

# UN GRANULOME OMBILICAL PEU COMMUN : LE PSEUDO-ANEVRISME DE L'ARTERE OMBILICALE

S. Tribolet<sup>1</sup>, J. Khamis<sup>2</sup>, M. Lewin<sup>2</sup>, T. Khuc<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Université de Liège (ULg), étudiante en 4<sup>ème</sup> master de médecine

<sup>2</sup> Service d'Imagerie médicale, CHC Liège

<sup>3</sup> Service de Chirurgie pédiatrique, CHC Liège

## Introduction

Le pseudo-anévrisme d'origine traumatique est une anomalie rare chez l'enfant et exceptionnelle au niveau ombilical.

## Clinique :

- nourrisson de 5 semaines né à terme sans complication néonatale
- présente un suintement d'un granulome ombilical ne répondant pas à l'application de nitrate d'argent

## Echographie :

- masse ombilicale anéchogène de 5 mm de diamètre
- flux turbulent de haute vélocité à l'intérieur de la structure anéchogène (Fig. A et B) au Doppler couleur

→ hypothèse : **pseudo-anévrisme de l'artère ombilicale**

Cure chirurgicale : ligature et résection de la lésion, confirme le diagnostic

Analyse histologique : tissu fibreux avec structure vasculaire de type artériel dont la média est épaissie et calcifiée.

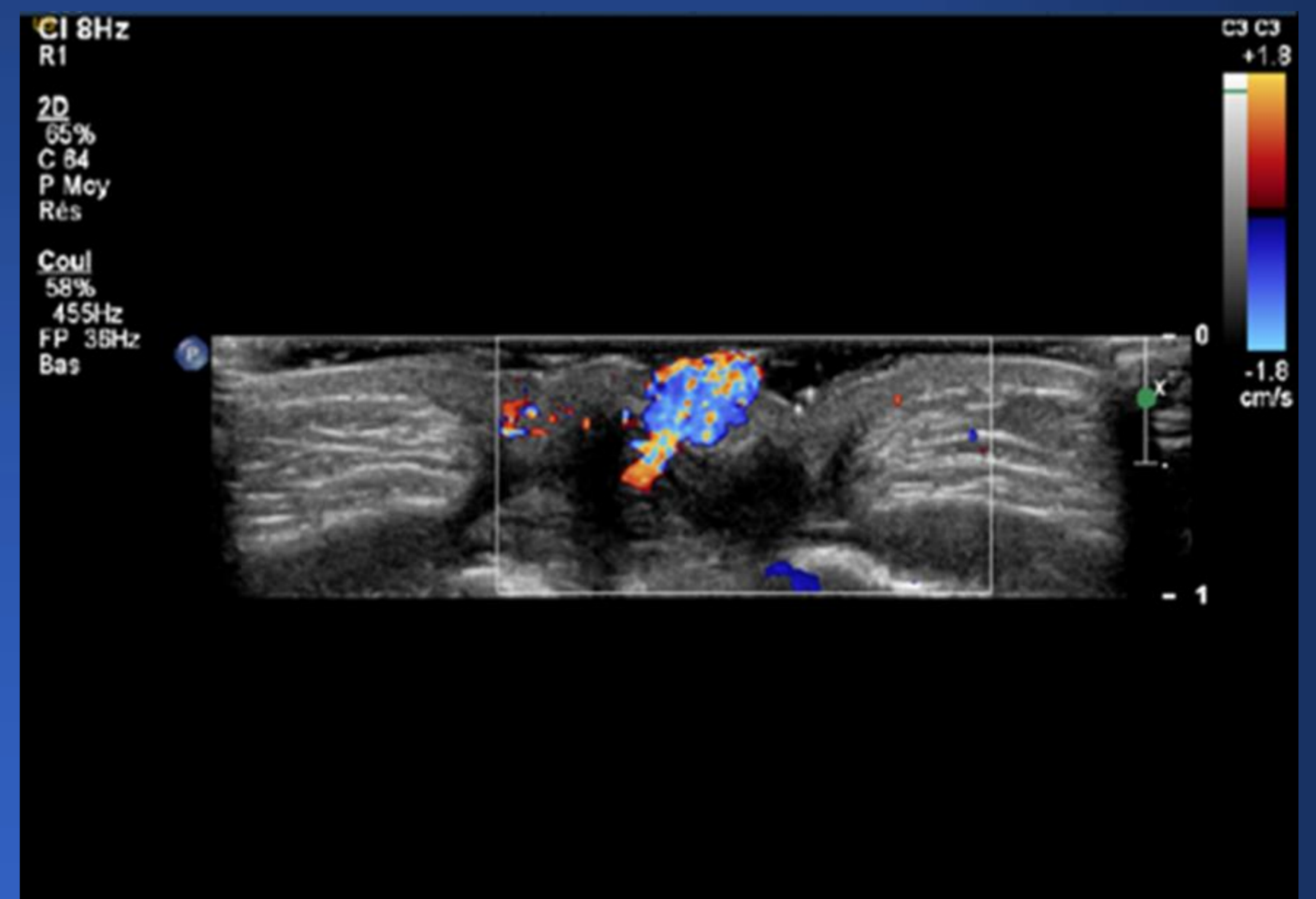


Figure A.

