

## Certains signes se voient bien de loin

**Réponses** : 1.c ; 2.a ; 3.b ; 4.c

**Remarques** à propos de certains items:

1.a. En technique panoramique, si le patient tourne la tête durant la prise du cliché : les structures droite et gauches auront des tailles différentes. Si le patient tourne la tête à gauche alors les structures gauches apparaîtront agrandies du côté gauche.

3.c. L'infracluse droite est une conséquence de la croissance différentielle du côté gauche par rapport au côté droit.

4.a. Compte tenu de l'âge de l'enfant le diagnostic d'agénésie ne peut pas être posé.

### Méthodologie

Les asymétries de morphologie ou de densité sont des signes qui se voient bien de loin.

### Points à retenir

Les malformations vasculaires résultent d'erreurs de l'angiogenèse. Bien que généralement présentes à la naissance, elles peuvent n'apparaître et ne devenir symptomatique que plus tardivement. Elles suivent la croissance de l'enfant mais peuvent connaître des accroissements de taille liés à d'autres facteurs<sup>1</sup>.

Les malformations vasculaires sont classées selon leur origine : artérielle, veineuse, capillaire, lymphatique, mixte.

Le **diagnostic** d'une malformation vasculaire maxillo-faciale est clinique: l'anamnèse et l'entretien clinique avec l'enfant et ses parents suffisent. Les taches lie de vin sont fortement évocatrices. Le cliché panoramique est un bon outil pour suivre les altérations osseuses et dentaires liées à la malformation : liées à l'effet de masse ou à une croissance différentielle.

Les signes caractéristiques à rechercher sont : un développement osseux et dentaire accéléré du coté de la malformation, une opacité relative dans le territoire de la malformation<sup>2</sup>.

Les télangiectasies sont aussi des malformations veineuses néanmoins exceptionnelles chez l'enfant. La maladie de Rendu Osler Weber ou télangiectasie hémorragique familiale est une maladie rare, autosomique dominante due à une mutation d'un co-récepteur de Transforming Growth Factor  $\beta$ . Cette maladie est devenue un modèle pour l'étude de l'angiogénèse<sup>4</sup>.

### Complications

Gingivorrhagies ou hémorragies lors d'extractions dentaires si la malformation vasculaire est située dans le territoire de l'artère maxillaire : artères buccale et alvéolaires postérieure et supérieure<sup>3</sup>.

**Stratégie thérapeutique** : embolisation par angiographie.

### Quelques références

1. Pierre Lasjaurias. Vascular diseases in neonates, infants and children. Springer, 1997.
2. Pasquet G., Cavezian R. et coll. Diagnostic radiologique dentaire et facial : exercices. Editions SID 2009.
3. Wolfgang Dauber. Lexique illustré d'anatomie Feneis (9<sup>ème</sup> édition). Médecine sciences Flammarion, 2007
4. Franck Lebrin, Martine Deckers, Philippe Bertolino, and Peter Ten Dijke. Tgf-beta receptor function in the endothelium. Cardiovasc Res, 65(3):599-608, Feb 2005.