

Etude comparative des cholestéatomes de l'adulte et de l'enfant

H. Benghaleb¹, S. Bensimimou¹, M. Loudghiri¹, W. Bijou¹, Y. Oukessou¹, S. Rouadi¹, R. Abada¹, M. Roubal¹, M. Mahtar¹.

¹Service D'orl Et De Chirurgie Cervico-Faciale De L'hôpital 20 Août 1953-Chu Ibn Rochd - Casablanca (Maroc)

Abstract

Le cholestéatome est une pathologie grave de l'oreille, particulièrement agressive chez les enfants. Une étude rétrospective menée à l'hôpital 20 août 1953 de Casablanca, auprès de 150 patients a comparé les aspects cliniques, audiométriques, radiologiques et chirurgicaux du cholestéatome chez l'enfant et l'adulte. Les résultats ont montré que le cholestéatome pédiatrique était plus étendu dans l'os temporal et la mastoïde et avait un degré plus élevé de destruction osseuse par rapport au cholestéatome adulte. Toutefois, les mêmes résultats n'ont pas été reflétés en termes de taux de complication. Les adultes ont eu des complications plus fréquentes telles que la déhiscence du canal facial et du canal semi-circulaire latéral.

Objectifs

Notre objectif est de comparer les aspects cliniques, audiométriques, radiologiques et chirurgicaux entre le cholestéatome de l'enfant et de l'adulte.

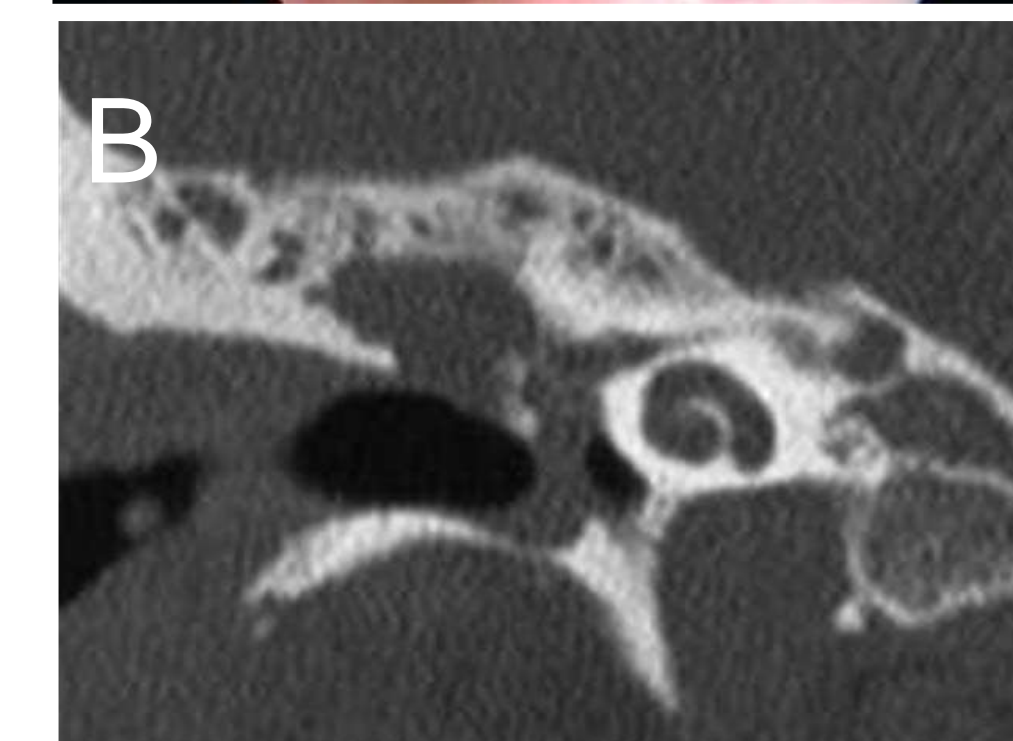
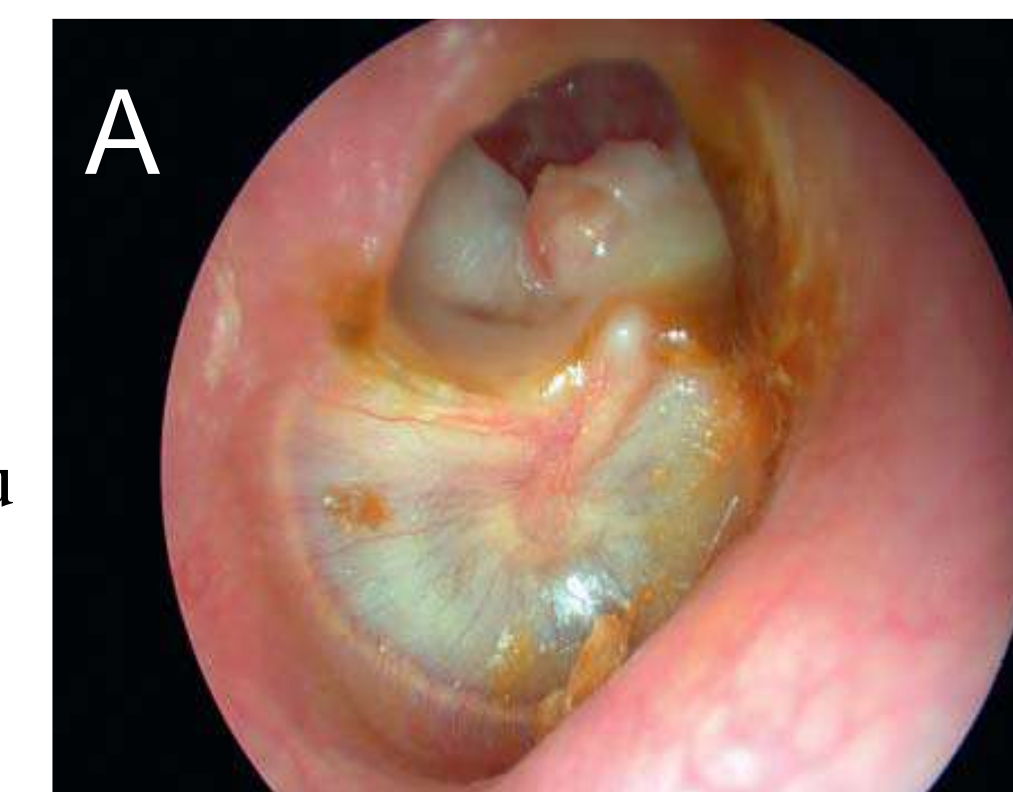
Méthodes et Matériels

