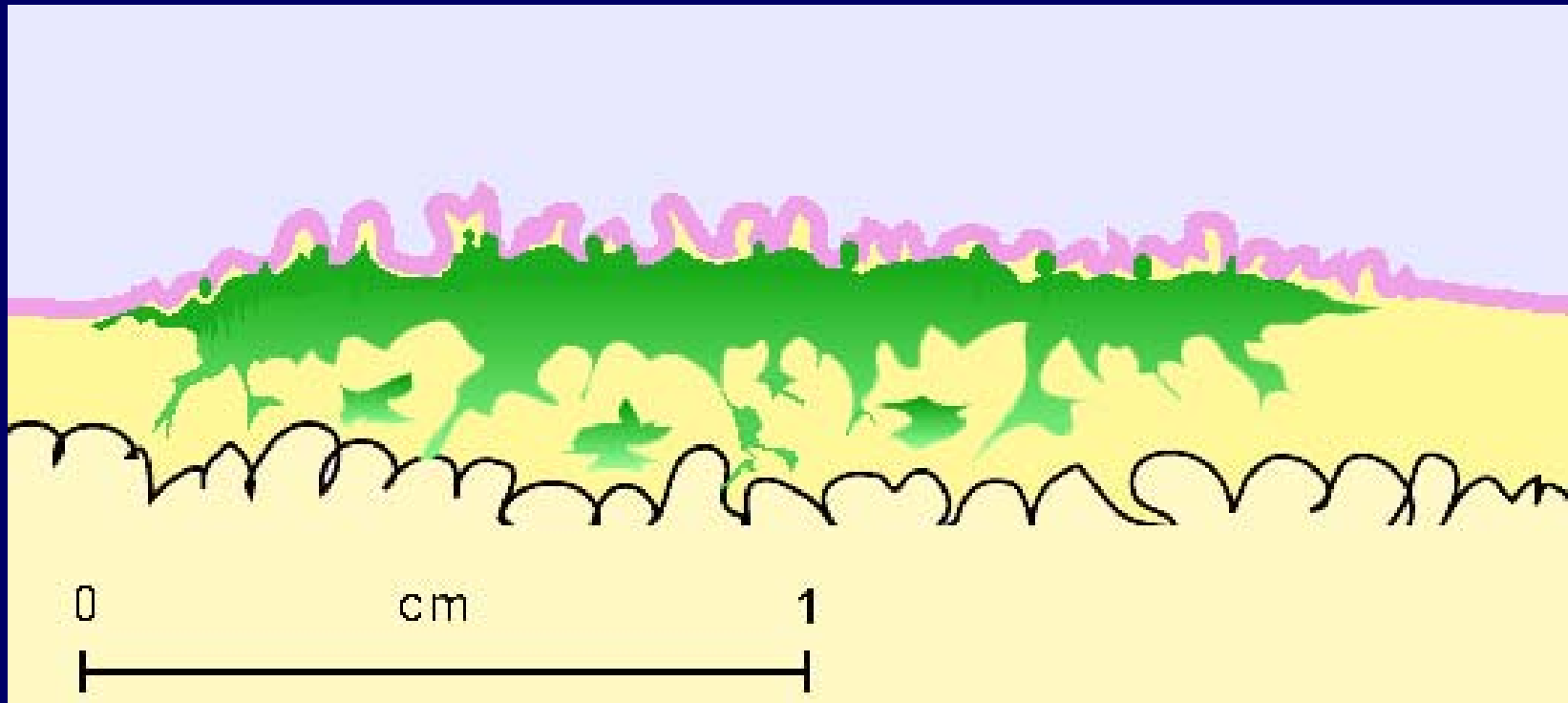
- Mélanome intra-épidermique sur nævus
atypies jonctionnelles sévères
- Mélanome nævoïde, à petites cellules
densité dermique, atypies, mitoses
Ne se pose pas ici

