

Le lymphangiome kystique cervicothoracique : à propos de 16 cas

Jihen Houas 1, Imen Boukattaya 1, Yosra Manaa 1, Monia Ghammam 1, Malika El Omri 1, Mouna Bellakhdhar 1, Wassim Kermani 1, Abir Meherzi 1, Mouhamed Abdelkafi 1

Abstract

Le lymphangiome kystique est une malformation lymphatique bénigne rare, mais potentiellement grave par ses caractères évolutifs et sa tendance disséquante. Leur localisation anatomique prédominante est cervico-faciale et leur révélation clinique est généralement très précoce. Le traitement est essentiellement chirurgical et le diagnostic de certitude se fait par l'examen anatomopathologique.

Objectifs

Le but de ce travail est d'étudier les caractéristiques cliniques et radiologiques ainsi que l'évolution post chirurgicale des cas de lymphangiome kystique chez lesquels on a opté pour un traitement chirurgical.

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective à propos de 16 cas de lymphangiomes kystiques qui ont été pris en charge pendant la période allant de 2004 à 2023. Sauf les patients qui ont eu une prise en charge chirurgicale ont été inclus dans cette étude. Le bilan initial a comporté une échographie cervicale et/ou une TDM cervicale et/ou une IRM cervicale pour tous les patients. Le diagnostic a été confirmé par un examen anatomopathologique.

Résultats

- L'âge moyen: 15 ans et 8 mois
- Le motif de consultation : tuméfaction cervicale
- L'examen clinique: tuméfaction cervicale de siège submandibulaire dans 2 cas, parotidien dans 1 cas, sus claviculaire dans 4 cas et jugulo carotidien dans 9 cas. La taille moyenne était de 5cm et demi. (Figure1)

