

# Primo infection tuberculeuse révélée par un abcès parotidien chez l'enfant.

H. Nafaa <sup>1</sup>, K. Ayyad <sup>1</sup>, Z. El Hafi <sup>1</sup>, Z. Arkoubi <sup>1</sup>, R. Bencheikh <sup>1</sup>, M.A. Benbouzid <sup>1</sup>, A. Oujilal <sup>1</sup>, L. Essakalli Hossyni <sup>1</sup>. <sup>1</sup>Service Orl Ccf Hôpital Des Spécialités, Chu Ibn Sina Rabat - Rabat (Maroc)

## Abstract

L'abcès parotidien aigu est une manifestation rare chez les enfants, et son origine tuberculeuse est encore plus inhabituelle, même dans les pays à forte endémie tuberculeuse comme le Maroc. Nous rapportons le cas d'un enfant de 5 ans présentant un abcès de la parotide gauche, sans antécédents de tuberculose ni de contagé connu. L'aspiration de l'abcès a permis la détection d'ADN de *Mycobacterium tuberculosis*, révélant ainsi une primo-infection tuberculeuse à localisation parotidienne. Ce cas met en évidence l'importance de suspecter la tuberculose dans les abcès parotidiens, même en l'absence de symptômes respiratoires spécifiques ou d'antécédents familiaux.



➤ Aspect clinique initial



➤ Aspect échographique montrant les 2 collections parotidiennes

## Résultats

Un patient de 5 ans, sans antécédents médicaux notables et bien vacciné, s'est présenté aux urgences ORL avec une tuméfaction douloureuse de la parotide gauche évoluant depuis cinq jours, accompagnée d'une fièvre légère et d'une absence de réponse à une antibiothérapie empirique. L'examen clinique a révélé une tuméfaction inflammatoire sans expression endo-buccale, tandis que l'échographie a montré une collection abcédée associée à des adénopathies intra-parotidiennes et latéro-cervicales nécrotiques. Une ponction-aspiration a permis le drainage complet de l'abcès, et l'analyse du pus, notamment GeneXpert, a détecté la présence d'ADN de *Mycobacterium tuberculosis*. Le patient a été orienté vers le service de phthisiologie, où un traitement anti-tuberculeux de 6 mois a été instauré. Une évolution clinique favorable a été observée, et un suivi échographique est prévu pour évaluer l'état de la parotide.



➤ Aspect à 48h après ponction + ATB large spectre

Le Maroc, avec une incidence moyenne de tuberculose, présente un taux élevé de tuberculose extrapulmonaire, touchant 49% des cas. La tuberculose parotidienne, rare en raison de la protection naturelle de la glande parotide, peut survenir par extension directe depuis la cavité buccale ou via une dissémination hématogène ou lymphatique. Cliniquement, elle se manifeste soit sous forme inflammatoire aiguë mimant un abcès, soit par une tuméfaction indolore mimant une néoplasie. Le diagnostic repose souvent sur la cytoponction à l'aiguille fine et la détection de *Mycobacterium tuberculosis* par GeneXpert, plus sensible que la microscopie. L'OMS recommande un protocole anti-tuberculeux de six mois, avec une phase intensive suivie d'une phase d'entretien. Le traitement chirurgical n'est envisagé que dans les cas résistants.

## Objectifs

Notre but est de rapporter un cas de primo infection tuberculeuse à localisation parotidienne rare, révélée par un abcès de parotide chez l'enfant.

## Conclusion

L'abcès parotidien est une complication infectieuse peu fréquente et son origine tuberculeuse reste rare de manière générale et encore plus rare chez l'enfant. Du fait du contexte de tuberculose endémique dans notre pays, concernant les abcès de parotide, l'origine tuberculeuse est à évoquer même devant une évolution infectieuse aiguë. Le traitement repose principalement sur les anti bacillaires.

## Méthodes et Matériels

Nous illustrons, sur un cas, les particularités cliniques, thérapeutiques et évolutives de cette parotidite spécifique rare de l'enfant.

## Références

1. Singh D, Mishra S. A Rare Case of Parotid Gland Tuberculosis. von Linstow ML, éditeur. Case Reports in Pediatrics. 6 janv 2021;2021:7484812.
2. CAN I, Pulat H, Gunduz V, Oguz H, Samim E. An Unusual Reason Of Parotid Gland Enlargement: Parotid Gland Tuberculosis. The Internet Journal of Head and Neck Surgery. Volume 2. 2006;
3. CASE REPORT : PRIMARY PAROTID TUBERCULOSIS, AN UNUSUAL CAUSE OF PAROTID GLAND SWELLING. ijsr.
4. Dhingr S, Juneja R. Diverse clinical presentations of tubercular parotitis in children: case series with review of literature. Sudan J Paed. 2021;67-75.
5. Patankar SS, Chandorkar SS, Garg A. Parotid Gland Tuberculosis: A Case Report. Indian J Surg. avr 2012;74(2):179-80.
6. Bhalla AS, Gadodia A, Sharma R. Re: Rapid diagnosis and successful drug therapy of primary parotid tuberculosis in the pediatric age group: a case report and brief review of the literature. International Journal of Infectious Diseases. sept 2010;14:e370-1.