

S. Bouziri , M. Tbini , C. Ben Amar , S. Idriss , M. Ben Salah

Service ORL et CCF, Hôpital Charles Nicolle de Tunis

## Abstract

L'ethmoidite aigue est une infection bactérienne du labyrinthe ethmoidal et touche essentiellement le jeune enfant. Ces complications orbitaires et endocraniennes sont multiples.

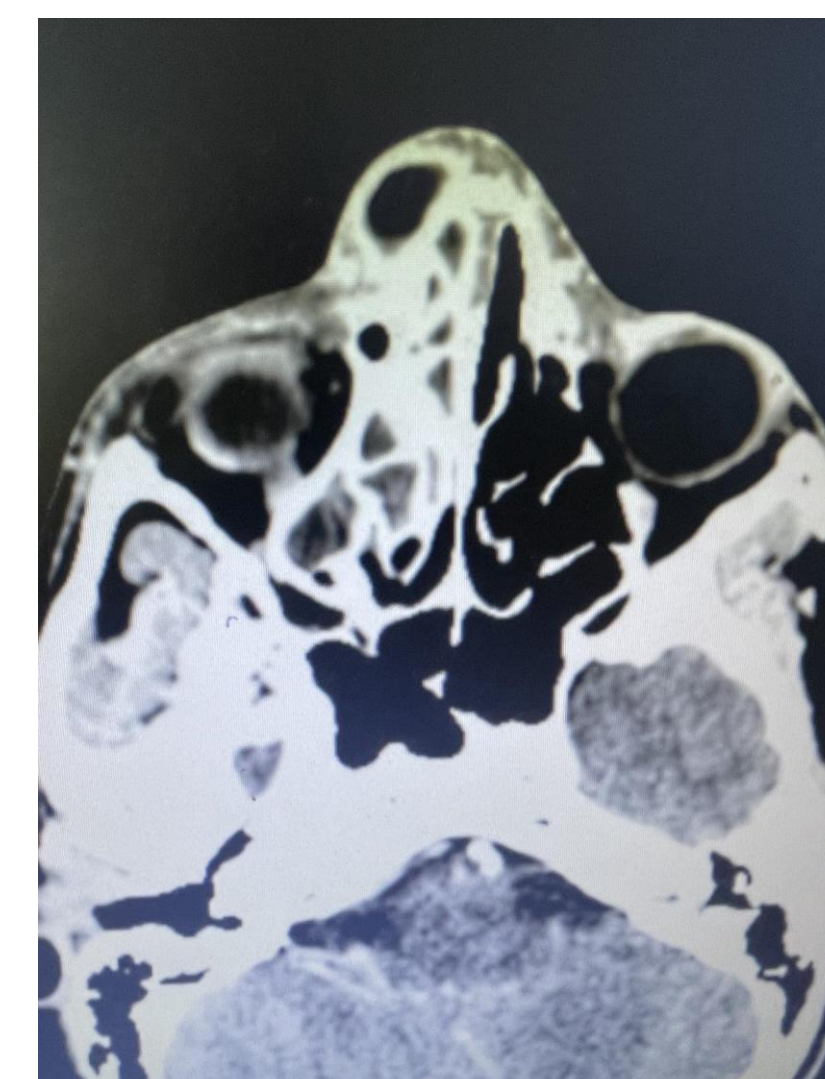


Fig 1

## Résultats et discussion

- 14 ans , ethmoidite droite stade1 traité en ambulatoire par antibiothérapie
  - Consulte une semaine après: Tuméfaction du dorsum nasal dans un contexte d'apyrexie sans obstruction nasale ni rhinorrhée ni céphalées .
  - Examen : Oedeme palpébral droit + tuméfaction du dorsum nasale avec élargissement de la racine du nez Endoscopie nasale : Bombement au niveau de la cloison intersinuso-nasal , les méats moyens libres en bilatéral et le cavum siège de paquet de végétations adénoïdes.
  - Scanner du massif facial : Collection de 33\*8mm centrée sur l'aileron nasal droit avec extension à la cellule éthmoidale la plus antérieure
  - Prise en charge thérapeutique : Ponction évacuatrice + une antibiothérapie en IV
  - Bonne évolution clinico-biologique
- 
- Ethmoidite: Infection du labryrinthe ethmoidal .
  - Enfant ++
  - Imagerie ( TDM ) si doute sur ethmoidite aigue extériorisée
  - Complications : Oculaires ( cellulite orbitaire , abcès sous périosté , abcès orbitaire ) , Intracraniennes ( Thrombose sinus caverneux )
  - Collection nasale : Pas de mention dans la littérature
  - PEC thérapeutique : TT ATB IV puis relais per os + TT chirurgical en fonction de la complication

## Objectifs

Le but de cette présentation est de décrire les particularités cliniques d'une ethmoidite extériorisée à l'auvent nasal et de préciser sa prise en charge thérapeutique .

## Conclusion

Les ethmoidites aiguës extériorisées constituent une urgence thérapeutique. Tout retard diagnostique ou thérapeutique expose le patient à un risque accru de complications oculaires et endocraniennes mettant en jeu le pronostic fonctionnel et visuel.

## Méthodes et Matériels

Nous rapportons le cas d'un jeune patient admis dans notre service pour ethmoidite droite compliquée de collection de l'auvent nasal .

## Références

- 1) J-M Klossek et al : État actuel de la prise en charge des infections rhinosinusiennes aiguës de l'enfant en France , Med Mal Infect.2007 Mar; 37(3): 127–152.
- 2)J.Sauvage: Rhinites, sinusites , rhinosinusites Guide D'orl.2016 : 173–193
- 3) Mabrouk AB, Wannas S, Hasnaoui M, et al. Orbital complication of acute ethmoiditis: a Tunisian paediatric cross sectional study. *Am J Otolaryngol.* 2020;41(1):102320
- 4) Boughamoura L, Hmila F, Ali MB, et al. Les Ethmoidites Aigues Exteriorisees De L'enfant Etude De 11 Observations. *J Tunis ORL Chir Cerv-Fac.* 2006;16:22-25