

Tuberculose du Rhinopharynx : à propos d'un cas

NASOPHARYNGEAL TUBERCULOSIS – CASE REPORT

H. LAAMARTI, M. CHALOUT, N. OUATTASSI, M. RIDAL, N. BENMANSOUR, Z. ZAKI, A. OUDIDI, M.N. EL ALAMI
Service d'ORL et de Chirurgie cervico-faciale. CHU Hassan II de Fès

BACKGROUND

La tuberculose se localise rarement au niveau du cavum, même dans les pays endémique de tuberculose. Elle est associée à une atteinte pulmonaire chez presque un tiers des patients, mais reste le plus souvent isolée. Elle pose un problème de diagnostic différentiel avec le carcinome du cavum.



Figure 1: ADP latéro-cervicale droite



Figure 2: OSM

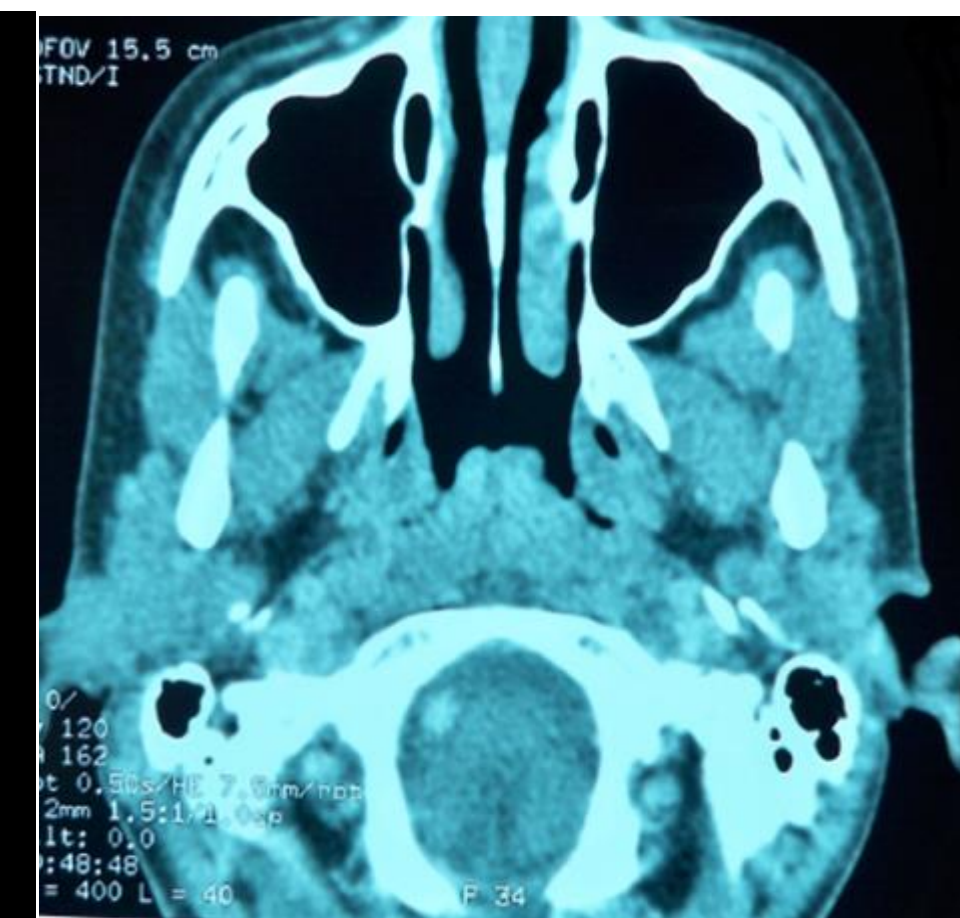


Figure 3: processus du cavum

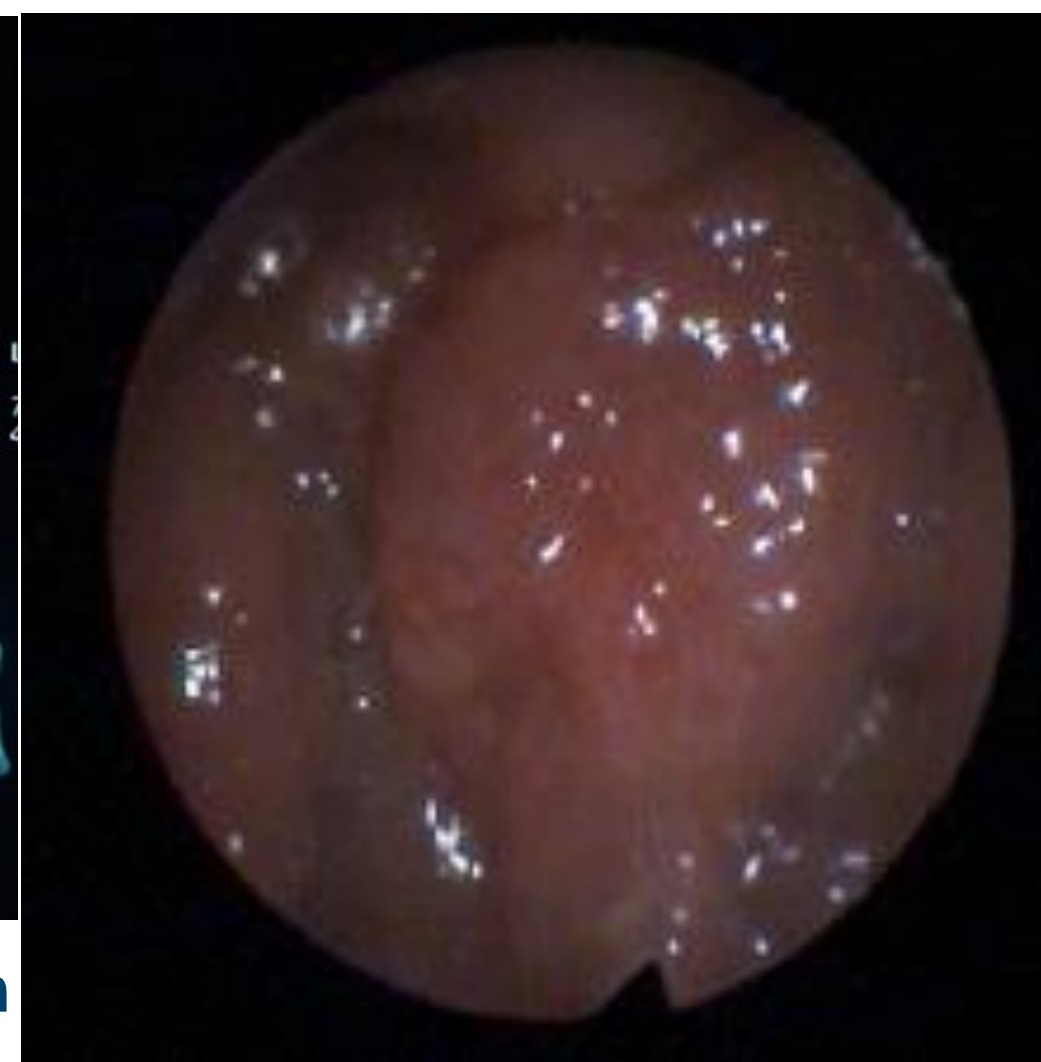


Figure 4: aspect cavoscopique

OBSERVATION

Il s'agit d'une patiente de 13 ans, sans antécédents pathologiques notables, qui se présente en consultation ORL pour une hypoacousie droite évoluant depuis 3 mois, associée à une adénopathie sous angulo-mandibulaire homolatérale, augmentant progressivement de volume, faisant approximativement 3 cm de diamètre, mobile par rapport aux 2 plans, indolore et sans signes inflammatoire en regard. Il n'a par ailleurs pas été rapporté d'obstruction nasale, d'épistaxis ni de céphalée. L'examen otoscopique a objectivé une otite séromuqueuse droite avec surdité de transmission confirmée à l'audiométrie, avec tympanogramme plat. La cavoscopie a montré un processus de la paroi postéro latérale droite du cavum. Une TDM du cavum a objectivé une asymétrie du cavum sans prise de contraste évidente et la biopsie avec étude anatomo-pathologique a objectivé la présence de granulomes épithélio-giganto-cellulaires centrés de nécrose caséuse ce qui était en faveur d'une tuberculose. Un traitement anti-bacillaire de 6 mois a été entamé avec bonne évolution clinique, réduction de volume de l'adénopathie et normalisation de l'aspect otoscopique et cavoscopique en fin de traitement.

