

J.H. Haouas ¹, S.F. Farhani ¹, M.M. Mfathia ¹, M.G. Ghammam ¹, M.O. Omri ¹, B.S. Sriha ¹, A.M. Meherzi ¹, M.B. Bellakhdher ¹, W.K. Kermani ¹, M. Abdelkefi ¹.

¹Chu Farhat Hached Sousse - Sousse (Tunisie)

Abstract

- L'hamarthome adénomatoïde épithélial respiratoire : une lésion rare des voies aériennes supérieures.
- Présentation clinique : non spécifique.
- Diagnostic : purement histologique.
- Sa connaissance prévient les interventions chirurgicales inutiles.

Objectifs

- Analyser les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et évolutives d'un diagnostic rare d'une masse rhinopharyngée.

Méthodes et Matériels

- Nous rapportons un cas rare de diagnostic d'une masse rhinopharyngée.

Conclusion

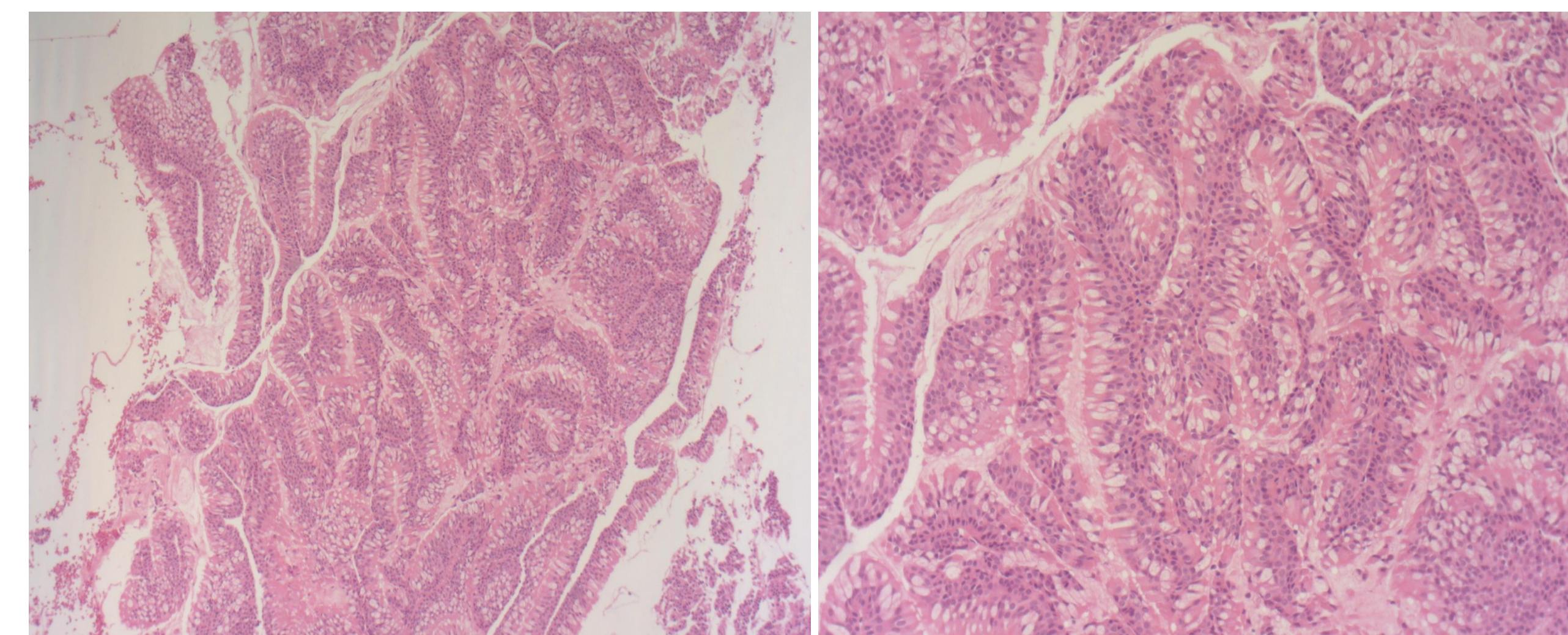
- Les hamarthomes sont des malformations ou des erreurs de développement embryonnaire de certains tissus non malins. Leur localisation dans la sphère ORL est exceptionnelle. Il est impératif de connaître ce rare diagnostic différentiel chez les patients présentant des symptômes évocateurs d'une tumeur nasopharyngée.

Références

- [1] Fang, Gaoli et al. "Chondro-osseous respiratory epithelial adenomatoid hamartoma of the nasal cavity." *Pediatrics international : official journal of the Japan Pediatric Society* vol. 58,3 (2016): 229-231. doi:10.1111/ped.12777 .
- [2] Sangoi, Ankur R, and Gerald Berry. "Respiratory epithelial adenomatoid hamartoma: diagnostic pitfalls with emphasis on differential diagnosis." *Advances in anatomic pathology* vol. 14,1 (2007): 11-6. doi:10.1097/PAP.0b013e31802efb1e .

Résultats

- Un homme de 59 ans .
Antécédents: diabétique type 2, tabagique à 25 PA.
- Motif : une obstruction nasale unilatérale gauche avec des ronflements nocturnes sans épistaxis évoluant depuis 2 ans. L'examen rhinologique : un aspect congestif de la muqueuse nasale, une hypertrophie des cornets inférieurs et à l'endoscopie nasale ,un bombement de la paroi postérieure du cavum asymétrique à gauche par une lésion unique centimétrique nodulaire à surface régulière luisante. L'examen cervical : pas d'adénopathies cervicales.
L'examen otologique :un aspect rétracté des deux tympons sans épanchement.
- Les constatations anamnestiques et cliniques étaient évocatrices d'une tumeur nasopharyngée. Le diagnostic histopathologique définitif de la biopsie tumorale a conclu à un hamarthome adénomatoïde épithélial respiratoire du cavum.



coupes	histologiques
	montrant un épithélium respiratoire cilié reposant sur une membrane basale parfois épaissie éosinophile , le chorion sous jacent comporte de nombreuses glandes séro-muqueuses parfois dilatées régulières sans atypies ; on y observe une congestion vasculaire avec suffusion hémorragique. Absence de caractère de malignité.

- Le patient a été mis sous une corticothérapie locale et un lavage nasal. L'évolution sous traitement médical a été marquée par l'amélioration de la symptomatologie initiale avec un recul de 1 an.