ANNALES DE L'UNIVERSITE MARIEN NGOUABI

Sciences de la Santé

VOL. 19, N° 1 – ANNEE: 2019

ISSN : 1815 – 4433 - www.annalesumng.org

ANNALES
DE L'UNIVERSITE MARIEN NGOUABI

SCIENCES DE LA SANTE

VOLUME 19, NUMERO 1, ANNEE: 2019 **www.annalesumng.org**

SOMMAIRE

1 **Prise en charge des patients goutteux avec comorbidités : à propos de 75 cas suivis au CHU de Brazzaville (Congo)**
LAMINI N'SOUNDHAT N.E., OMBOUMAHOU-BAKALE F., SALEMO A. P., NKOUALA-KIDEDE D.C., MOUTOLA-LATOU E. J., AKOLI EKOYA, ANGALLA R. NTSIBA H.,

8 **Évaluation des résultats de la chirurgie de la cataracte au CHU de Brazzaville**
NGANGA NGABOU C. G. F., MAKITA C., ONKA VISSIMY., GOMBE EYISSA., ALANDZOBO F., MESSE AMBIA KOULIMAYA R.

16 **Évaluation de la concentration plasmatique de l'IL7 au cours de l'infection a HPY chez les femmes ayant le cancer du col de l'utérus au Congo**
LOUBANOU TCHIBINDA F. G., BOUMBA L. M. A., EBATETOU-ATABOHO E., LOUBANO-VOUMBI G., THOUASSA A. J.C., MOUKASSA D.

23 **Ischémie aiguë du membre inférieur compliquant une dissection de l'aorte abdominale.**
IKAMA S.M, MAKANI J, MOYIKOUA R, LI ONDZE-KAFATA, ELLENGA-MBOLLA B.F., LAMINI NSOUNDHAT, GOMBET T.R., KIMBALLY-KAKY S.G.

31 **Profil épidémiologique, clinique et étiologique des patients suivis pour exacerbation d'asthme**
R.G. BOPAKA, E.P.L. BEMBA, F.H. OKEMBA OKOMBI, K.B. OSSALE ABACKA, P.P. KOUMEKA, W. EL KHATTABI, H. AFIF.

46 **La lithiase rénale au CHU de Brazzaville aspects métaboliques et nutritionnels**
LOUMINGOU R., EYENI T., GASSONGO-KOUMOU G.

Directeur de publication
J-R. IBARA

Rédacteur en chef
J. GOMA-TCHIMBAKALA

Rédacteur en chef adjoint
G. MONABEKA

Comité de lecture
E. ALIHOUNOU (Cotonou)
C. BOURAMOUE (Brazzaville)
A. CHAMLIAN (Marseille)
J.R. EKOUNDZOLA (Brazzaville)
C. GOMBE MBALAWA (Brazzaville)
J.R. IBARA (Brazzaville)
L.H. ILOKI (Brazzaville)
A. ITOUA NGAPORO (Brazzaville)
G. KAYA GANZIAMI (Brazzaville)
H.F. MAYANDA (Brazzaville)
A. MOYIKOUA (Brazzaville)
G. MOYEN (Brazzaville)
J.L. NKOUA (Brazzaville
G. ONDZOTTO (Brazzaville)
P. SENGA (Brazzaville)
M. SOSSO (Yaoundé)
F. YALA (Brazzaville)

Comité de rédaction
A. ELIRA DOCKEKIA (Brazzaville)
H. NTSIBA (Brazzaville)
H.G. MONABEKA (Brazzaville)

Webmaster
R. D. ANKY

Administration - Rédaction
Université Marien Ngouabi
Direction de la Recherche
Annales de l'Université Marien Ngouabi
B.P. 69, Brazzaville – Congo
E-mail : annales-umng@yahoo.fr

ISSN : 1815 - 4433

56 **Histopathologie de l'oropharynx au cours de l'infection à VIH**
NGOUONI G.C., ALOUMBA A.G., OTOUANA NDZON H.B., TSIERIE-TSOBA A., ITIERE ODZILI F.A., PEKO J.F., ONDZOTTO G.

67 **Kyste de la vallecule de découverte fortuite : à propos d'un cas**
MOYIKOUA R.F., NGOUONI G.C., OTOUANA DZON H.B., ITIERE ODZILI F.A., MAKOSSO E., ONDZOTTO G.

