

Introduction

Le polype antrochoanal ou polype de Killian est une tumeur nasosinusienne peu fréquente qui touche préférentiellement l'adulte jeune et l'enfant. Il provient de la muqueuse du sinus maxillaire et fait saillie par son ostium pour atteindre la fosse nasale et la choane. Le diagnostic repose sur les données de l'endoscopie et la TDM des cavités nasosinusiennes et le traitement est exclusivement chirurgical dont la voie endoscopique est d'un grand essor.

Objectifs

Rapporter les particularités épidémiologiques, cliniques, radiologiques et thérapeutiques ainsi que les aspects évolutifs des polypes antrochoanaux.

Méthodes et Matériels

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant 33 cas de polype de Killian opérés au sein du service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale du CHU HASSAN II de Fès sur une période de 8 ans allant du Janvier 2016 jusqu'à Décembre 2023. Nous rapportons les particularités épidémiologiques, cliniques, radiologiques et thérapeutiques ainsi que les aspects évolutifs de cette pathologie.

Résultats

L'âge moyen était de 24 ans avec des extrêmes de 7 à 60 ans et une légère prédominance masculine. L'obstruction nasale unilatérale représentait le maître symptôme chez tous nos patients. Le diagnostic positif a été posé chez tous les malades grâce à l'endoscopie mettant en évidence une tumeur polypoïde, translucide faisant issue du méat moyen et comblant une fosse nasale et grâce à la TDM des cavités nasosinusiennes : diagnostic, extension et diagnostics différentiels (figure 1).

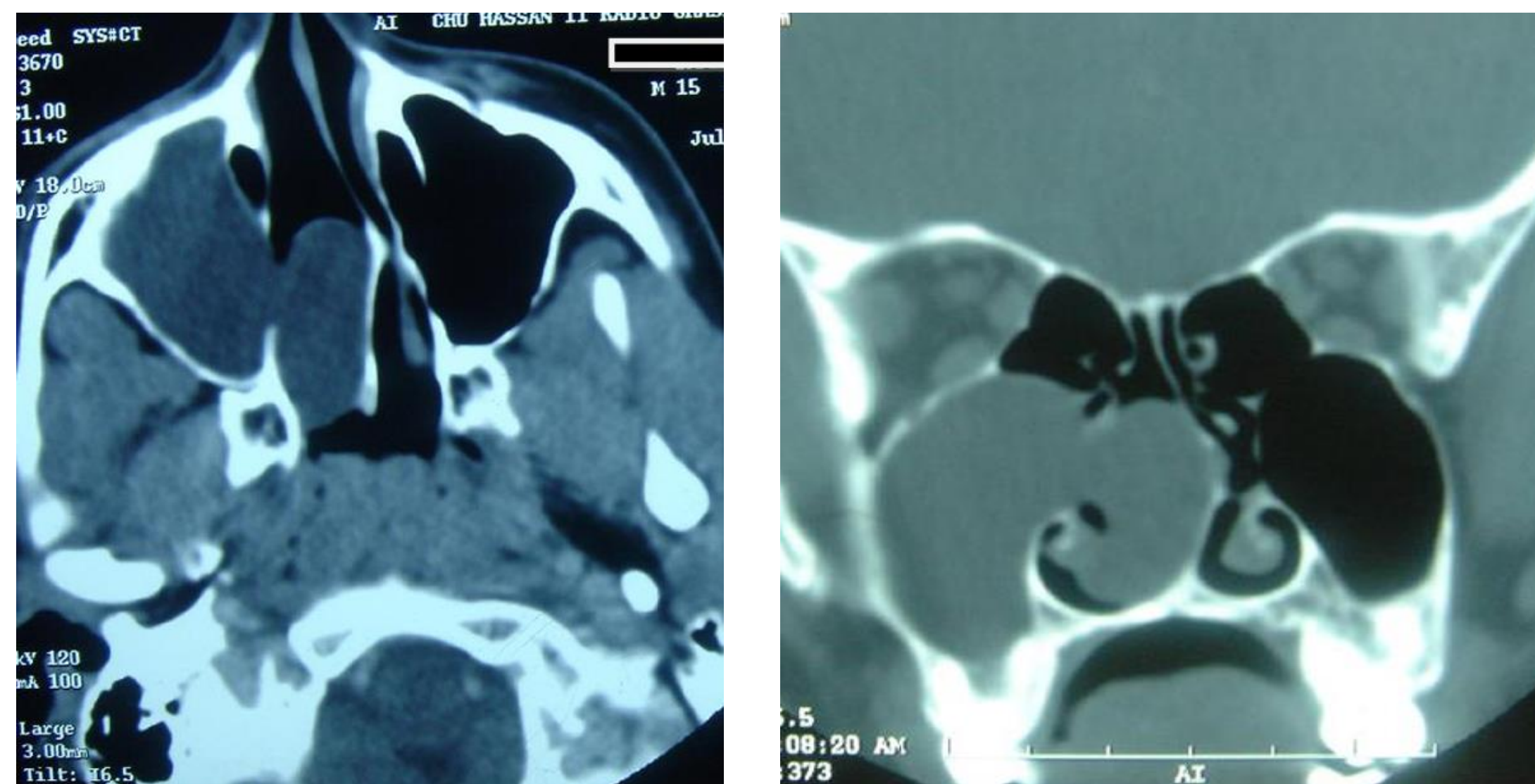


Figure 1 : Images scannographiques en coupe axiale et coronale montrant un comblement total du sinus maxillaire droit par un polype qui se prolabe à travers l'ostium dans la fosse nasale droite.

