



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Quelle contribution pour la médiastinoscopie dans les lésions médiastinales spécifiques non tumorales ?

What contribution for mediastinoscopy in non-tumor specific mediastinal lesions?

I. Issoufou^{a,*}, H. Harmouchi^a, B. Efared^b, L. Belliraj^a,
F.Z. Ammor^a, M. Lakranbi^a, Y. Ouadnoui^{a,c},
M. Smahi^{a,c}

^a Service de chirurgie thoracique, CHU Hassan II, BP. 1893, km 2200, route de Sidi Harazem, Fès 3000, Maroc

^b Service d'anatomopathologie, CHU Hassan II, BP. 1893, km 2200, route de Sidi Harazem, Fès 3000, Maroc

^c Faculté de médecine et de pharmacie, université Sidi Mohamed Ben Abdellah, Fès, Maroc

MOTS CLÉS

Médiastinoscopie ;
Tuberculose ;
Sarcoïdose ;
Médiastin ;
Adénopathie ;
Biopsie

Résumé

Introduction. – L'objectif de notre étude est d'évaluer l'intérêt de la médiastinoscopie dans la prise en charge des adénopathies médiastinales bénignes.

Méthode. – Nous avons mené une étude rétrospective descriptive monocentrique sur une période de 5 ans (2013–2017) dans le service de chirurgie thoracique du CHU Hassan II de Fès.

Résultats. – Pendant cette période, un total de 137 médiastinoscopies a été réalisé dont 68 pour une pathologie bénigne soit un taux de 49,63 %. Il s'agissait de 22 hommes et 46 femmes d'un âge moyen de 43,76 ans ± 17,08. La TDM thoracique objectivait des adénopathies médiastinales isolées dans 52 % des cas, associées à des images parenchymateuses dans 35 % des cas. La médiastinoscopie a conduit au diagnostic histologique dans 94 % des cas. Les résultats anatomopathologiques étaient en faveur d'une sarcoïdose dans 51,5 % des cas, une tuberculose ganglionnaire dans 41,2 % des cas et un kyste hydatique ganglionnaire dans 1 cas.

* Auteur correspondant. 1, rue Nador, Hay Amal Route de Sefrou, 30000 Fès Sais, Maroc.
Adresse e-mail : alzoumb84@gmail.com (I. Issoufou).

Conclusion. – La médiastinoscopie reste un examen certes invasif mais avec peu de risques entre des mains expertes permettant l’obtention des diagnostics avec une excellente sensibilité, une morbidité acceptable et une mortalité nulle d’après notre expérience.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Mediastinoscopy;
Tuberculosis;
Sarcoidosis;
Mediastinum;
Lymphadenopathy;
Biopsy

Summary

Introduction. – The aim of our study was to assess the interest of cervical mediastinoscopy in the management of benign mediastinal lymphadenopathy.

Method. – We performed a single-center retrospective descriptive study over a period of 5 years (2013–2017) in the department of thoracic surgery of university hospital Hassan II of Fez.

Results. – During this period, a total of 137 cervical mediastinoscopies were performed among which 68 for a benign disease. This represents a frequency of 49.63 %. There were 22 men and 46 women with a mean age of 43.76 years \pm 17.08. Chest CT showed isolated mediastinal lymphadenopathy in 52 %, associated with pulmonary images in 35 %. Cervical mediastinoscopy led to pathological diagnosis in 94 %. The pathological results showed a sarcoidosis in 51.5 %, tuberculosis in 41.2 % and a lymph node echinococcosis in 1 case.

Conclusion. – Cervical mediastinoscopy remains a low risk modality in expert hands, which allows pathological diagnosis with excellent sensitivity, acceptable morbidity and no mortality in our experience.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Le *staging* médiastinal pour cancer bronchopulmonaire a longtemps été la principale indication des médiastinoscopies. Elle reste une des méthodes clés de confirmation de l’extension ganglionnaire médiastinale N2–N3. De ce fait, les explorations médiastinales pour les pathologies bénignes restent très rares et très peu d’études dans la littérature occidentale en font état [1]. Dans des pays en voie de développement et dans certaines régions asiatiques, ces pathologies demeurent encore des réels problèmes de santé publique surtout en zone d’endémie tuberculeuse. L’objectif de notre étude est d’évaluer l’intérêt de la médiastinoscopie dans la prise en charge de ces pathologies bénignes.

Méthode

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive monocentrique sur une période de 5 ans (2013–2017) dans le service de chirurgie thoracique du CHU Hassan II de Fès. Étaient inclus tous les patients présentant des adénopathies médiastinales isolées ou associées à d’autres lésions mais dont le bilan étiologique n’a pas conduit au diagnostic. Ce bilan comportait des examens biologiques, une fibroscopie bronchique avec biopsies bronchiques et étude anatomopathologique du liquide de lavage broncho-alvéolaire (LBA), une recherche de Bacille de Koch dans le LBA et les crachats, une IDR à la tuberculine et une épreuve fonctionnelle respiratoire. L’EBUS et l’EUS n’étaient pas encore disponibles. Les patients chez qui une sarcoïdose était suspectée,

une biopsie des glandes salivaires et éventuellement de lésions cutanées était réalisée de même qu’une consultation ophtalmologique à la recherche d’une localisation oculaire. Le bilan radiologique comprenait dans tous les cas une radiographie thoracique standard et une TDM thoracique qui mettait en évidence les adénopathies médiastinales. Les patients présentant une contre-indication à l’anesthésie générale n’ont pas été pris en compte dans le cadre de cette étude. Nous avons pratiqué chez tous nos patients la technique de médiastinoscopie cervicale axiale telle qu’elle était décrite par Carlens [2]. Les données épidémiologiques, cliniques, les données de l’imagerie, les résultats de la chirurgie et de l’examen anatomopathologique ont été recueillis sur logiciel Excel 2010 et analysées par SPSS version 20.

Résultats

Caractéristiques épidémiologiques et antécédents des patients

Pendant cette période, un total de 137 médiastinoscopies a été réalisé dont 68 pour une pathologie bénigne soit un taux de 49,63 %. Il s’agissait de 22 hommes et 46 femmes d’un âge moyen de 43,76 ans \pm 17,08 [extrêmes 10–80 ans]. Parmi les antécédents retrouvés, 3 patients étaient suivis pour une uvéite sarcoïdienne, 2 cas d’insuffisance rénale avec hyperparathyroïdie secondaire, une polyarthrite rhumatoïde dans 2 cas et une pelade universelle dans 1 cas. Les autres antécédents sont regroupés dans le [Tableau 1](#).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8958022>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8958022>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)