

Un ongle douloureux

Ahmed Mougui, Imane El Bouchti

Service de rhumatologie, CHU Mohammed VI, Marrakech, Maroc
<a.mougui88@gmail.com>

Nous rapportons une tumeur glomique sous-unguénale évouant depuis deux ans. Le diagnostic est affirmé à l'IRM. L'exérèse chirurgicale complète abolit les symptômes.

Mots clés : tumeur glomique, ongle, signe de Hildreth, test de Love

Une femme, âgée de 21 ans, sans antécédent pathologique particulier, présente depuis deux ans des douleurs distales du médius droit. À l'interrogatoire, elle rapporte une accentuation des douleurs au froid et une inefficacité des traitements antalgiques et anti-inflammatoires sur la douleur. L'examen clinique objective une discrète tache cyanotique sous-unguénale du médius droit (*figure 1*), douloureuse à la pression, sans autres anomalies. Le bilan biologique ne montre aucune anomalie. La radiographie standard de la main droite ne montre aucune lésion. L'échographie montre une lésion nodulaire hypoéchogène à limites nettes (*figure 2*). L'imagerie par résonance magnétique (IRM) de la main droite objective une petite formation sous-unguénale distale du médius droit en hypersignal T2 (*figure 3*) qui se rehausse fortement

après injection du produit de contraste (*figure 4*). Le diagnostic de la tumeur glomique sous-unguénale est retenu. La patiente a bénéficié de l'exérèse de la lésion avec régression complète des symptômes. L'examen anatomopathologique est compatible avec le diagnostic de la tumeur glomique.

La tumeur glomique est une tumeur bénigne rare : elle représente 2 % de l'ensemble des tumeurs de la main. Elle se développe à partir du glomus neuromyoartériel dermoépidermique, qui se localise essentiellement au niveau des phalanges distales et qui joue un rôle important dans la circulation capillaire et dans la régulation thermique [1].

Le diagnostic repose sur la triade classique, faite de douleur, de sensibilité au froid et du test de Love positif – lequel consiste à rechercher un point douloureux par un instrument

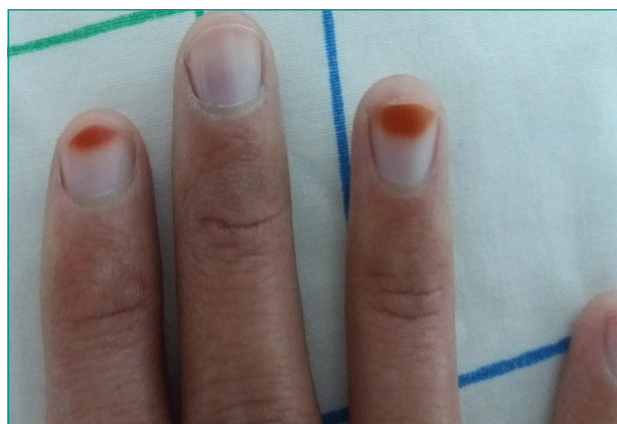


Figure 1. Discrète tache cyanotique sous-unguénale du médius droit.

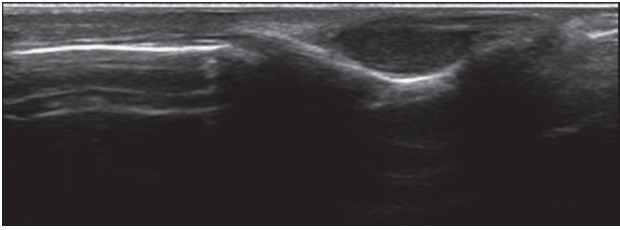


Figure 2. Échographie de l'ongle montrant une masse nodulaire hypoéchogène bien limitée.

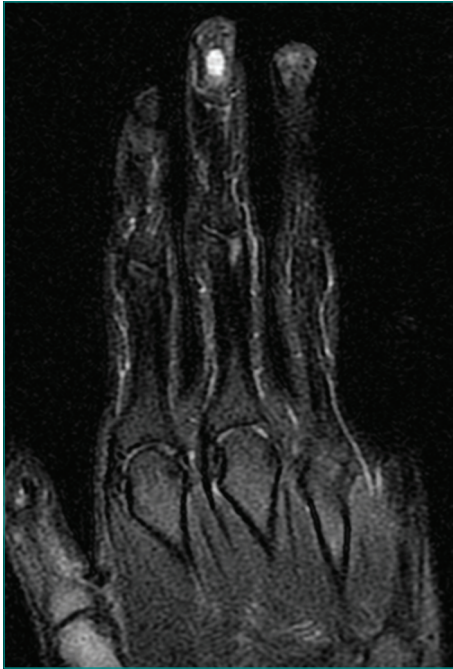


Figure 3. IRM de la main droite en coupe coronale en séquence T2 montrant une lésion au centre de l'ongle du médium droit en hypersignal.

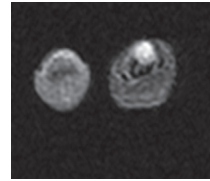


Figure 4. IRM de la main droite en coupe axiale, séquence T1 Fat Sat, montrant un réhaussement intense de la lésion après injection du gadolinium.

pointu [2]. Le signe de Hildreth est très spécifique mais moins sensible que le test de Love ; il se caractérise par une abolition des symptômes douloureux à la réalisation d'une ischémie digitale d'une minute [3]. L'IRM est l'examen de référence pour le diagnostic. L'exérèse chirurgicale complète est le traitement de choix et l'évolution est marquée par une régression des symptômes [4].

Liens d'intérêt : Les auteurs déclarent n'avoir aucun lien d'intérêt en rapport avec cet article.

Références

1. Vieira FG, Nakamura R, Costa FM, Canella C, Marchiori E. Subungual glomus tumor. *J Clin Rheumatol* 2016 ; 22 : 331.
2. Baek HJ, Lee SJ, Cho KH, et al. Subungual tumors: Clinicopathologic correlation with US and MR imaging findings. *Radiographics* 2010 ; 30 : 1621-36.
3. Hildreth DH. The ischemia test for glomus tumor: a new diagnosis test. *Rev Surg* 1970 ; 27 : 147-8.
4. Song M, Ko HC, Kwon KS, Kim MB. Surgical treatment of subungual glomus tumor: A unique and simple method. *Dermatol Surg* 2009 ; 35 : 786-91.