

# Hémangiome géant du cordon diagnostiqué à la 32<sup>e</sup> semaine de gestation

Katy Gouin, MD, FRCSC,<sup>1</sup> John Kingdom, MD, FRCSC, MRCP, FRCOG,<sup>1</sup>  
Sarah Keating, MD, FRCSC<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Médecine fœto-maternelle, Service d'obstétrique-gynécologie, *Mount Sinai Hospital*, Université de Toronto, Toronto (Ont.)

<sup>2</sup>Service de pathologie et de médecine de laboratoire, *Mount Sinai Hospital*, Université de Toronto, Toronto (Ont.)

Une multigravide de 36 ans présentant, à la 32<sup>e</sup> semaine de gestation, une masse de 11,5 cm sur 5,5 cm le long du cordon ombilical a fait son arrivée au sein de notre unité de médecine fœtale. Cette masse avait été constatée pour la première fois à la 25<sup>e</sup> semaine de gestation.

La grossesse ne présentait aucune autre complication; le DPI avait donné un résultat négatif et l'échographie anatomique à 19 semaines s'était avérée normale (la présence de kystes bilatéraux du plexus choroïde avait alors été notée).

L'évaluation échographique avait révélé que la croissance fœtale, la placentation et le volume de liquide amniotique étaient tous normaux. La présence d'une masse de 12 cm sur 6 cm logée dans le cordon a été constatée (Figure 1). Les deux analyses Doppler de l'artère ombilicale au sein du cordon se sont avérées normales.

La patiente a fait l'objet d'un suivi au sein de notre unité; la croissance fœtale, les analyses Doppler et le volume de liquide amniotique sont demeurés normaux tout au long de la grossesse.

Une césarienne a été menée à 38+1 semaines de gestation puisque l'on soupçonnait la présence d'un cordon très court. Un enfant de 3 050 g est né et a connu une évolution néonatale normale.

La présence d'un imposant hémangiome du cordon a été confirmée au moment de l'accouchement (Figure 2).

*J Obstet Gynaecol Can*, vol. 31, n° 8, 2009, p. 696

Figure 1



Figure 2