Tous les patients ont été opérés par voie endonasale sous guidage endoscopique et le geste a consisté en une exérèse de la composante endonasale et endocavitaire alors que la composante intra-sinusienne a été enlevée par une large meatotomie moyenne (figure 2). Les suites post opératoires étaient simples chez tous nos patients. L'évolution à moyen et à long terme était favorable dans 82% des cas et la récurrence a été notée chez 6 patients (figure 3).



Figure 2 : pièce opératoire d'un PAC avec ses deux composantes nasale et endosinusienne.

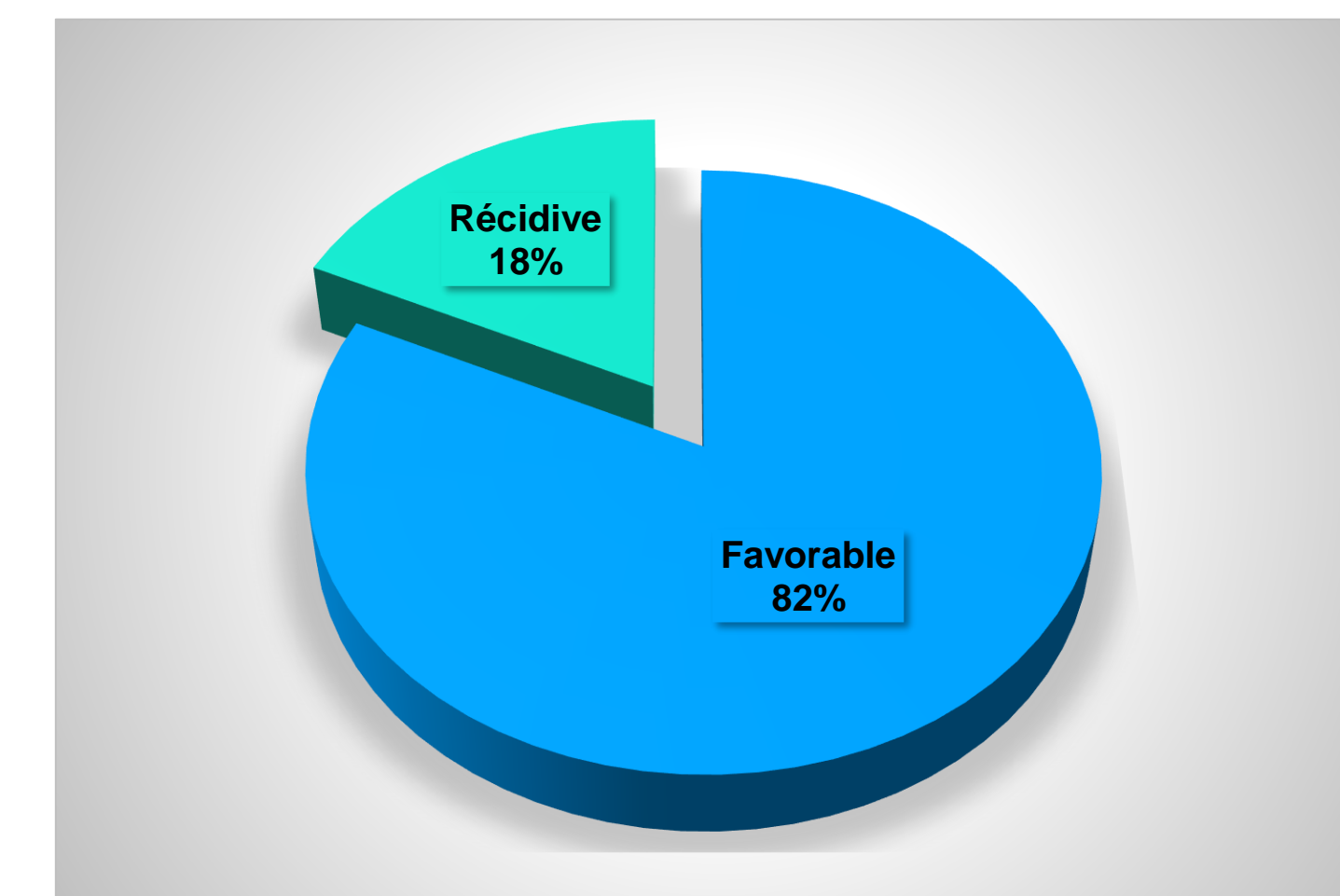


Figure 3 : répartition des résultats en fonction de l'évolution.

Conclusion

Le polype antrochoanal ou polype de Killian est une tumeur nasosinusienne bénigne peu fréquente et sa physiopathologie reste encore mal déterminée. Le diagnostic est rendu aisé grâce à l'endoscopie et la TDM des cavités nasosinusiennes. L'avènement de la chirurgie endoscopique endonasale a bouleversé la prise en charge de cette pathologie et a remplacé les interventions classiques.

Références

1. Franche G, Granzotto E, de Borba A, Hermes F, Saleh C, de Souza P. Endoscopic polypectomy with middle meatal antrostomy for antrochoanal polyp treatment. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2007;73:689-92.
2. yaman H, yilmaz S, karali E. Evaluation and management of antrochoanal polyps. *Clinical and Experimental Otorhinolaryngology* 2010; 3:110-4.
3. Facon, F., Paris, J., & Dessi, P. (2004). *Les polypes antrochoanaux ou polype de Killian.* *Annales d'Otolaryngologie et de Chirurgie Cervico-Faciale*, 121(6), 315–321. doi:10.1016/s0003-438x(04)95528-4.