

# Les Otites moyennes chroniques cholestéomateuses compliquées:Quelle approche chirurgicale?

M.El Mekkaoui – W. El Moctar - Z.El Hafi - Z.Arkoubi - R.Bencheikh - A.Benbouzid - A.Oujillal - L.Essakalli

Service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, HSR, CHU Ibn Sina, Rabat.

## Abstract

L'otite chronique cholestéomateuse de l'oreille moyenne se définit par la présence d'épiderme au sein des cavités de cette dernière, doué d'un potentiel de desquamation, de migration et d'érosion. Congénital ou acquis, le cholestéatome est associé à un fort risque de complications en l'absence de traitement : la paralysie faciale périphérique, la méningite, la labyrinthite, la thrombophlébite cérébrale ou encore l'abcès cérébral. L'objectif de notre travail est de préciser les caractéristiques épidémiologiques et les spécificités des otites moyennes chroniques cholestéomateuses compliquées. Puis, nous allons déterminer les différents types de complications retrouvées et comparer les résultats obtenus avec ceux de la littérature.

## Méthodes et matériels:

Il s'agit d'une étude rétrospective concernant 43 cas d'otite moyenne chronique cholestéomateuse compliquée opérés au sein du service d'ORL-CCF de l'hôpital des spécialités de Rabat s'étalant sur une durée de 5 ans entre Décembre 2017 et Décembre 2022. Nous avons exclus de notre étude les cas d'OMC cholestéomateuses non compliquées.

## Résultats:

### Epidémiologie:

- **Incidence des complications dans les OMC cholestéomateuses:** 19,4%.
- **Age moyen:** 36 ans (extrêmes: 12-61 ans)
- **Sexe:** prédominance masculine (SR=1,87)
- **Origine :** Milieu socio-économique défavorable+++
- **Antécédents personnels:** Passé otitique chez l'ensemble des patients.
- **Côté atteint:** Droit 51%, Gauche 30%, Bilatéral 19%.

### Paraclinique:

- **Audiométrie tonale:** ST (72%)/ SM (28%).
- **TDM des Rochers:** Lyse du canal du facial 46%, Lyse des tegmens Tympani et/ou antri 27%, Thrombose du sinus latéral 8%, Lyse du CSC latéral 7%, otomastoïdite 6%.
- **TDM cervicale:** Abcès de Bezold avec thrombose de la VJI (11%).
- **IRM cérébrale:** Labyrinthite (3%), Abcès intra-parenchymateux (3%).
- **PL:** Méningite bactérienne dans 16% des cas. Pneumocoque+++
- **ENMG (46,5% des cas):** la lésion prépondérante est la neurotmesis.

### Clinique:

- **Signes cliniques:**
- **Examen otoscopique:** Polype comblant le CAE (56% des cas) PDR atticale avec issue de lamelles de cholestéatome (44% des cas) Abcès retro-auriculaire 3 cas.
- **Acoumétrie au diapason:** ST au niveau de l'oreille atteinte chez tous nos patients.
- **Testing musculaire de la face:** 20 cas de PFP PFP grade IV: 9 cas, PFP grade V: 7 cas/ PFP grade VI: 4 cas.
- **Examen cervical:** tuméfaction cervicale rouge chaude douloureuse (11% des cas).

### Complications:

- PFP: 46%
- Méningite: 16%
- Abcès de Bezold / thrombose VJI: 11%
- Thrombose SL 8%
- Lyse du CSC lat 7%
- Otomastoïdite 6%
- Abcès intra-parenchymateux 3%
- Labyrinthite 3%

### PEC thérapeutique:

Tympanoplastie en technique ouverte 86% des cas, en technique fermée 14% des cas.  
Gestes associés au cas par cas: reconstruction du mur du Facial, recouvrement du CSC latéral, recouvrement des tegmens tympani et/ou antri.  
Traitements associés: pec médicale des méningites, des abcès, des thromboses, des Labyrinthites.

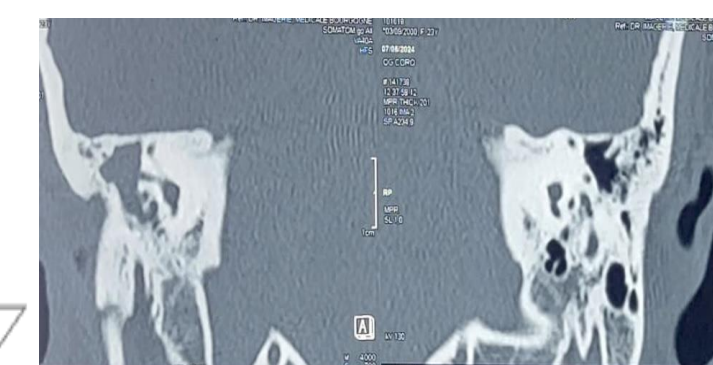
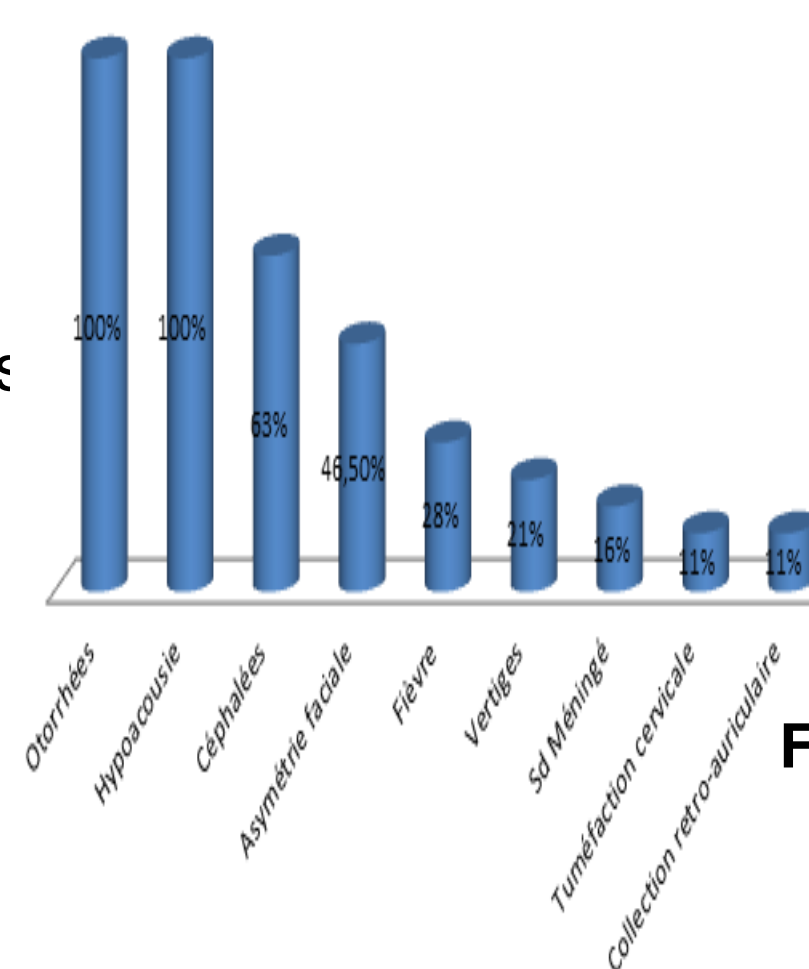


Figure 1: Lyse du CSC latéral sur la TDM des rochers.

