

## Nodule ombilical avec saignement cyclique : pensez à l'endométriose ombilicale, à propos de 3 cas

**1<sup>er</sup> Auteur : Chaima, MASSAOUDI, Interne, Service de dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE**

Autres auteurs, équipe:

- Soumaya, GARA, Assistante, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Ines, Chabchoub, Assistante, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Nourredine, Litaïem, Professeur, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Mariem, Jones, Professeur, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie
- Faten, Zeglaoui, Chef de service, Dermatologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

### INTRODUCTION

L'endométriose ombilicale est définie comme une localisation ectopique de l'endomètre fonctionnel au niveau de l'ombilic. Elle est rare et représente 0,5 à 1 % de toutes les endométrioses extragénitales. Elle peut être primitive ou secondaire à une intervention chirurgicale.

### Matériels et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant les trois cas d'endométriose ombilicale diagnostiqués dans notre service entre 2016 et 2022.

### Résultats

L'étude portait sur 3 patientes avec un âge moyen de 38,6 ans (33 à 44 ans). Une seule patiente avait un antécédent de chirurgie pour une hernie ombilicale. La durée moyenne d'évolution de la maladie est de 37 mois avec des extrêmes allant 4 mois à 8 ans. Le motif de consultation était un nodule ombilic douloureux saignant périodiquement en période cataméniale chez les 3 patientes. L'examen dermatologique trouvait un nodule ombilical de couleur marron non ulcéré faisant de 1,5 à 2cm de diamètre chez 2 patientes (Figure 1+2) . Un nodule ombilical saignant a été noté chez une patiente qui vient nous consulter en période cataméniale. Le reste de l'examen clinique était sans particularités. L'histopathologie faite chez les 3 patientes révélait la présence au niveau du derme la présence de structures glandulaires non atypiques entourées par une zone dense de cellules rondes rappelant le chorion cytogène. Les examens complémentaires étaient sans anomalies. Les patientes ont été adressées en gynécologie pour traitement chirurgical.



FIGURE 1+2 : Endométriose ombilicale : Nodule ombilical marron

### DISCUSSION

L'endométriose ombilicale, appelée également « le nodule de Villar » a été décrite par Villar pour la première fois en 1886. Il s'agit d'une entité clinicopathologique rare qui a été décrite dans seulement 232 cas selon une revue systématique de la littérature faite en 2021. Elle survient généralement entre 35 et 38 ans comme c'est le cas dans notre série (38,6 ans). L'endométriose ombilicale représente environ 20 % de toutes les lésions endométriosiques de la paroi abdominale et elle primitive dans deux tiers des cas. Dans notre série deux patientes sur 3 avaient une endométriose ombilicale primitive. La douleur et le saignement cataméniaux orientent habituellement le diagnostic. Les principaux diagnostics différentiels de l'endométriose ombilicale, sont la hernie ombilicale, le mélanome nodulaire, les cancers primitifs ou métastatiques, les granulomes et les chéloïdes. Sa pathogénie est mal élucidée. Les théories étiologiques proposées suggèrent le rôle de la métaplasie coelomique, la présence congénitale de tissu endométrial déplacé au cours du développement, l'extension directe par le ligament rond ou le canal omphalo-mésentérique, ou encore l'ensemencement mécanique des tissus endométriaux via le système lymphatique ou veineux. Le traitement est essentiellement chirurgical.

### CONCLUSION

L'endométriose ombilicale est une affection très rare mais doit évoquer chez les jeunes femmes qui se plaignent périodiquement de saignements provenant d'un ombilic douloureux et décoloré notamment en l'absence d'antécédent chirurgical.