CONCLUSION

La tuberculose, bien qu'elle ait presque disparu dans les pays avancés depuis une trentaine d'années, redevient un problème d'actualité en raison de sa recrudescence. Dans les pays en voie de développement, elle sévit toujours à l'état endémique, avec des localisations inhabituelles telles le cavum.

DISCUSSION

La tuberculose extra-ganglionnaire de la sphère ORL est une pathologie qui reste rare. La tuberculose nasopharyngée est encore plus rare, elle touche surtout l'adulte jeune entre 20 et 40 ans. Les cas de tuberculose du cavum sont surtout rapportés dans les régions d'endémie. L'atteinte du rhinopharynx est par ailleurs essentiellement secondaire. La tuberculose du cavum se manifeste rarement par des symptômes rhinologiques. Si dans sa forme classique elle se manifeste par une otite séromuqueuse unilatérale, comme pour notre cas, elle est révélée par une adénopathie cervicale uni ou bilatérale dans trois quarts des cas. Nous notons cependant que des signes d'imprégnation tuberculeuse, des signes neurosensoriels et respiratoires ont été rapportés dans la littérature. Le diagnostic différentiel revêt une place capitale, particulièrement dans notre contexte marqué par la fréquence du cancer du cavum.

REFERENCES

- Mishra RK, Prasad BK, Mathew S. Nasopharyngeal tuberculosis. Med J Armed Forces India. 2015 Dec;71(Suppl 2):S586-9. doi: 10.1016/j.mjafi.2014.12.013. Epub 2015 Feb 11. PMID: 26858499; PMCID: PMC4705204.
- Yang Y, Fang Y, Yang G. Nasopharyngeal tuberculosis: A case report. Open Life Sci. 2022 Aug 17;17(1):973-977. doi: 10.1515/biol-2022-0077. PMID: 36060642; PMCID: PMC9386489.
- Ahmad Nizar AH, Ramli RR, Soleh MN, Bakrin IH. Primary Nasopharyngeal Tuberculosis: A Diagnostic Challenge. Iran J Otorhinolaryngol. 2023 Jan;35(126):61-66. doi: 10.22038/IJORL.2022.64781.3218. PMID: 36721420; PMCID: PMC9872259.