

LES CORPS ÉTRANGERS BRONCHIQUES PÉDIATRIQUES: A PROPOS DE 245 CAS

B.KABUIKU MAYOKENA ,S.YOUBI ,O.OULGHOUL,M.CHEHBOUNI, Y LAKHDAR , O BENHOUMAD , Y ROCHDI , A RAJI
 Servive d'ORL et de chirurgie cervico-faciale , Centre hospitalier Universitaire Mohammed VI , MARRAKECH , MAROC

INTRODUCTION

L'inhalation du corps étrangers est un accident fréquent. Le syndrome de pénétration (SP) est l'élément clinique clé d'un diagnostic précoce. Sa constatation doit conduire, dès que possible, au seul geste à la fois diagnostique et thérapeutique : l'endoscopie bronchique.

En absence d'un SP franc, son diagnostic nécessite une coopération étroite entre généralistes, pédiatres et otolaryngologiste.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Une étude rétrospective analysant les données relatives chez 245 enfants subissant une bronchoscopie en raison d'une suspicion d'aspiration de corps étranger sur une période de 4 ans (2018-2020).

RÉSULTATS

L'âge moyen des patients étaient de 29 mois (extrêmes : un mois à 12 ans).

Environ des deux tiers de ces patients étaient des garçons. Le syndrome de pénétration a été rapporté dans 79,8 % des cas. Lors de la bronchoscopie, le corps étranger n'a été confirmé que dans 67%. Des corps étrangers ont été retrouvés dans les bronches dans 79,7 % des cas.

Parmi les corps étrangers, 85% étaient d'origine végétale. Le temps moyen de séjour du corps étranger était de 6 jours. Le syndrome de pénétration et l'examen physique anormal étaient les paramètres les plus sensibles. L'association des signes cliniques et radiologiques évocateurs de corps étranger était le signe le plus spécifique (77 %). De même, nous avons trouvé une corrélation statistiquement significative entre une bronchoscopie positive et des signes cliniques et radiologiques évocateurs simultanés ($P = 0,002$).

L'étude multivariée a montré que les facteurs prédictifs de positivité de la bronchoscopie étaient : examen physique anormal ($P=0,003$), examen radiologique anormal ($P=0,011$) et type d'indication ($P=0,002$).



DISCUSSION

75,4 % accidents d'inhalation surviennent chez l'enfant de moins de trois ans .Nos résultats concordent avec les données de la littérature puisque nous avons retrouvés 86 % d'enfants d'âge inférieur ou égal à trois ans. Dans notre série, le SP a été constaté chez 88% des enfants ayant inhalé un corps étranger.

La sensibilité diagnostique était importante (80%) .

Ces résultats sont conformes avec les données de la littérature avec une sensibilité élevée (79 à 85 %)

l'examen physique anormal étaient le paramètre le plus sensible 81%.

Dans la littérature, le taux des bronchoscopies positives varie de 25 à 90 % et dépend du bon choix des indications pour sa réalisation. Dans notre étude, ce taux était chiffré à 67 %..

l'indication d'une exploration bronchoscopique doit être posée sur un faisceau d'arguments plutôt que sur une certitude absolue. Le diagnostic d'une inhalation de CE reste difficile a confirmé surtout en dehors d'un Syndrome de pénétration.

La bronchoscopie reste le seul geste salvateur:

CONCLUSION

Le diagnostic de corps étranger bronchique fait appel à de multiples arguments. Il est suspecté sur la clinique notamment le syndrome de pénétration et radiologique. Toute suspicion doit conduire à une bronchoscopie. Le pronostic des dépend du siège et de la nature du CE, ainsi que du délai de prise en charge.

RÉFÉRENCES

- Deng L, Wang B, Wang Y, Xiao L, Liu H. Treatment of bronchial foreign body aspiration with extracorporeal life support in a child: A case report and literature review. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2017 Mar;94:82-8
- Manach Y, Pierrot S, Couloigner V, Ayari-Khalfallah S, Nicollas R, Venail F et al. Diagnostic performance of multidetector computed tomography for foreign body aspiration in children. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2013 May;77(5):808-12