

Les Paragangliomes carotidiens

A.Dia, M.boutaba; M.chehbouni, O.oulghoul, M.chehbouni, Y.lakhdar, O.benhoumad, Y.rochdi, A.raji

THÈME

Abstract

Les paragangliomes sont des tumeurs rares qui représentent 0,03% de l'ensemble des néoplasies du corps humain, en général bénignes. Ces tumeurs dérivent des paraganglions, amas des cellules neuroendocrines disséminés dans l'ensemble de l'organisme. Deux formes cliniques cervicaux sont individualisées : les paragangliomes carotidiens et vagues. Différentes techniques d'imagerie médicale participent au diagnostic et au bilan pré-thérapeutique des paragangliomes. Leur prise en charge est pluridisciplinaire, associant radiologues, chirurgiens ORL, chirurgiens vasculaires, radiothérapeutes, généticiens, endocrinologues et quelquefois neurochirurgiens. Le traitement est avant tout chirurgical, mais une surveillance simple peut être envisagée.

Objectifs

Nous évoquons dans ce travail la rareté de cette présentation, sa particularité clinique et sa prise en charge thérapeutique selon notre expérience.

Méthodes et Matériels

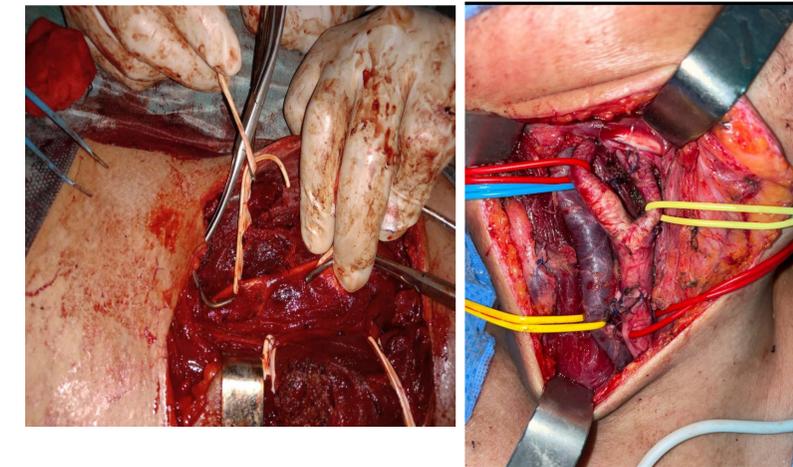
Nous avons réalisé une étude rétrospective portant sur 13 malades ayant un paragangliome cervical colligées dans le service d'ORL-CCF au CHU Med VI de Marrakech au cours de la période s'étalant entre 2010 et 2023.

Résultats

La moyenne d'âge des patients de notre série était de 42,5 ans, le sex-ratio H/F de 0,79. Il n'existait pas de côté prédominant, pas de cas bilatéral dans cette série. L'examen physique mettait en évidence souvent une masse cervicale latérale isolée, pulsatile, de consistance ferme mais élastique, en arrière de l'angle de la mandibule dont le diamètre variait entre 3 et 6 cm. Sur le plan paraclinique, tous nos malades ont bénéficié d'échographies cervicales couplées au doppler révélant une masse latérocervicale hypervascularisée au doppler. 88.2% des patients ont bénéficié d'un scanner montrant une masse tissulaire homogène à contours nets, de densité tissulaire moyenne avec une prise de contraste rapide, intense et fugace à l'injection de PDC. 12 IRM ont été réalisées pour meilleure caractérisation de la tumeur. Un bilan d'extension a été réalisé chez tous nos malades, aucun cas de métastase à distance a été trouvé. Seulement 53% de nos patients ont bénéficié d'une artériographie avec mise en évidence d'un blush vasculaire. 10 de nos patients ont bénéficié d'un bilan endocrinien urinaire avec signes d'hypersécrétion des catécholamines chez 3 patients. 94% des malades ont bénéficié d'une résection chirurgicale sous adventitielle dont 5 d'eux ont été candidats d'une embolisation de la tumeur 48h avant le geste chirurgical. Un patient a été mis sous protocole de radiothérapie d'emblée alors que 3 autres malades ont bénéficié de radiothérapie complémentaire au geste chirurgical. La durée de séjour après l'acte opératoire était de 5,5 jours.

Résultats

Un patient a été mis sous protocole de radiothérapie d'emblée alors que 3 autres malades ont bénéficié de radiothérapie complémentaire au geste chirurgical. La durée de séjour après l'acte opératoire était de 5,5 jours.



Conclusion

Les paragangliomes cervicaux restent des affections rares et mal connues qui nécessitent un diagnostic précoce et une prise en charge multidisciplinaire. A ce jour l'écho doppler, l'IRM et l'angiogramme constituent des bilans morphologiques indispensables. Le traitement chirurgical reste le traitement de référence en dehors des contre-indications.

Références

- Lee JH, Barich F, Karnell LH, Robinson RA, ZhenWK, Gantz BJ, et al. National Cancer Data Base report on malignant paragangliomas of the head and neck. Cancer.2002;94:730-737.
- García MAS, Pendás JLL, Tapia JPR, Rostán GG, Fente VS, Pelaz AC, et al. Head and neck paragangliomas: Revision of 89 cases in 73 patients. Acta Otorrinolaringol EnglEd. 2007;58(3):94-100.