Lipomatose multiple familiale chez un patient de 73 ans

Familial multiple lipomatosis in a 73 years-old patient

Abdelhamid Bouferroum

Interniste libéral. Taher, Jijel – Algérie.

Correspondance à :
Dr. Abdelhamid BOUFERROUM
bouferroumdz@yahoo.fr

DOI: <https://doi.org/10.48087/BJMSicm.2014.1220>

Il s'agit d'un article en libre accès distribué selon les termes de la licence Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0), qui autorise une utilisation, une distribution et une reproduction sans restriction sur tout support ou format, à condition que l'auteur original et la revue soient dûment crédités.

La lipomatose multiple familiale (LMF) est une affection très rare (0,002%) à transmission surtout autosomique dominante à pénétrance variable.^[1] Les lipomes apparaissent vers 20 à 30 ans, rarement dans l'enfance, prédominance masculine (H/F = 2). Multiples petits lipomes encapsulés < 5 cm (de quelques éléments à une centaine), nodules, recouverts d'une peau normale, non adhérents en surface, ni en profondeur, bien limités, en règle indolores à la palpation, de répartition grossièrement symétrique avec atteinte du tiers inférieur des bras, région antébrachiale, sans dépasser le poignet.^[2] Au niveau des membres inférieurs, la racine des cuisses est la localisation de prédilection.^[3] Sur le tronc, ils siègent à la base du thorax, sur l'abdomen et la région lombaire.^[4] Le visage, les extrémités, le cou et la région dorsale supérieure sont habituellement respectés.^[5] La LMF est une affection bénigne avec apparition progressive de lipomes au cours de l'âge adulte. L'évolution vers l'ulcération, la nécrose, la calcification, est très rare.^[6] D'exceptionnelles dégénérescences liposarcomateuses sont signalées, de même que des régressions spontanées. L'association à des lipomes viscéraux est exceptionnelle. Chez ce patient, les lipomes intéressent les membres supérieurs et le tronc et sont asymptomatiques (figure). On ne retrouve pas de cas similaires dans sa famille.

Dans la lipomatose multiple familiale, il n'y a pas de perturbation du métabolisme lipidique. Leur risque cardiovasculaire équivaut à celui de la population générale.

Quels diagnostics différentiels ?

Il ne faut pas confondre la lipomatose multiple familiale avec la lipomatose cervicale symétrique (syndrome de Launois-Bensaude ou maladie de Madelung) qui réalise une lésion symétrique touchant principalement le cou (cou proconsulaire), mais également les joues, les seins, les bras et les creux axillaires.

Que faire ?

Abstention thérapeutique. Traitement chirurgical si gêne (compression des structures de voisinage, nerfs en particulier) ou désir de paraître moins disgracieux.

Pour citer l'article :

Bouferroum A. Lipomatose multiple familiale chez un patient de 73 ans. *Batna J Med Sci* 2014;1(2):136. <https://doi.org/10.48087/BJMSicm.2014.1220>