

- [5] Hansebout RR, Blomquist Jr G, Gloor P, Thompson C, Trop D. Use of hypertension and electroencephalographic monitoring during carotid endarterectomy. *Can J Surg* 1981;24:304-7.
- [6] Stoneham MD, Warner O. Blood pressure manipulation during awake carotid surgery to reverse neurological deficit after carotid cross-clamping. *Br J Anaesth* 2001;87:641-4.
- [7] Deogaonkar A, Vivar R, Bullock RE, Price K, Chambers I, Mendelow AD. Bispectral index monitoring may not reliably indicate cerebral ischaemia during awake carotid endarterectomy. *Br J Anaesth*. 2005 Jun;94(6):800-4.
- [8] Estruch-Pérez MJ, Barberá-Alacreu M, Ausina-Aguilar A, Soliveres-Ripoll J, Solaz-Roldán C, Morales-Suárez-Varela MM. Bispectral index variations in patients with neurological deficits during awake carotid endarterectomy. *Eur J Anaesthesiol*. 2010;27(4):359-63.
- [9] Estruch-Pérez MJ, Ausina-Aguilar A, Barberá-Alacreu M, Sánchez-Morillo J, Solaz-Roldán C, Morales-Suárez-Varela MM. Bispectral index changes in carotid surgery. *Ann Vasc Surg*. 2010;24(3):393-9.

*Bousselmi Radhouane<sup>1</sup>, Lebbi Mohamed Anis<sup>1</sup>, Romdhani Chihebeddine<sup>1</sup>, Ben Gabsia Abdelkader<sup>1</sup>, Massoudi Abdelhakim<sup>1</sup>, Chaouech Nazih<sup>2</sup>, Manaa Jameleddine<sup>2</sup>, Ferjani Mustapha<sup>1</sup>*

*(1) Department of Anesthesiology and Critical Care, Military Hospital, Tunis, Tunisia.*

*(2) Department of Vascular Surgery, Military Hospital, Tunis, Tunisia.*

## Mélanome du muscle droit de l'abdomen : à propos d'un cas.

Le mélanome des tissus mous ou sarcome à cellules claires est une tumeur maligne exceptionnelle représentant moins de 1% des tumeurs des parties molles [1].

Les localisations musculaires de mélanomes sont le plus souvent secondaires et les formes primitives restent historiques [2].

Le diagnostic, qui a bénéficié de l'apport des examens radiologiques, est histologique.

Le pronostic rejoint celui des autres mélanomes dominé par le haut potentiel métastatique.

Nous présentons le cas d'un mélanome du muscle droit de l'abdomen à travers lequel nous discutons les différents aspects cliniques et thérapeutiques.

### Observation

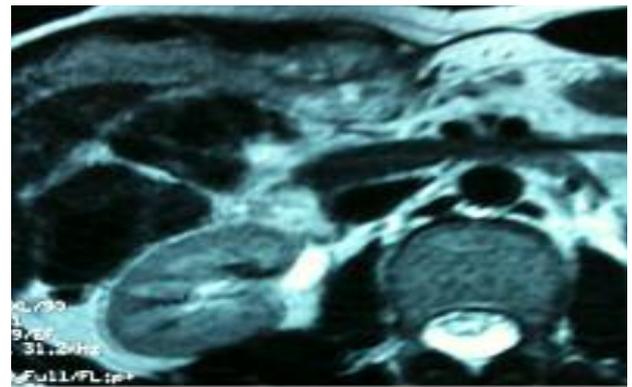
Il s'agit d'un patient âgé de 25 ans, qui présente une masse épigastrique évoluant depuis 9 mois. A l'examen, la masse était ferme, fixe, sensible et mesurant 70 mm de grand axe. Le scanner abdominal (Figure1) a montré une masse fusiforme, bien limitée, hétérogène à double composante tissulaire périphérique et liquidienne centrale avec des calcifications, mesurant 80 x 30 mm et localisée en inter-hépto-pariétal. Cette masse présentait un contact intime avec le muscle grand droit de l'abdomen, avec des adénopathies mésentériques. A l'IRM, la masse était en iso-signal T1 (Figure2) musculaire et en hyper signal T2 (Figure3) se rehaussant de façon hétérogène après injection de Gadolinium. Le bilan d'extension était négatif. La décision était d'opérer le patient. A l'exploration, il

s'agissait d'une masse grisâtre de 60 mm de grand axe développée au dépens du muscle droit de l'abdomen (figure4). Il a eu une exérèse de cette masse. L'examen histologique a conclu à. Les limites d'exérèse étaient saines. Deux mois plus tard, il a présenté une récurrence locorégionale. Il a eu une résection de propreté avec une chimiothérapie palliative.

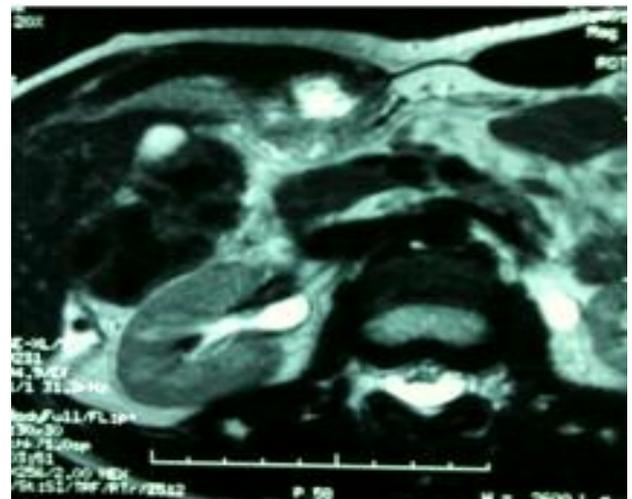
**Figure 1:** scanner abdominal : masse fusiforme localisée en inter-hépto-pariétal



**Figure 2 :** IRM abdominal : masse tumorale en iso-signal T1



**Figure 3 :** IRM abdominal : masse tumorale en hyper-signal T1



**Figure 4 :** vue per-opèratoire de la masse



### **Conclusion**

Les mélanomes des tissus mous constituent une entité d'individualisation récente. Les connaissances les concernant ont été largement enrichies ces dernières années en particulier en matière de diagnostic. Les possibilités thérapeutiques restent limitées avec un pronostic défavorable[3, 4].

### **References**

- [1] Chung EB, Enzinger FM. Malignant melanoma of soft parts: a reassessment of clear cell sarcoma. *Am J Surg Pathol* 1983;7:405-13
- [2] O Hocar and al. Clear Cell Sarcoma (Malignant Melanoma) of Soft Parts: A Clinicopathologic Study of 52 Cases. *Dermatology Research and Practice*, vol. 2012, Article ID 984096, 8 pages, 2012. doi:10.1155/2012/984096.
- [3] Lucas DR, Nascimento AG, Sim FH. Clear compartment sarcoma of soft tissue: Mayo clinic experience with 35 cases. *Am J Surg Pathol* 1992; 16:1197-204.
- [4] Isoda H, Kuroda M, Saitoh M, Asakura T et al. MR findings of clear cell sarcoma: two case reports. *Clin Imaging* 2003; 27:229-32.

*Ayari Hichem, Rebi Saber, Mezghanni Bassem, Daghfous Alifa, Rezgui-Marhouf Lamia, Zoghلامي Ayoub,*