

Adénome pléomorphe de la glande sous-maxillaire : A propos d'un cas

MAHA BOUKSIRAT^a (Dr) – KHALIL HARMALI^a (Dr) – BOUCHERA DANI^a (Pr) – SARRA BENWADIH^a (Pr) – MALIK BOULAADAS^a (Pr)

FACULTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE MOHAMMED V DE RABAT, Rabat, MAROC
Service de chirurgie maxillo-faciale et stomatologie à l'hôpital des spécialité de Rabat
Dr.mahabouksirat94@gmail.com

INTRODUCTION :

L'adénome pléomorphe est une tumeur bénigne des glandes salivaires qui touche principalement les glandes salivaires principales ; parmi celles-ci, il touche principalement la glande parotide dans environ 84 % des cas, la glande sous-maxillaire dans environ 8 % des cas, et plus rarement, les glandes salivaires mineures dans 6,5 %. Les tumeurs des glandes salivaires, bien que relativement rares, représentent environ 5 % de toutes les tumeurs de la tête et du cou, tandis que 0,5 % de ces tumeurs peuvent être malignes

OBSERVATION :

Une femme de 64 ans s'est présentée avec une masse cervicale gauche augmentant progressivement depuis 10 ans, sans symptômes généraux. L'examen clinique a montré une masse latéro-cervicale douloureuse, dure et multiloculaire de 7 à 8 cm (image 1). L'échographie a révélé une masse latéro-cervicale associée à un goitre multinodulaire sans trouble thyroïdien. Le scanner a objectivé une masse submandibulaire bien limitée de 56×48 mm (figure 1). Une exérèse chirurgicale a été réalisée, et l'examen anatomopathologique a conclu à un adénome pléomorphe. Aucun signe de récurrence n'a été observé après cinq mois.



Image 1 : vue de face et profil avant la chirurgie montrant la masse latéro-cervicale

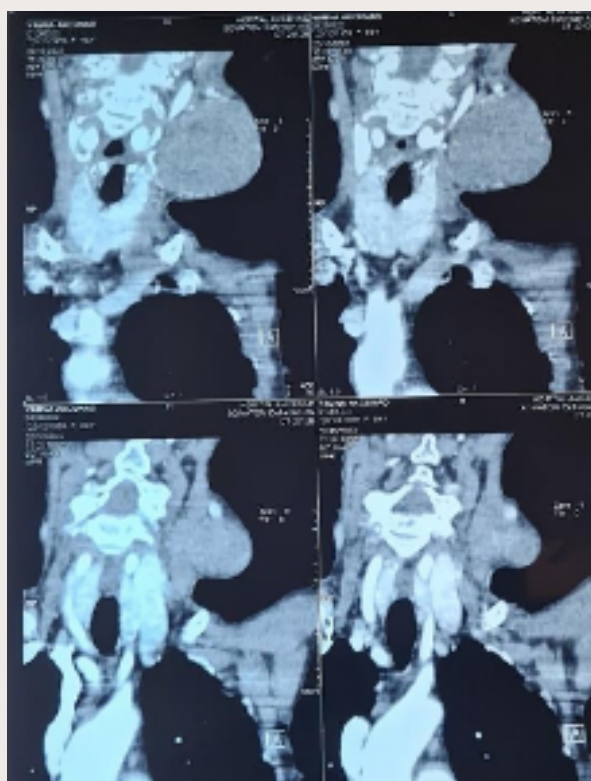


Figure 1: TDM cervico-faciale coupe axiale montrant une masse homogène ovale occupant la fosse sub mandibulaire



Image 2 : Vue de face et profil 1 mois après la chirurgie

DISCUSSION :

L'adénome pléomorphe est la tumeur la plus fréquente des glandes salivaires, représentant 60 à 75 % des tumeurs parotidiennes et 10 à 15 % des tumeurs de la glande sous-mandibulaire, avec une répartition équivalente entre formes bénignes et malignes. Il touche principalement les adultes âgés de 30 à 60 ans, avec une prédominance féminine, et se présente comme une masse indolore à croissance lente. Le diagnostic repose sur l'imagerie et la cytoponction (FNAC), tandis que la confirmation définitive est histopathologique. L'exérèse chirurgicale complète avec ablation de la glande est le traitement de choix afin de prévenir la récurrence et la transformation maligne