

Mélanome muqueux naso-sinusien: à propos de 4 cas

Houas J, Mfathia M, El Omri M, Ghammem M, Belakhdher M, Meherzi A, Kermani W, Abdelkafi M
Service ORL et chirurgie cervico-faciale, CHU Farhat Hached Sousse, Tunisie

Introduction

Le mélanome malin est une entité relativement rare (0.5 à 1% des tumeurs ORL) dont la fréquence est en augmentation perpétuelle. Cette tumeur est réputée de mauvais pronostic à cause de son potentiel de récurrence locale et de métastases à distance.

Le but de ce travail est d'étudier les caractéristiques cliniques de mélanome muqueux naso-sinusien (NS), sa prise en charge thérapeutique et ses modalités évolutives.

Objectif

Etudier les caractéristiques cliniques de mélanome muqueux naso-sinusien (NS), sa prise en charge thérapeutique et ses modalités évolutives.

Méthodes et Matériels

Etude rétrospective à propos de 4 cas de mélanome muqueux naso-sinusien (NS) colligés au service d'ORL et chirurgie cervico-faciale de CHU Farhat Hached Sousse (Tunisie).

Résultats

- **Age moyen:** 59.5 ans [39-84 ans]
- **Sexe ratio:** 1
- **Signes fonctionnels:** obstruction nasale unilatérale et épistaxis homolatérale (100%)
- **Examen physique:** masse tumorale pigmentée comblant la fosse nasale et saignante au contact à l'endoscopie nasale (**Fig.1**) (4 cas), côté droit (3 cas); pas d'adénopathie cervicale (4 cas)
- **Imagerie:** IRM du massif facial (**Fig.2**) (4 cas) et TDM (2 cas)
- **Chirurgie:** voie endoscopique (3 cas) et par voie combinée (1 cas)
- **Etude anatomopathologique:** mélanome
- **Bilan d'extension:** pas de métastase à distance (4 cas)
- **Classification TNM:** T4 (1 cas) et N0 (4 cas)
- **Radiothérapie postopératoire:** 3 malades
- **Evolution:** récurrences locales (3 cas) et un décès (1 cas)

Conclusion

- Le mélanome muqueux naso-sinusien est rare mais son incidence semble en augmentation.
- C'est une tumeur maligne très agressive.
- Sa symptomatologie est non spécifique et son diagnostic est anatomo-pathologique, appuyé par l'immunohistochimie.
- La qualité de la résection tumorale initiale avec des marges d'exérèse négative est le critère pronostique le plus important pour les tumeurs localisées à la fosse nasale.
- Les espoirs d'amélioration de la survie reposent sur un diagnostic précoce, sur les progrès de la radiothérapie et sur des thérapies cellulaires et génétiques en voie d'évaluation.