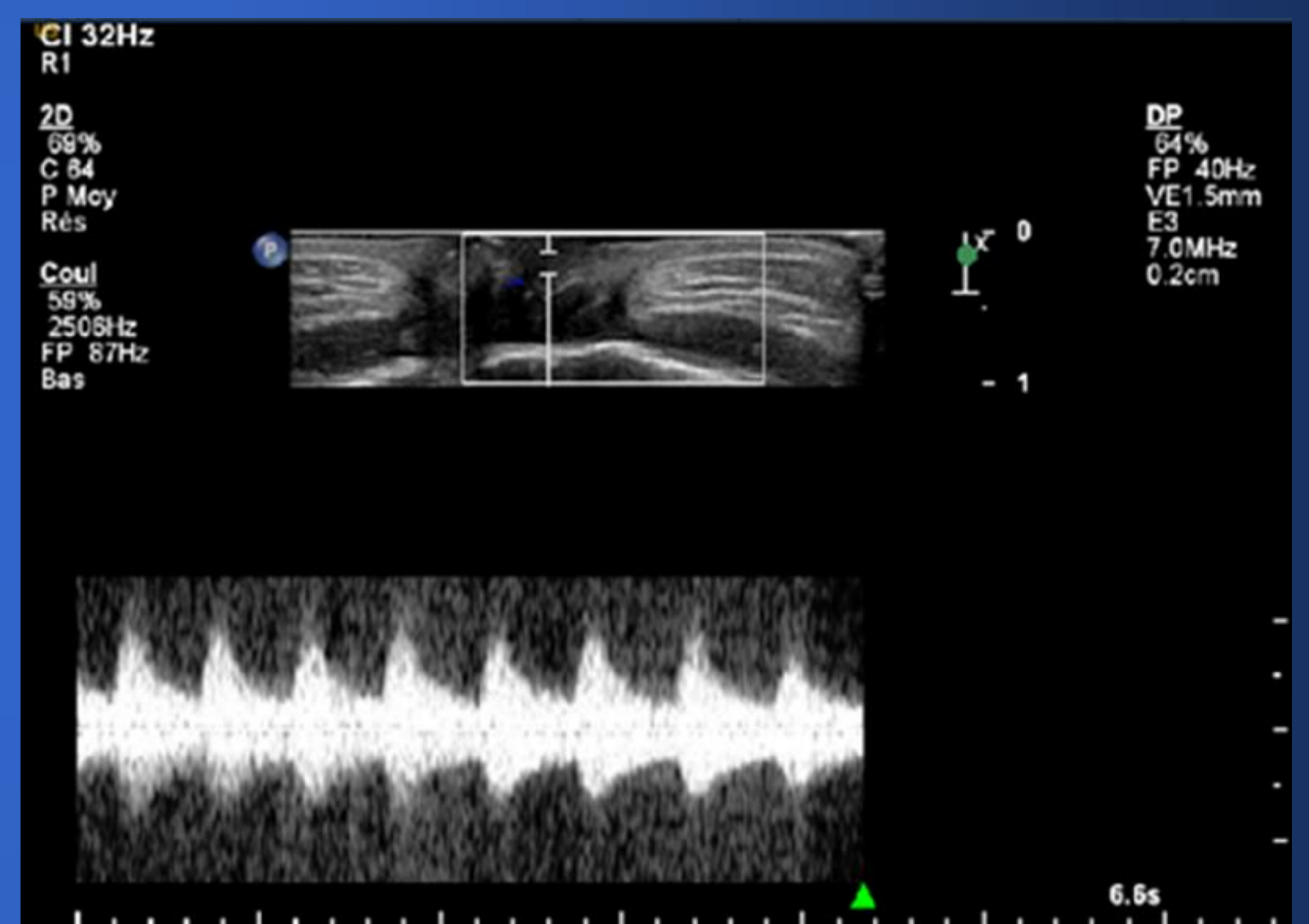


Figure B.

