



Le lipome pancréatique, une tumeur bénigne rare Pancreatic lipoma, a rare benign tumor

Authors:

Echchikhi Meryem, El Aoufir Omar, Edderaï Meryem, Saouab Rachida, Boumdin Hassan, Radouane Bouchaib, Jidal Mohamed, Mahi Mohamed, El Fenni Jamal, Ennouali Hassan

Affiliation:

Department of Medical Imaging and Radiodiagnosis, Military Hospital Mohamed V, Rabat, Morocco

Mots clés : Pancréas ; Lipome ; TDM.

Keywords : Pancreas ; Lipoma ; CT scan.

Présentation de la pathologie :

La pathologie tumorale pancréatique est très riche et diversifiée, les tumeurs pancréatiques rares en représentent 5% [1]. Elles sont souvent asymptomatiques, de découverte fortuite à l'imagerie en coupe. Le lipome pancréatique est exceptionnel, sa présence est liée à une inclusion accidentelle de cellules adipeuses mésentériques ou rétropéritonéales au cours du processus de fusion embryonnaire des ébauches pancréatiques [2].

Comme l'ensemble des lipomes de l'organisme, le lipome pancréatique présente une sémilogie radiologique caractéristique au scanner : il siège le plus souvent au niveau de la tête ou de la queue du pancréas, de forme ronde ou polylobée, bien limité et encapsulé, de densité grasseuse homogène, et ne se rehaussant pas après injection (Figure 1).

L'IRM est aussi très utile pour différencier un lipome pancréatique d'une infiltration grasseuse pancréatique focale. Le lipome est de signal typiquement grasseux, séparé du parenchyme pancréatique par un liseré en hyposignal sur les séquences T1 en écho de gradient en opposition de phase [3].

Généralement bénin, le lipome doit être toutefois surveillé afin de prévenir une transformation maligne vers un liposarcome. La résection chirurgicale n'est pas indiquée.

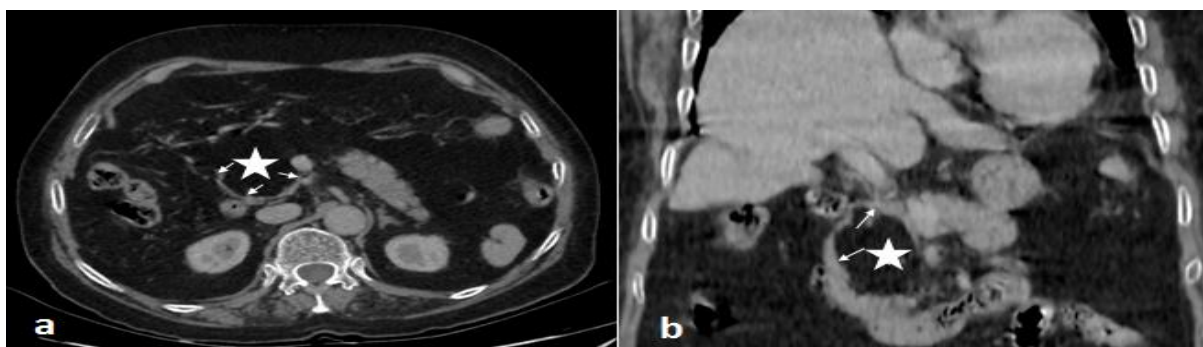


Figure 1 : TDM Abdominale en coupes axiale (a) et coronale (b), chez une patiente de 55 ans présentant un lipome de la tête du pancréas (*) de découverte fortuite. La tumeur est bien limitée, de densité grasseuse homogène, non rehaussée après injection de produit de contraste. Elle refoule le parenchyme pancréatique et les structures vasculaires en périphérie (→).

Références :

- (1) Fitzgerald T.L., Hickner Z.J., Schmitz M., Kort E.J. Changing incidence of pancreaticneoplasms: a 16-year review of statewidetumorregistry Pancreas 2008 ; 37 : 134-138
- (2) Zhan H.X., Zhang T.P., Liu B.N., Liao Q., Zhao Y.P. A systematicreview of pancreaticlipoma: how come there are so few cases? Pancreas 2010 ; 39 : 257-260
- (3) Secil M., Igci E., Goktay A.Y., Dicle O. Lipoma of the pancreas: MRI findings Comput Med Imaging Graph 2001 ; 25 : 507-509

