

ADENOME PLEOMORPHE DU PALAIS DU DIAGNOSTIQUE

AU TRAITEMENT : à propos de 20 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

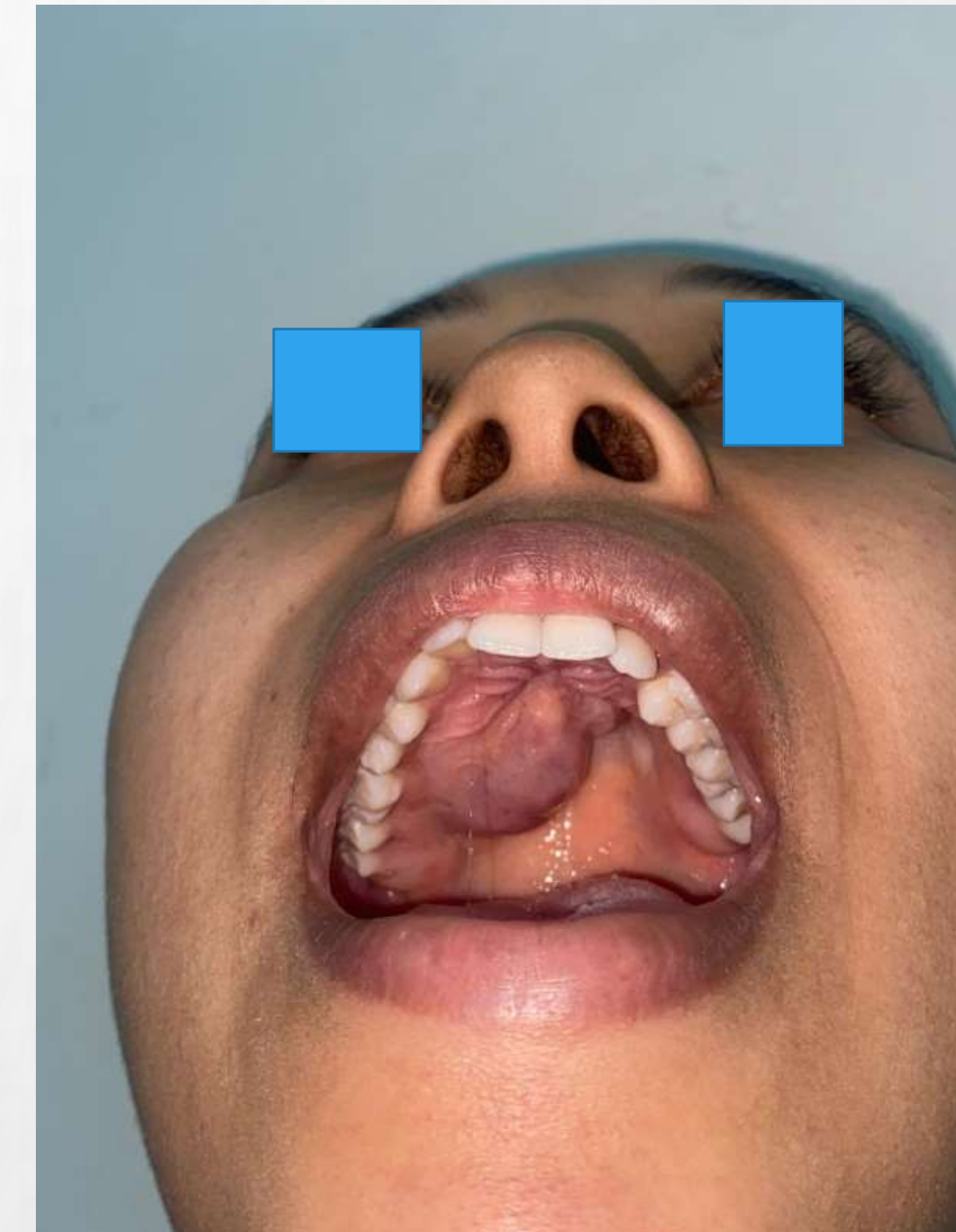
L'adénome pléomorphe est la tumeur bénigne la plus fréquente des glandes salivaires, touchant préférentiellement la parotide et les glandes salivaires accessoires, notamment au niveau du palais. Son évolution lente et asymptomatique explique souvent le retard diagnostique. Le traitement repose sur une exérèse chirurgicale complète afin de prévenir les récives et la transformation maligne. L'objectif de ce travail est d'analyser les aspects épidémiologiques, cliniques, diagnostiques et thérapeutiques de l'adénome pléomorphe du palais à travers une série de 20 cas .

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 20 patients pris en charge pour un adénome pléomorphe du palais au service de chirurgie maxillo-faciale et stomatologie à l'hôpital des spécialités à Rabat sur une période de 2 ans .
Les paramètres étudiés étaient l'âge, le sexe, les signes cliniques, les données radiologiques, le traitement réalisé, les résultats anatomopathologiques et l'évolution post-opératoire.

Résultats

L'âge moyen était de 42 ans avec une prédominance féminine.
La tuméfaction palatine indolore était le motif de consultation le plus fréquent.
L'imagerie objectivait une lésion bien limitée sans envahissement osseux dans la majorité des cas.
Tous les patients ont bénéficié d'une exérèse chirurgicale complète sous anesthésie générale.
L'examen anatomopathologique a confirmé l'adénome pléomorphe dans tous les cas.
L'évolution était favorable avec une récive observée dans un seul cas après un recul moyen de 8 mois



Patiente présentant un adénome pléomorphe du palais dure

Discussion

L'adénome pléomorphe, encore appelée tumeur mixte en raison de sa double composante épithéliale et myoépithéliale, est une tumeur bénigne hétérogène plus fréquente au sein de la glande parotide. Ses localisations extra-parotidiennes sont réparties entre la glande submandibulaire et les glandes salivaires accessoires avec une plus grande préférence pour le palais en raison de sa grande concentration en glandes salivaires accessoires. La symptomatologie clinique est variable en fonction de la taille et de la localisation tumorale. Les volumineux adénomes pléomorphes du palais peuvent se manifester par des signes d'obstruction comme la dyspnée, la dysphagie et les apnées du sommeil. Le diagnostic d'adénome pléomorphe doit être évoqué devant toute tuméfaction isolée, non douloureuse d'évolution lente au niveau d'un site de la tête et du cou abritant des glandes salivaires. Le traitement est chirurgical avec des marges d'exérèses saines pour éviter les récives.

Conclusion

L'adénome pléomorphe du palais est une tumeur bénigne fréquente dont le pronostic est excellent après exérèse complète. Une prise en charge précoce, un geste chirurgical carcinologique et un suivi prolongé sont indispensables pour prévenir les récives.