

# Améloblastome mandibulaire d'aspect atypique

F.Boudawara, H.Hablani, H.Benmessaoud, W.Elleuch, N.Ennafti, O.Ajili, F.Karray, S.Briki, M.Abdelmoula

## Introduction :

L'améloblastome mandibulaire est une tumeur bénigne à potentiel évolutif et agressif local. Le tableau clinique est souvent latent et non spécifique ainsi que les aspects radiologiques pouvant poser ainsi un problème de diagnostic positif.

## Observation :

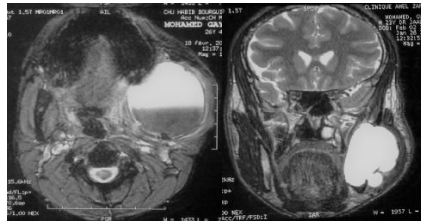
Nous rapportons le cas d'un homme âgé de 25 ans, sans antécédents pathologiques, qui s'est présenté avec une tuméfaction en regard de l'angle mandibulaire gauche évoluant depuis 1 mois et qui a augmenté rapidement de taille.

A l'examen cette tumeur était bien limitée, faisant 6cm de grand axe, ferme à la palpation, avec une peau en regard saine.

L'examen endo-buccal a révélé un comblement vestibulaire inférieure gauche avec issue de liquide sero-hématique à la pression.

Par ailleurs, il n'avait ni troubles sensitifs ni ADP cervicales palpables.

Un complément IRM a été demandé et a confirmé la nature liquidienne de la tumeur avec présence d'un niveau hydro-liquidien. Le diagnostic d'un kyste anévrysmal a été évoqué en premier lieu.



Nous avons opté pour un traitement radical devant le volume tumoral et la lyse osseuse importante.

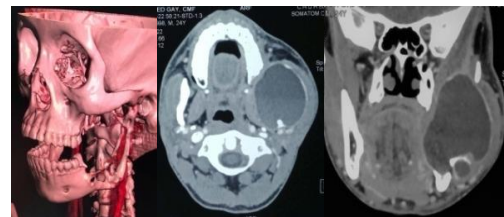


Pièce opératoire d'hémi mandibulectomie interruptrice liquide sero-hématique à la ponction



L'examen anatomopathologique définitif a conclu à un améloblastome mandibulaire.

La TDM du massif facial a montré une image radio-claire bien limitée au dépend de l'angle et la branche montante mandibulaire gauche, avec lyse des deux corticales osseuses et fracture pathologique en regard de l'angle et le condyle mandibulaire.



## Discussion :

Les améloblastomes sont des tumeurs odontogènes localement agressifs. Ils se caractérisent par une latence prolongée, la découverte étant souvent fortuite lors d'un examen radiologique.

Plusieurs présentations clinique et radiologique atypiques ont été décrites dans la littérature ce qui pose un problème de diagnostic avec les kystes et tumeurs odontogéniques et non odontogéniques des maxillaires. Ceci remet en discussion l'intérêt de la biopsie en préopératoire pour guider le choix thérapeutique.

## Conclusion:

Les améloblastomes mandibulaires se caractérisent par une présentation clinico-radiologique non spécifique. La confirmation diagnostique est toujours anatomopathologique