Mélanome nævoïde



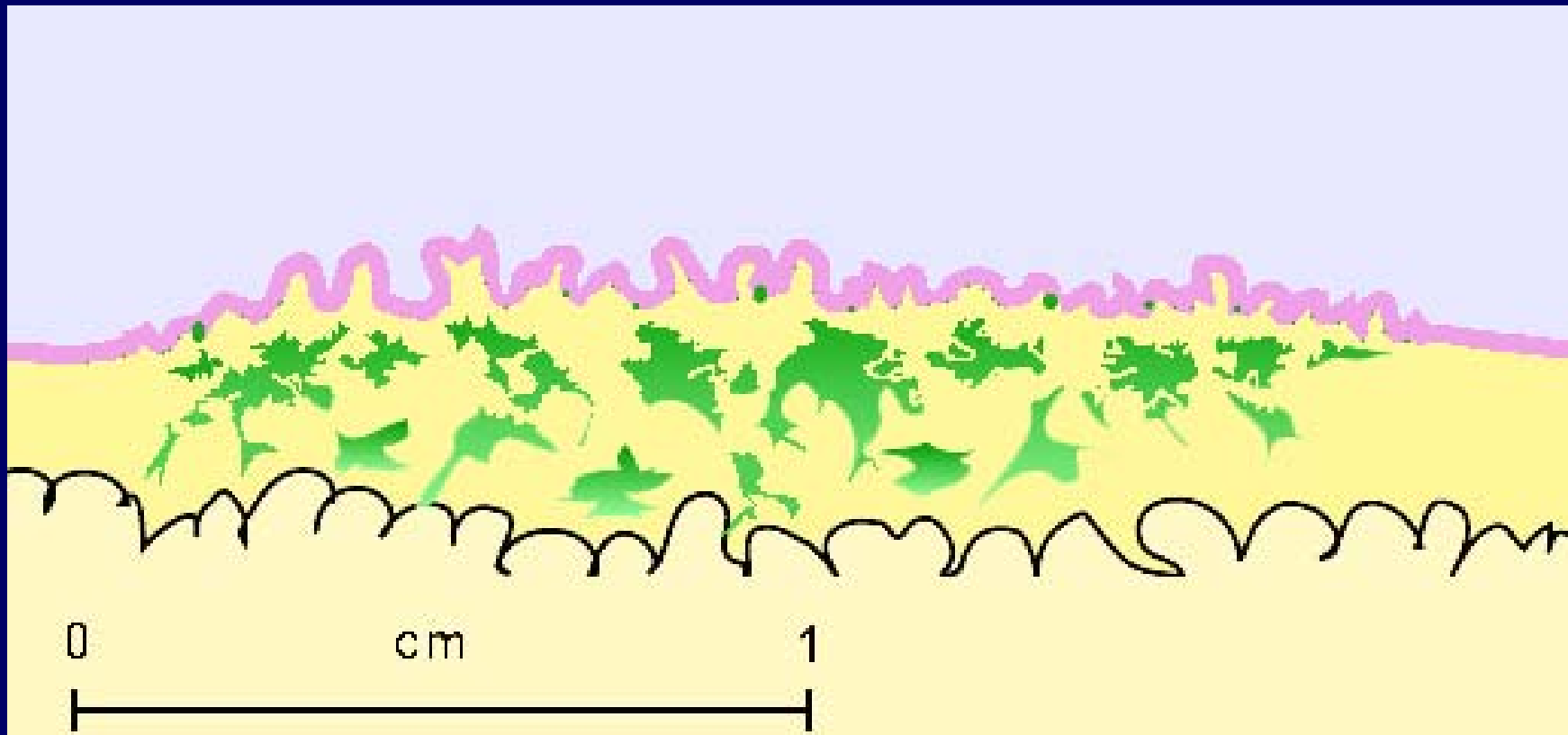
Nævus congénital : en bref

- Ubiquitaire - Anamnèse - Grande lésion
- Nævus composé ++
 - jonction lentigineuse «atypique»
 - extension : derme réticulaire, graisse, poils, annexes et muscles arrecteurs, angiotropisme, neurotropisme
- Nævocytes communs ++



Nævus congénital : en bref

- Ne pas oublier la **variante «lâche»** ou **patchy**
- **Absence de connotation suspecte** des mélanocytes jonctionnels lentigineux un peu dodus dans un **contexte de nævus congénital**



Cas n°8

Nævus congénital composé «patchy»

Pour en savoir plus

- Barnhill RL, Fleischli M. Histologic features of congenital melanocytic nevi in infants 1 year or younger. *J Am Acad Dermatol* 1995;**33**(5 Pt 1):780-5.
- Tannous ZS et al. *J Am Acad Dermatol* 2005;**52**(2):197-203