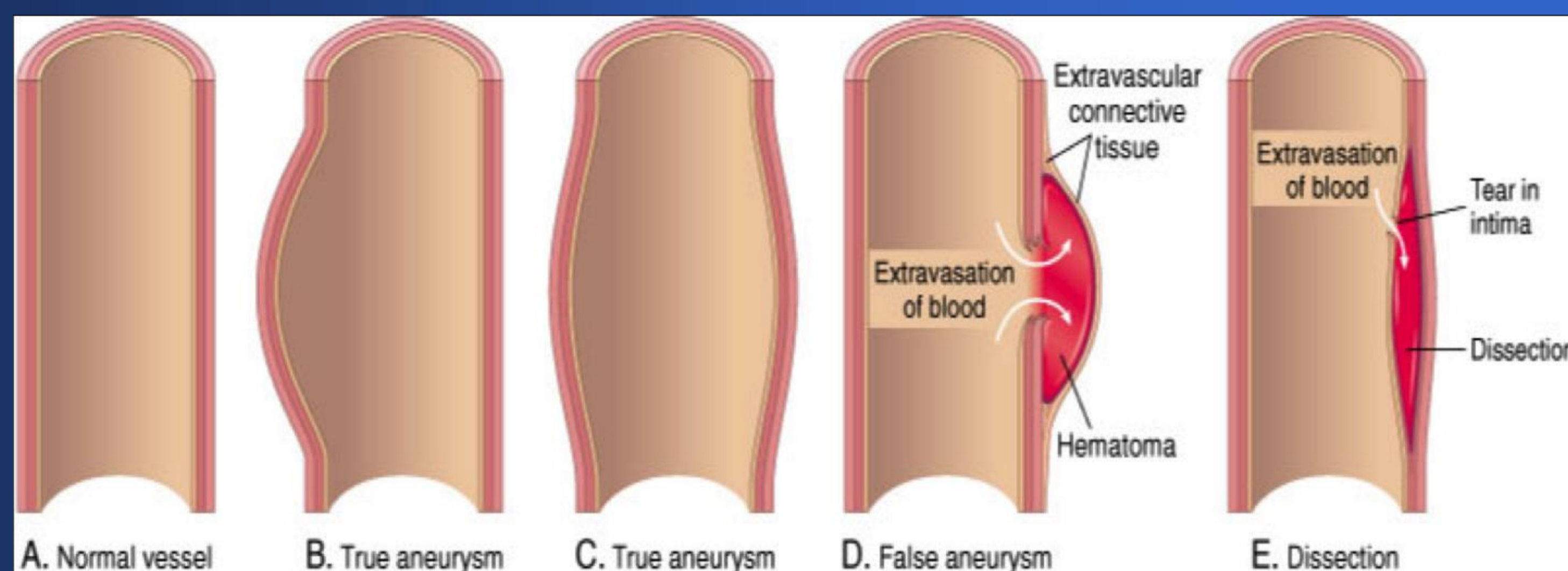


Fig. 10-17. Aneurysms. **A.** Normal vessel. **B.** True aneurysm, saccular type. The wall focally bulges outward and may be attenuated but is otherwise intact. **C.** True aneurysm, fusiform type. There is circumferential dilation of the vessel, without rupture. **D.** False aneurysm. The wall is ruptured, and there is a collection of blood (hematoma) that is bounded externally by adherent extravascular tissues. **E.** Dissection. Blood has entered (dissected) the wall of the vessel and separated the layers. Although this is shown as occurring through a tear in the lumen, dissections can also occur by rupture of the vessels of the vaso vasorum within the media.

Copyright © 2007 by Saunders, an imprint of Elsevier Inc.

## Discussion

- Pseudo-anévrisme = hématome extravasculaire, secondaire à une lésion traumatique de la paroi vasculaire.
  - sang contenu par les structures adjacentes
  - paroi fragilisée avec risque de rupture et d'hémorragie
- Pseudo-anévrisme de l'artère ombilicale : extrêmement rare
  - 1 seul cas dans la littérature en lien avec un cathétérisme de l'artère ombilicale (M. Katz, J. Perlman et al. - Neonatal Umbilical Artery Pseudoaneurysm: sonographic Evaluation (Case Report), *AJR*, 1986, 147:322).
- Diagnostic différentiel :
  - granulome ombilical : masse rosée suintante = résidu du cordon ombilical
    - traitement par nitrate d'argent (action astringente)
  - fistule de l'ouraoue
  - canal omphalo-mésentérique persistant

## CONCLUSIONS

Le **pseudo-anévrisme de l'artère ombilicale** concerne, très certainement, un nombre fort limité de granulomes ombilicaux. Néanmoins, l'application répétée de nitrate d'argent sur celui-ci est à haut risque d'entraîner une hémorragie fatale pour le nourrisson.

Face à la persistance d'un suintement ombilical, **une échographie avec Doppler couleur** est donc conseillée.