

Introduction

Les masses cervico - faciales chez l'enfant représente un motif de consultation très fréquent dans la pratique d'un pédiatre ou d'un ORL. Il constitue un véritable challenge sur le plan diagnostique et thérapeutique, dont la plupart sont de nature bénigne. Cependant, les tumeurs malignes cervico-faciales (TMCF) sont rares chez l'enfant, représentant près de 5% de l'ensemble des cancers pédiatriques constituant un groupe hétérogène de troubles pathologiques avec différents types histologiques et comportements cliniques [1].

Sur le plan histologique, les lymphomes sont les cancers les plus fréquents de la sphère oto-rhino-laryngée (ORL), constituant environ la moitié des TMCF pédiatriques [1]. Leur localisation peut être ganglionnaire ou extra-ganglionnaire. Le traitement repose sur la chimiothérapie et le pronostic est bon avec un taux de rémission de 70 à 80% [1]. Les sarcomes viennent en deuxième position après les lymphomes et représentent le tiers des cancers ORL pédiatriques. Les carcinomes nasopharyngés de l'enfant sont rares dans le monde , mais sont fréquents en Algérie. Le neuroblastome est un cancer de l'enfant de moins de 5 ans et constitue la TMCF la plus fréquente du nourrisson.

Objectifs

On se propose dans ce travail de rapporter les particularités épidémiologiques et anatomo-cliniques des cancers cervico-faciaux de l'enfant.

Méthodes et Matériels

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive ayant porté sur les tumeurs malignes primitives de la tête et du cou diagnostiquées chez des enfants âgés au maximum de 16 ans et colligés au service d'ORL de l' EHU d'Oran de l' Algérie, sur une période de 04 ans allant de 2020 à 2023.

La prise en charge a été menée selon une stratégie thérapeutique multidisciplinaire avec une parfaite collaboration entre les spécialités.



Résultats

Treize cas ont été colligés, Il s'agissait de 5 garçons et de 8 filles âgés entre 9 mois et 15 ans. Le motif de consultation le plus fréquent était une masse latéro-cervicale.

L'examen clinique montrait essentiellement des adénopathies suspectes ,des tuméfactions maxillo-faciales et/ou une masse pharyngée.

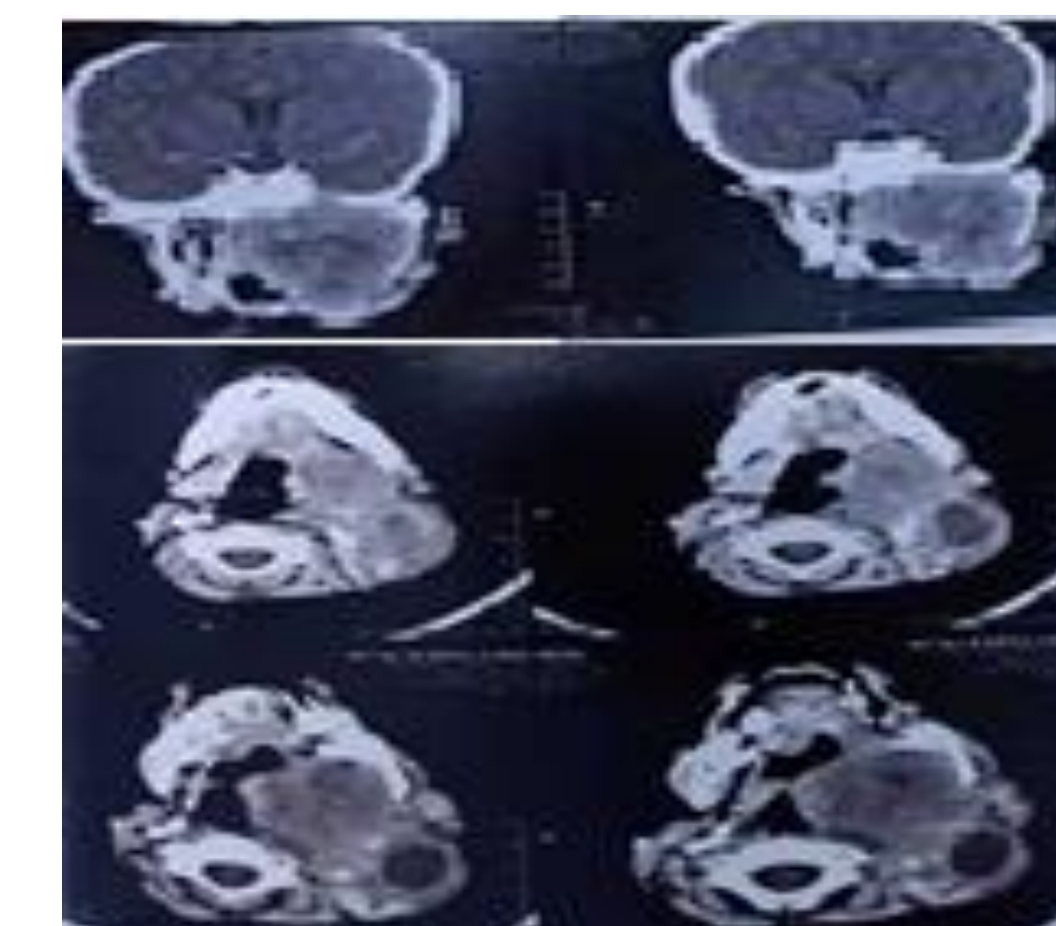
Sur le plan anatomopathologique, il s'agissait essentiellement de lymphomes et d'UCNT (Tableau I). La chirurgie a été pratiqué pour réaliser la biopsie. Leur traitement a reposé sur la chimiothérapie et la radiothérapie.

Nous avons eu 45% de patients décédés après un recul moyen de 10 mois.

Tableau I : Résultat de l'étude histologique

Histologie	N	%
UCNT	05	38,5
Lymphome ganglionnaire	04	30,7
Lymphome de Burkitt	01	7,7
Rhabdomyosarcome	02	15,4
Neuroblastome	01	7,7

UCNT: Undifferentiated Carcinoma of Nasopharyngeal Type



TDM Cervico-facial :

Volumineux processus tissulaire naso et oro-pharyngée latéralisé a gauche avec extension locorégionale associée a des multiples adénopathies
Résultat histopathologique : neuroblastome olfactif grade 3

Conclusion

Dans le contexte pédiatrique, le cancer ORL présente souvent des caractéristiques distinctes par rapport à celui observé chez les adultes, tant du point de vue de la biologie tumorale que de la réponse au traitement.. Les enfants peuvent présenter des types histologiques spécifiques, des taux de croissance différents et des réactions aux traitements qui nécessitent des approches thérapeutiques adaptées à leur âge, à leur développement et à leur tolérance.

Références

- 1- Bansal, M. (2020). Tumeurs malignes en oto-rhino-laryngologie chez les enfants : une série de cas. Indian J Otolaryngol Head Neck Surg
- 2- Foma W et al . Cancers Primitifs Oto-Rhino-Laryngologiques Et Cervico-Maxillo-Faciaux De L'enfant: Aspects Épidémiologiques Et Histopathologiques. European Scientific Journal August 2016 édition vol.12,
- 3- Lauten M, Klein M, Mundhenke C, et al. Malignant neoplasms of the head and neck in childhood and adolescence: 34 years of experience in diagnostic pathology. J Pediatr Hematol Oncol. 2005;27(1):22-27.