

## Introduction

Le kyste osseux anévrysmal (KOA) est une lésion bénigne caractérisée par une cavité intra osseuse uni ou pluriloculaire au contenu hématique, il représente 1 à 4 % des tumeurs et dystrophies osseuses bénignes [1,2]. L'atteinte maxillaire est rare (2% des localisations squelettiques), et dans ce cas touche préférentiellement la mandibule dans sa région angulaire et corporelle.

## Matériels et méthodes

Nous rapportons le cas d'un kyste osseux anévrysmal mandibulaire et une revue de la littérature de cette tumeur dans le but de souligner ses caractéristiques cliniques, radiologiques, histologiques et thérapeutiques

## Résultats

C'est une femme âgée de 30 ans, sans antécédents pathologiques notables, qui a consulté pour une asymétrie faciale en rapport avec une tuméfaction mandibulaire gauche évoluant depuis 1 an (**Figure 1**). L'examen clinique a retrouvé une tuméfaction osseuse, indolore, intéressant les deux corticales de l'hémi mandibule gauche, sans troubles sensitifs (**Figure 2**). La muqueuse de recouvrement était saine et l'examen des aires ganglionnaires n'a pas révélé d'adénopathies.

L'orthopantomogramme objectivait une image ostéolytique cloisonnée bien limitée allant de la dent N 42 à la dent N 35 (**Figure 3**). La TDM montrait une image kystique multiloculaire de la branche horizontale gauche d'environ 55 mm (**Figure 4**).

La patiente a été opérée par voie vestibulaire inférieure et il a été réalisé un curetage de la cavité kystique; les résultats anatomopathologiques étaient en faveur d'un kyste osseux anévrysmal.

L'évolution post opératoire a été favorable, avec absence de signes de récurrence après un recul de 1 an.



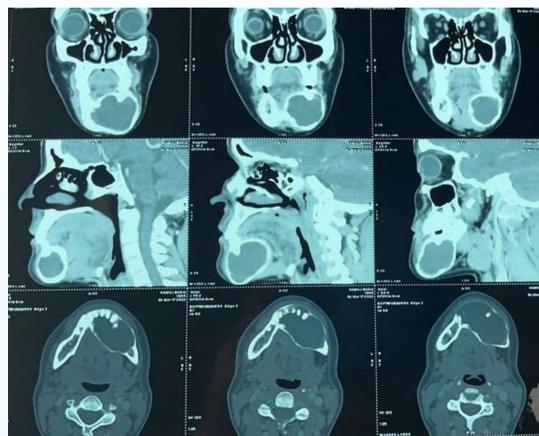
**Figure 1** : vue exobuccale montrant une tuméfaction mandibulaire gauche



**Figure 2** : vue endobuccale montrant une tuméfaction intéressant les deux corticales de la mandibule gauche



**Figure 3** : orthopantomogramme objectivant une image ostéolytique bien limitée de la mandibule gauche



**Figure 4** : TDM faciale en coupes coronale, sagittale et axiale objectivant une image kystique multiloculaire de la branche horizontale gauche

## Discussion

Le kyste osseux anévrysmal est une lésion rare, expansive, ostéolytique et pseudokystique des os longs et du rachis, d'étiologie indéterminée, considérée comme bénigne. Le kyste anévrysmal de la mandibule survient généralement avant l'âge de 20 ans [3,4]

Cliniquement les signes, rares, sont dominés, par une tuméfaction osseuse indolore, d'évolution lente. Il n'y a pas d'altération neurologique périphérique et la vitalité dentaire n'est pas altérée [5] Radiologiquement [6], les images sont variables. Elles réalisent le plus souvent des images multiloculaires d'ostéolyse, bien circonscrites et bordées d'un liseré fin d'ostéocondensation.

Histologiquement [7], la tumeur est formée d'espaces caverneux remplis de sang, et est limitée par des cellules aplaties en forme de fuseau.

Le traitement du kyste osseux anévrysmal de la mandibule est chirurgical, soit conservateur, soit radical [2,4]. Le traitement conservateur consiste à réaliser un curetage appuyé de la cavité kystique. Ce curetage risque d'être incomplet dans les lésions étendues et expose à un risque non négligeable de récurrence.

## Conclusion

Le KOA des maxillaires est exceptionnel et sa symptomatologie n'est pas spécifique.

Le diagnostic définitif est apporté par l'examen anatomopathologique de la pièce opératoire, le traitement de choix est le curetage de la cavité kystique.

## Bibliographie

- 1 - Perrotti V, Rubini C, Fioroni M, Piattelli A. Solid aneurysmal Bone cyst of the mandible. Int J Pediatr Otorhinolaryngol 2004 ; 68 : 1339-44.
- 2 - Sokolo R, Alseriani F, Lagrange AC, Dumollard JM, Peoc'h M, Seguin P. Kyste osseux anévrysmal du condyle mandibulaire. Rev Stomatol Chir Maxillofac 2006 ; 107 : 109-14
- 3 - Reyneke JP. Aneurysmal bone cyst of the maxilla. Oral Surg 1978 ; 45 : 441-6.
- 4 - Kiottavorncharoen S, Joos U, Brinkschmidt C, Werkmeister R. Aneurysmal bone cyst of the mandible: a case report. Int J Oral Maxillofac Surg 2003 ; 32 : 419- 22.
- 5 - Bertrind JC, Guilbert F, Brocheriou C, Szpirglas H, Cernea P. Aneurysmal cysts located in the maxilla or mandible (author's transl). Rev Stomatol Chir Maxillofac 1978;79:201-12
- 6 - Kaffe I, Naor H, Calderon S, Buchner A. Radiological and clinical features of aneurysmal bone cyst of the jaws. Dentomaxillofac Radiol 1999;28:167-72
- 7 - Struthers PJ, Shear M. Aneurysmal bone cyst of the jaws. (II). Pathogenesis. Int J Oral Surg 1984;13:92-100

les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêt