

P00037: L'atteinte de l'articulation temporo mandibulaire dans l'otite externe nécrosante.

L. Beddar¹, I. Bounour², N Aïssaoui³, K. Seddiki⁴.

¹Service OrL Hôpital Militaire Régional Universitaire - Blida (Algérie), ²Service ORL CNEMPN - Alger (Algérie), ³Faculte de médecine d'Alger, ⁴Service Radiologie Hôpital Central De L'Armée (Algérie)

INTRODUCTION

L'otite externe nécrosante(OEN) est une pathologie infectieuse qui se développe à partir du CAE réalisant un processus nécrotique extensif en l'absence de prise en charge appropriée l'infection évolue en profondeur vers l'articulation temporo mandibulaire (ATM) dont la prise en charge est non codifiée

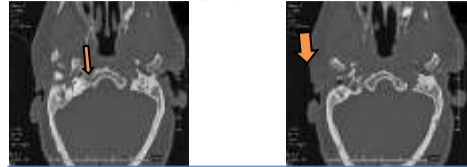
But : étudier les aspects cliniques, radiologiques, thérapeutiques et évolutifs des atteintes de l'articulation temporo mandibulaire dans l'otite externe nécrosante.

PATIENTS ET METHODES

Nous rapportant les résultats d'une étude rétrospective portant sur 12 patients suivis pour (OEN) avec atteinte d'ATM durant une période de 10 ans. Les malades ont bénéficié d'un examen clinique, biologique, radiologique (TDM, IRM), radioisotopique et un traitement médical.

RESULTAT

Prédominance masculine (7 hommes et 5 femmes), âge moyen est de 65 ans.10 patients sont diabétiques, 1cas d'insuffisance rénale et deux malades sont sous chimiothérapie. Le délai moyen de consultation était de 4mois et demi tous les patients présentait une otalgie rebelle, otorrhée10cas, trismus 7cas, une douleur en regard de ATM 10cas, tuméfaction douloureuse de la région pretragienne 7cas et une paralysie faciale périphérique 4cas. A l'examen otoscopique, le calibre du CAE était rétréci chez 9patients la présence de granulome 6cas et séquestre osseux 1cas. Le germe a été isolé chez tous les malades. TDM A montrée l'infiltration de l'ATM dans 11cas une lyse du condyle3cas un abcès de ATM 2cas .IRM a objectivée l'infiltration de ATM chez 10 patients, dans un cas l'IRM a montre une infiltration de la graisse retrocondylienne non révéler par la TDM. La scintigraphie osseuse au ^{99m}Tc avait été pratiquée chez 5cas objectivant une hyperfixation en regard de l'ATM. Un traitement médical adapté chez tous les malades .l'évolution était favorable chez tous les patients la scintigraphie au gallium ⁶⁷ réalisée chez 5cas étaient négatives.



TDM en fenêtre osseuse, sur les deux coupes axiales montre l'extension de l'infection vers l'ATM à droite.



IRM en coupe coronale, séquence T2 montre une extension vers l'articulation temporo mandibulaire droite et à la parotide homolatérale.

CONCLUSION

L'atteinte de l'articulation temporo mandibulaire dans l'otite externe nécrosante constitue une complication relativement rare. Le trismus, la douleur et la tuméfaction pretragienne représentent les principaux signes cliniques. Le bilan radiologique confirme le diagnostic la TDM montre des signes d'ostéite et des infiltrations. L'IRM révèle des infiltrations des parties molles particulièrement intéressantes dans les formes précoces de l'atteinte de l'articulation temporo mandibulaire. Le traitement médical adapté permet la guérison dans la majorité des cas.

BIBLIOGRAPHIE :

- 1- [Eveleigh MO, Baldwin DL](#) Prognostic scoring in necrotising otitis externa. *J Laryngol Otol* 2009; 123 (10) : p 1097- 102 .
- 2- [Franco-Vidal V et al.](#) Necrotizing External Otitis: a Report of 46 cases. *Otol Neurotol* 2007; 28: 771-3.
- 3- [Joshua BZ et al.](#) Predicting outcome of malignant external otitis *Otol Neurotol*. 2008;29: 339-43
- 4- [Yen-An Chen et al.](#) Differential diagnosis and treatments of necrotizing otitis externa: a report of 19 cases, *auris nasus larynx*, 2011, 666-670