

Introduction

- La **rhinolithiase** est une entité rare ; souvent méconnue. Elle résulte de l'accumulation de substances organiques et minérales isolément ou à partir d'un corps étranger négligé ou méconnu.

Méthodes et Matériels

- Nous rapportons **8 cas** de rhinolithiases diagnostiqués et traités dans notre service entre **2003** et **2023**.
- **Le but de ce travail** est d'étudier les particularités cliniques et radiologiques des rhinolithiases et de préciser les modalités thérapeutiques.

Résultats

- Il s'agit de **5 femmes** et **3 hommes**.
- **Âge moyen**: 26 ans.
- **Antécédants médicaux**: un cas de rhinite allergique a été noté.
- **Motif de consultation**: une obstruction nasale chronique chez tous les patients évoluant depuis en moyenne 10 ans. Elle était associée à une rhinorrhée purulente fétide dans tous les cas.
- **Examen physique**: a montré, dans tous les cas, la présence d'une formation noirâtre dure occupant la fosse nasale. Le côté gauche était atteint dans 4 cas et la fosse nasale droite dans 4 cas.
- **Imagerie**: Une TDM du massif facial a été pratiquée chez 6 patients. Elle a montré une formation calcifiée au niveau de la fosse nasale (**Fig A et B**). Un comblement total de la fosse nasale a été noté dans 2 cas.
- **Traitement**: Une extraction par voie endonasale a été pratiquée chez tous les patients ramenant un rhinolith sous forme de concrétion grisâtre (**Fig C**). Aucun incident per ou post-opératoire n'a été noté.



Figure A

Coupes tomodensitométriques axiale (Fig A) et frontale (Fig B) montrant une lésion intranasale calcifiée remplissant la partie inférieure de la cavité nasale droite adjacente au cornet inférieur



Figure B



Figure C: Image d'un rhinolith; sous forme d'une concrétion grisâtre

Résultats

- **Examen anatomopathologique**: confirmait le diagnostic de rhinolithiase.
- **L'évolution**: était bonne avec un recul moyen de 6 mois. Aucune récurrence n'a été notée.

Discussion

- La **rhinolithiase** correspond à une concrétion solide par dépôt progressif de sels calcaires autour d'une fondation centrale résorbable ou non de forme et de dimensions variables. L'absence d'une clairance mucociliaire appropriée peut être une condition favorisant la stagnation des débris exogènes.
- C'est une pathologie rare souvent négligée ou méconnue, qui touche davantage **les femmes que les hommes** et se traduit essentiellement par une **rhinorrhée trainante unilatérale fétide**, une obstruction nasale, parfois une épistaxis, une anosmie et des maux de tête.
- **L'endoscopie nasale** permet d'en faire le diagnostic.
- **L'imagerie**, basée sur le **scanner**, est intéressante pour le diagnostic positif mais surtout pour mettre en évidence les anomalies anatomiques voire des pathologies (tumeurs) associées.
- **Le diagnostic différentiel** des rhinolithiases doit inclure l'ostéome intranasal, la dent ectopique, le fibrome ossifiant et l'aspergillose.
- **Le traitement** définitif consiste à **retirer le rhinolith**, sous anesthésie générale.
- **L'évolution** de rhinolithiase est généralement **favorable** et les récurrences sont **exceptionnelles**.

Conclusion

- La rhinolithiase est une affection rare dont la symptomatologie fonctionnelle est non spécifique. Elle doit être suspectée devant toute obstruction nasale unilatérale chronique associée à une rhinorrhée fétide.
- Son diagnostic est basé sur l'endoscopie nasale et l'imagerie.
- Son traitement repose sur la chirurgie par voie endo-nasale.
- Les récurrences sont exceptionnelles.

Références

- Rhinolithiase : à propos d'une observation ; DOI : [//dx.doi.org/10.13070/rs.fr.2.1300](https://dx.doi.org/10.13070/rs.fr.2.1300)
 Rhinolithiasis: A Misleading Entity; doi: [10.1177/2152656718783596](https://doi.org/10.1177/2152656718783596)
 Rhinolithiasis, a rare entity: Analysis of 31 cases and literature review; doi: [10.14744/nci.2020.32391](https://doi.org/10.14744/nci.2020.32391)
 Rhinolithiasis: about an observation of a rare condition; doi: [10.11604/pamj.2018.31.78.16570](https://doi.org/10.11604/pamj.2018.31.78.16570)
 Rhinolithiasis misdiagnosed as intranasal osteoma: Diagnostic challenges in the telehealth era; doi: [10.1177/2050313X231207204](https://doi.org/10.1177/2050313X231207204)