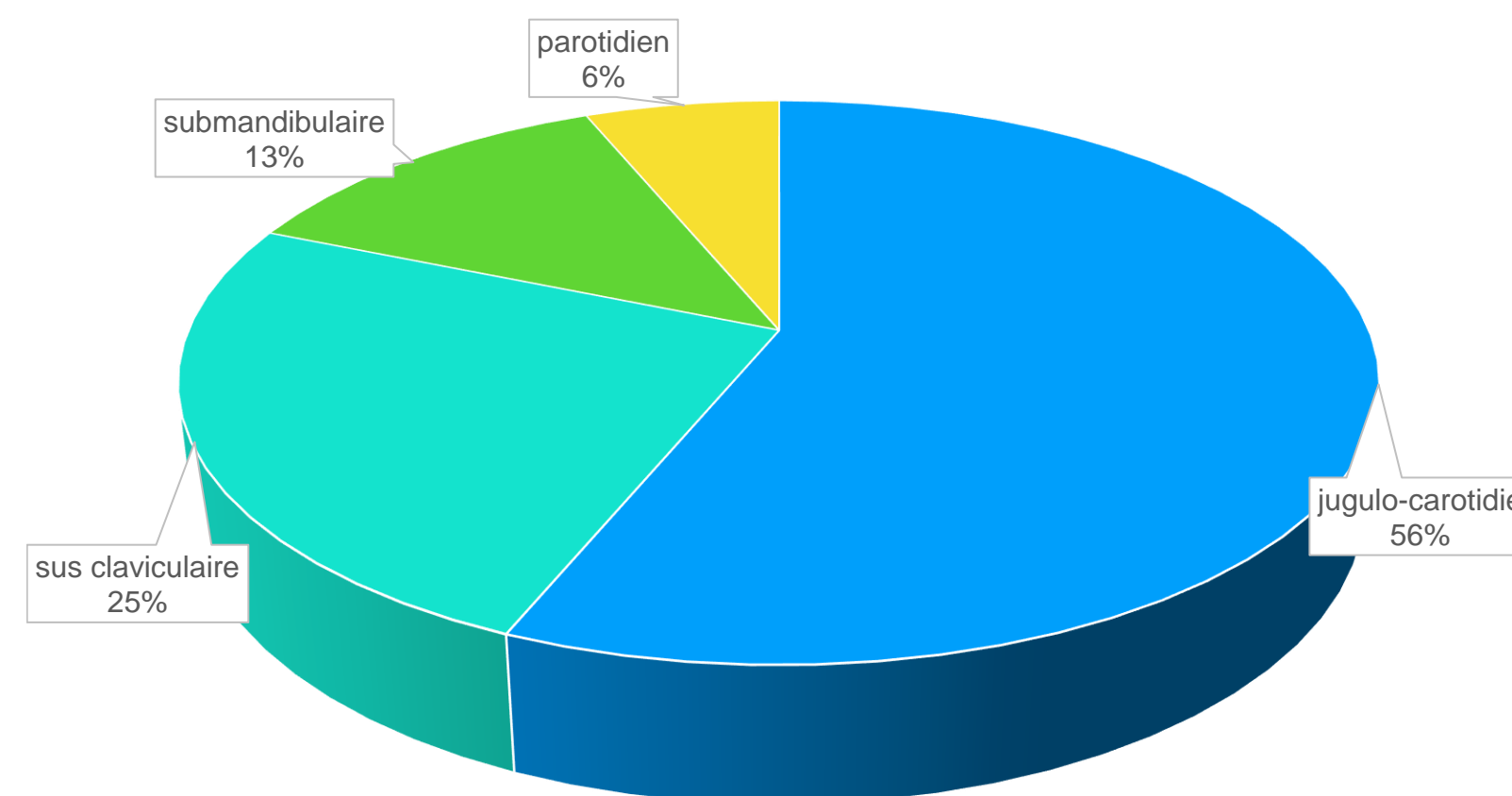


Figure 1: Siège de la tuméfaction cervicale

- L'échographie cervicale : pratiquée dans 9 cas, évoquant un lymphangiome kystique dans 5 cas.
- La TDM cervico-thoracique : pratiquée dans 7 cas évoquant un lymphangiome kystique dans 5 cas et précisant l'extension du kyste au niveau des espaces profonds du cou ainsi qu'au niveau thoracique. Dans un cas elle a montré une extension thoracique du kyste vers la région thoracique jouxtant le péricarde et vers le haut en refoulant les parties molles du cavum
- IRM cervico-thoracique : pratiquée dans 8 cas, elle a montré l'aspect hypersignal T2, hyposignal ou isosignal T1 dans tous les cas
- La prise en charge et l'évolution: une exérèse chirurgicale a été pratiquée chez tous ces patients. Deux cas de récurrence ont été observés, après 5 ans pour 1 cas et dans l'autre cas après 4 ans de la première exérèse.

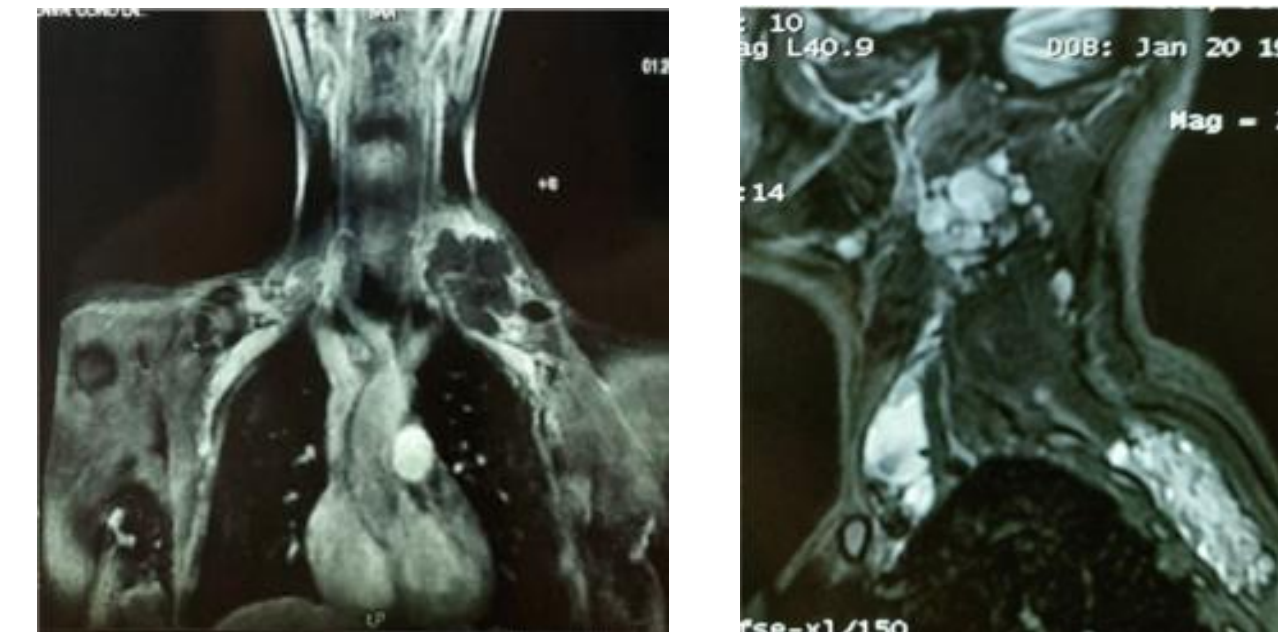


Figure 2: Masses en isosignal T1 (a) Hypersignal T2 (b) cervicale infiltrante et dorsales hautes droite et gauche.

Conclusion

Les lymphangiomes kystiques cervico-thoraciques sont rares. Ils se manifestent généralement par une masse latéro-cervicale isolée. Une tomographie cervicothoracique est souvent nécessaire pour aider au diagnostic mais surtout pour étudier le prolongement intra-thoracique et ses rapports avec les structures vasculaires. Leur diagnostic positif est suspecté à l'examen clinique et à l'imagerie médicale mais n'est confirmé que par l'examen histologique de la pièce opératoire. L'exérèse chirurgicale complète est la base du traitement. Les suites opératoires à court et à long terme sont souvent excellentes.

Références

- Kamel et al, Cervical Cystic Lymphangioma in Young Adults: A Case Report and Literature Review .Ear Nose Throat J. 2024 Sep 1:1455613241272486.
- Jianwei Wang et al, Cervical lymphangioma in adults: A report of seven cases and review of the literature .Laryngoscope, 2022 Apr 22;7(3):751-756.