Notre travail est une étude rétrospective étalée sur une période de 4 ans, du janvier 2019 au Janvier 2023, portant sur 150 patients opérés pour cholestéatome de l'oreille moyenne, dont 100 adultes et 50 enfants. Le recueil des données a été réalisé à l'aide d'une fiche d'exploitation où sont rapportées les données personnelles, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutives de chaque patient.

Résultats

L'âge moyen dans notre série était de 40 ans dans la population adulte, et de 14 ans dans la population pédiatrique. Les principaux facteurs de risques étaient les otites à répétition (60%) et les pathologies nasosinusiennes (25%). La symptomatologie était dominée par une otorrhée fétide associée une hypoacousie. Les complications étaient révélatrices du cholestéatome dans 25% des cas chez l'adulte et dans 15% des cas chez l'enfant. L'otoscopie a révélé une poche de rétraction tympanique non contrôlable avec issue de l'épiderme dans la majorité des cas. Le cholestéatome à tympan fermé a été retrouvé dans 2.5% des cas dans la population pédiatrique. Le bilan radiologique a été basé sur la tomographie (TDM). Une technique fermée a été réalisée dans 85% des cas dans la population adulte, et chez 70% des enfants.

Le cholestéatome de l'enfant était plus largement étendu dans l'os temporal et la mastoïde, avec un plus grand degré de destruction osseuse et ossiculaire par rapport au cholestéatome adulte. Toutefois, les complications telles que la déhiscence du canal facial et du canal semi-circulaire latéral étaient plus fréquentes chez les adultes. Le taux de récurrence était plus élevé dans la population pédiatrique.



(A) : Cholestéatome sur une perforation tympanique marginale subtotale
(B) : Cholestéatome attical avec ostéolyse du mur de la loggette.

Conclusion

Les cholestéatomes sont plus extensifs chez l'enfant avec atteinte plus fréquente de la chaîne ossiculaire. Les adultes présentent plus de complications telles que la déhiscence du canal facial et du CSCL.

Références

- Shinnabe A, Yamamoto H, Hara M, Hasegawa S, Matsuzawa S, Kanazawa H et al. Fallopian canal dehiscence at pediatric cholesteatoma surgery. Eur Arch Otorhinolaryngol 2014;271:2927-30
- Lynrah ZA, Bakshi J, Panda N, Khandelwal NK. Aggressiveness of pediatric cholesteatoma. Do we have an evidence? Indian J Otolaryngol Head Neck Surg 2013;65:264-8
- Edfeldt L, Kinnefors A, Stromback K, Kobler S, Andersen HR. Surgical treatment of paediatric cholesteatoma: long-term follow up in comparison with adults. Int J Pediatr Otorhinolaryngol 2012;76:1091-7
- Mohammadi G, Naderpour M, Mousaviagdas M. Ossicular erosion in patients requiring surgery for cholesteatoma. Iran J Otorhinolaryngol 2012;24:125-8