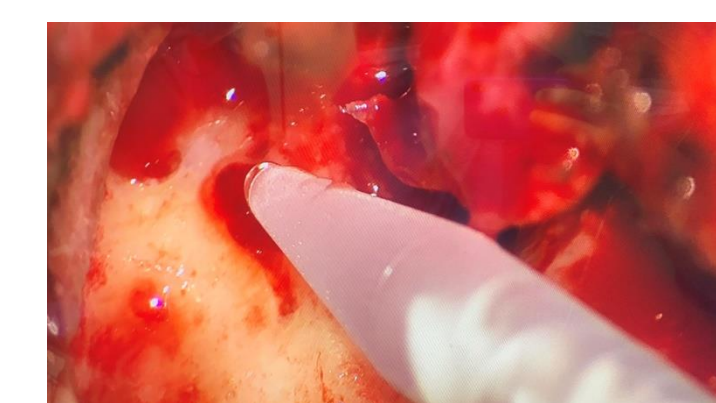


Figure 2: Recouvrement de la déhiscence du CSC latéral à l'aide de bioglue +graisse..

### Evolution:

- Favorable: suites opératoires simples et pas de récurrence 97%
- Récidive et révision de cavité 3%

## Discussion:

Les complications des OMC cholestéomateuses constituent la gravité de cette pathologie potentiellement mortelle. En effet, elles étaient responsables de plus de 75% de mortalité à l'ère pré-antibiotique. Elles peuvent être classées en fonction de leur mécanisme pathogénique infectieux ou non, ou bien selon leur localisation. On distingue ainsi les complications extra crâniennes telles que la paralysie faciale, la mastoïdite, la labyrinthite, et les complications endocrâniennes telles que les méningites et les abcès intracérébraux [1].

L'otomastoïdite semble être, selon les séries, la plus fréquente des complications extra crâniennes [2,3,4], alors que dans la notre elle a été retrouvée dans seulement 6% des cas. La méningite constitue, quant à elle, la complication intracrânienne la plus fréquente [1,3,4]. Elle est en partie liée à la lyse des tegmens tympani et antri mettant ainsi les enveloppes cérébrales au contact du cholestéatome. La PFP est considérée étant le 2<sup>ème</sup> complication extra crânienne la plus fréquente[4], son incidence est estimée entre 0,16% et 5,1. Cependant, dans notre série, elle constituait la complication la plus fréquente retrouvée dans 46% des cas.

	Notre série	Abada	Osma	Sharma	Yorgancilar	Tall	Leskinen
PFP	46%	17%	13%	-	-	6%	-
Méningite	16%	19%	71%	13%	9%	8%	-
Otomastoïdite	6%	45%	64%	20%	28%	57%	-
Labyrinthite	3%	6%	13%	-	-	-	32%

## Conclusion:

Les complications des OMC cholestéomateuses justifient la gravité de cette pathologie, qui malheureusement, reste sous diagnostiquée en médecine générale. La sensibilisation des médecins par rapport à cette maladie est primordiale, pour assurer un diagnostic précoce et une prise en charge adéquate permettant ainsi d'éviter ces complications qui peuvent mettre en jeu le pronostic fonctionnel voire vital.

## Références

[1]. A. S. de Albuquerque Maranhão, J. S. C. de Andrade, V. R. Godofredo, R. C. Matos, and N. de Oliveira Penido, "Intratemporal complications of otitis media," Br az. J. Otorhinolaryngol. , vol. 79, no. 2, pp. 141–149, 2013. [2]. R. L. Abada, I. Mansouri, M. Maamri, and F. Kadiri, "Complications des otitis moyennes chroniques," in Annales d'Otolaryngologie et de Chirurgie Cervico faciale , 2009. [3]. U. Osma, S. Cureoglu, and S. Hosoglu, "The complications of chronic otitis media: report of 93 cases," J. Laryngol. Otol. , vol. 114, no. 2, pp. 97–100, 2000. [4]. B. Bouaita et al. , "Cholestéatome de l'oreille moyenne-étude rétrospective à propos de 145 cas," Pan Afr. Med. J. , vol. 17, 2014.