

Abstract

L'exentération orbitaire est une procédure chirurgicale **extrêmement mutilante et défigurante** qui consiste à retirer l'intégralité du globe oculaire et son contenu. Dans la plupart des cas, l'exentération est réalisée dans le cadre de la prise en charge des processus malins périorbitaires et orbitaires. Elle est effectuée soit par des chirurgiens ophtalmologistes, soit par des chirurgiens spécialisés en tête et cou. Dans notre série, nous évaluons les processus malins en chirurgie de la tête et du cou qui conduisent à une exentération orbitaire.

- **Age moyen** : 46,7 ans [8 – 74 ans]
- **Sex ratio** : 1,5
- **Signes fonctionnels** :
Cécité (3 cas)
Baisse de l'acuité visuelle (6 cas)
 Douleur orbitaire (5 cas).
- **Examen clinique** :
 Tumeur **ulcéreuse hyperpigmentée** (5 cas)
 Tumeur **exophytique** (3 cas).

Site initial de la tumeur



- **L'imagerie** :
 Extension à la conjonctive et/ou au globe oculaire dans tous les cas. Pas d'extension osseuse

Résultats

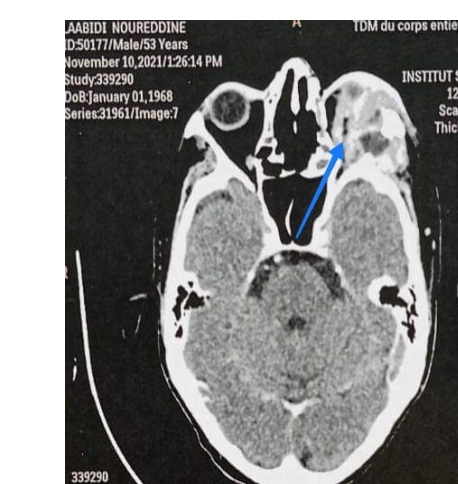
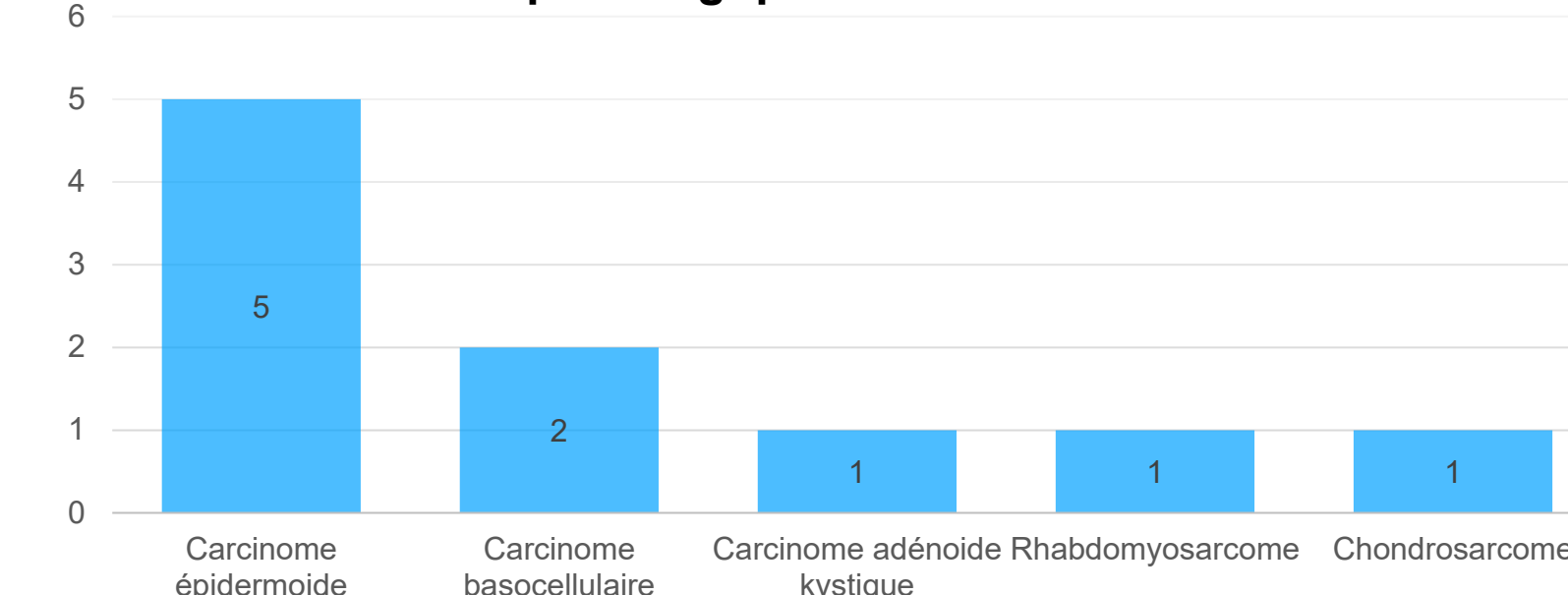


Figure 1 : Scanner du massif facial en coupe axiale et coronale : Processus tumoral infiltrant le globe oculaire



Figure 2 : IRM du massif facial en coupe axiale : Processus tumoral infiltrant la conjonctive

- **Examen anatomopathologique**:



- **Traitement** :
Exentération orbitaire suivie d'une **radiothérapie** (8 cas)
 Exentération avec une **radiochimiothérapie** (carcinome adénoïde kystique).
Chimiothérapie néoadjuvante suivie d'une exentération orbitaire (rhabdomyosarcome)

Objectifs

Discuter les indications de l'exentération orbitaire en cancérologie ORL

Conclusion

Malgré son impact lourd sur la qualité de vie des patients, l'exentération orbitaire est souvent la seule option curative pour des nombreuses tumeurs malignes orbito-palpébrales extensives. La reconstruction de la cavité résiduelle est un véritable challenge pour permettre au patient une réintégration sociale ainsi qu'une qualité de vie satisfaisante

Méthodes et Matériels

Étude rétrospective ayant inclus 10 patients opérés d'une exentération orbitaire durant 5 ans (2018- 2022) dans notre service. Tous les patients ont bénéficié d'un examen clinique complet, d'une biopsie tumorale avec examen anatomopathologique et une imagerie par scanner et/ou par IRM du massif facial et de l'orbite. Les décisions thérapeutiques ont été prises par un comité multidisciplinaire.

Références

1-Nassab RS, Thomas SS, Murray D. Orbital exenteration for advanced periorbital skin cancers: 20 years experience. J Plast Reconstr Aesthet Surg 2007;60:1103–9
 2-Nemet AY, Martin P, Bengner R, Kourt G, Sharma V, Ghabrial R, et al. Orbital exenteration: a 15-year study of 38 cases. Ophthal Plast Reconstr Surg 2007;23:468–72