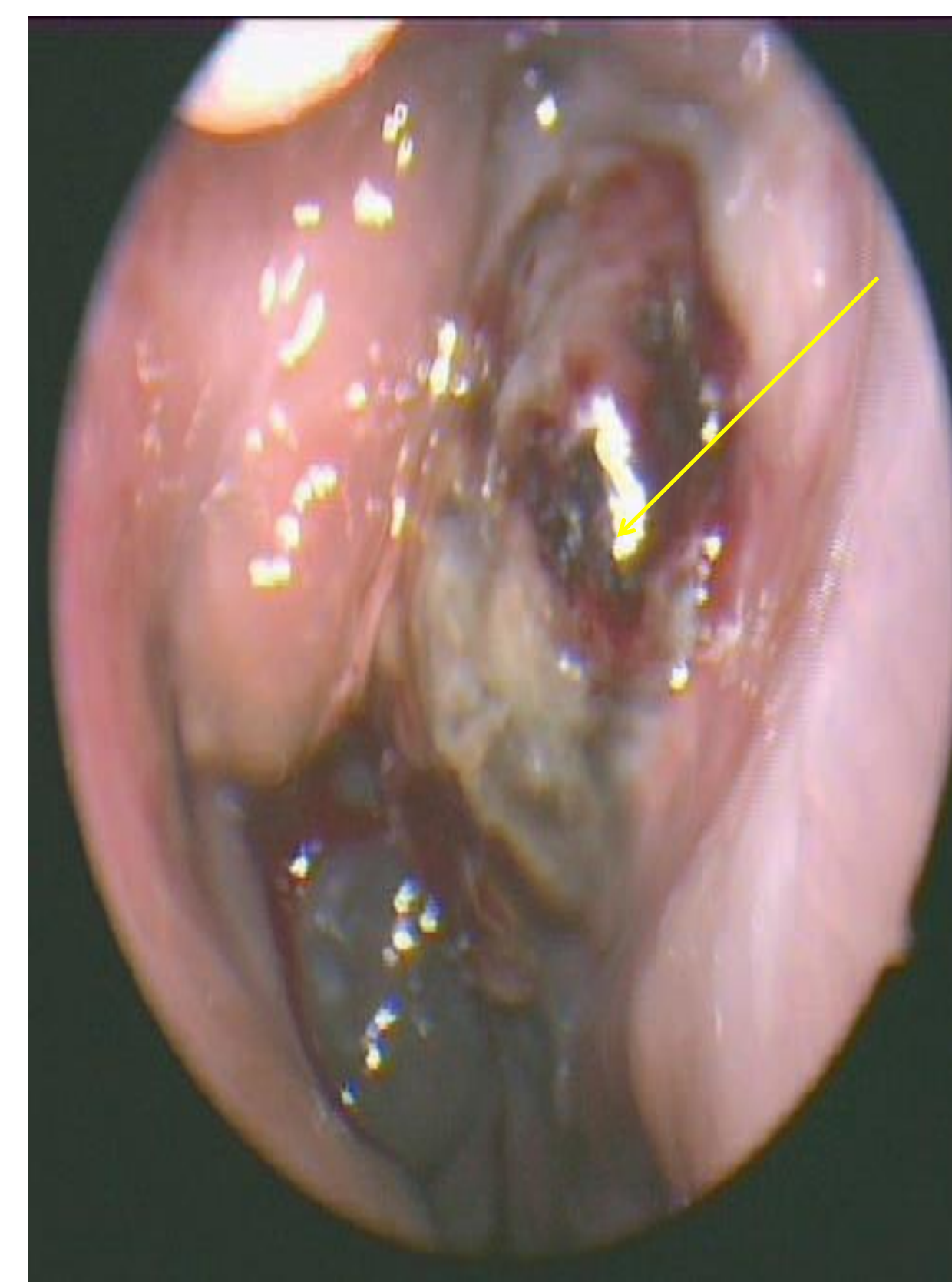


Fig.1: masse tumorale pigmentée comblant la fosse nasale et saignante au contact à l'endoscopie nasale

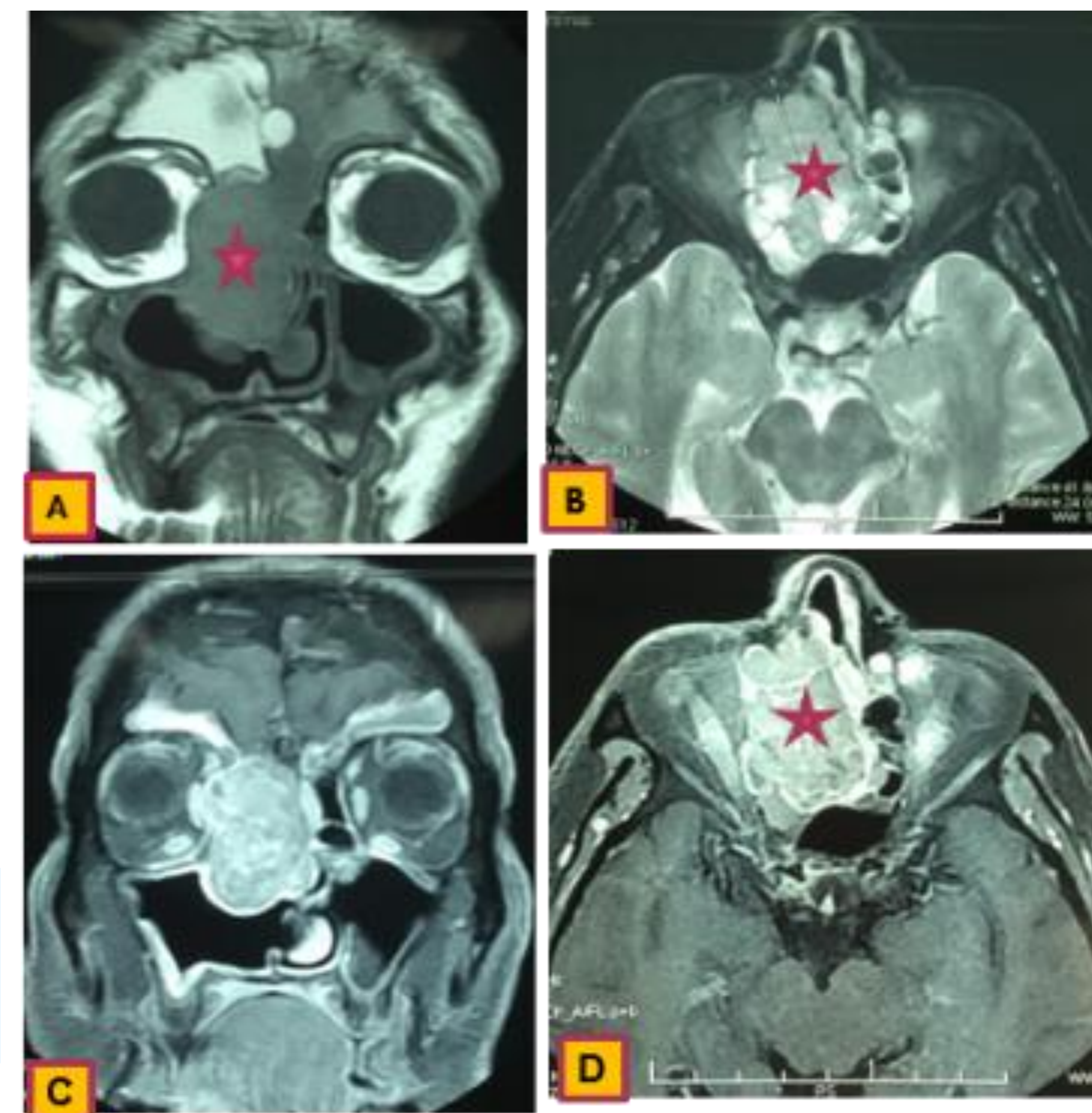


Fig.2: IRM du massif facial en coupes axiales et coronales