74 **Maladies vibratoires chez les casseurs de pierres a la carrière de Kombe Brazzaville-Congo**
MAOUENE M., WATHA-NDOUDY.N., BOUHIKA E.J., MBEMBA F

85 **Mortalité liée aux hépatites virales B et C dans le service de gastro-entérologie et médecine interne du CHU de Brazzaville**
AHOUI APENDI C, MIMIESSE MONAMOU J, MONGO-ONKOUO A, ITOUA-NGAPORO N, NGAMI R, NGALESSAMI MOUAKOSSO M, ADOUA S, DEBY GASSAYE, ATIPO IBARA B, IBARA J-R.

94 **Tumeur carcinoïde du Caecum au cours d'une neurofibromatose de type 1**
LENGA LOUMINGOU I.A., PEKO J.F., NSONDE MALANDA J.

98 **Impétigo à pyocyanique chez un nourrisson infecté par le VIH**
ONTSIRA E. N., LENGA LOUMINGOU I.A.

Annales de l'Université Marien NGOUABI, 2019 ; 19 (1) : 67 - 73
Sciences de la Santé
ISSN : 1815 - 4433
www.annalesumng.org

KYSTE DE LA VALLECULE DE DECOUVERTE FORTUITE : A PROPOS D'UN CAS

MOYIKOUA R.F.[1], NGOUONI G.C.[2], OTOUANA DZON H.B.[2], ITIERE ODZILI F.A.[2], MAKOSSO E.[1], ONDZOTTO G[2].

[1]Service d'imagerie médicale,
[2]Service d'ORL et chirurgie cervico-faciale
Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville

République du Congo

E-mail : regis.moyikoua@gmail.com

RESUME

Objectif :
Rapporter un cas de kyste valléculaire de découverte fortuite à la tomodensitométrie.
Observation :
Nous rapportons l'observation d'un patient âgé de 59 ans, sans antécédent médico-chirurgical particulier, venu consulter pour une tuméfaction de l'hémiface gauche évoluant depuis 2 ans sans autre signe associé. L'examen clinique trouvait une masse centimétrique, molle, indolore, n'adhérant pas au plan profond et comblant le sillon naso génien gauche. Le scanner du massif facial réalisé avait permis de mettre en évidence une tumeur graisseuse pure de 16 mm de la région génienne gauche dont l'aspect était en faveur d'un lipome.
Par ailleurs, on visualisait une formation kystique de 32 mm occupant la région valléculaire. Un second interrogatoire avait été mené avec une consultation ORL qui, après réalisation de la naso fibroscopie, a confirmé la présence d'une masse kystique translucide comblant toute la vallécule. L'indication opératoire a été posée mais refusée par le patient pour des raisons financières.
***Conclusion** :*
Cette observation montre le caractère paradoxal que peut prendre le kyste de la vallécule concernant sa présentation clinique indépendamment de sa taille.

***Mots-clés :** valléculaire, découverte fortuite, tomodensitométrie*

ABSTRACT

Objective:
To report a case of vallecular cyst discovery incidentally on CT.
Observation:
We report the case of a patient aged 59, without specific medical history, came to consult for swelling of left hemiface evolving for 2 years. The clinical examination found a centimetric mass, soft, painless,

not adhering in the deep plane. Computed tomography (CT) performed allowed to reveal a pure fatty tumor from the left cheek area whose appearance was in favor of a lipoma.
In addition, we visualized a cystic unilocular well circumscribed 32mm occupying the vallecula region. A second interrogation was conducted with an ENT consultation and a nasofibroscopy, confirmed the presence of a large translucent cystic mass filling the entire vallecula. The indication for surgery was asked but refused by the patient for financial reasons.

Conclusion:

This observation shows the paradoxical character that can take the cyst vallecula regardless of its size.

Key words: *Vallecular cyst, discovered incidentally, CT*

INTRODUCTION

Le kyste de la vallécule est une entité rare. Il est de type rétentionnel, résultant de l'obstruction des canaux excréteurs des glandes salivaires accessoires situées au niveau de la vallécule. Ils sont rapportés dans la littérature sous différentes appellations : kyste muqueux de conservation, kyste épiglottique, kyste de la base de la langue, kyste congénital et récemment, kyste canaliculaire (1). Quand ils sont petits, ils sont généralement asymptomatiques. Par contre, quand ils dépassent 2 cm, ils peuvent causer une dysphagie, une odynophagie et des complications respiratoires aiguës (2,3).

Nous rapportons ici un cas de kyste valléculaire de découverte fortuite à la tomodensitométrie.

OBSERVATION

Monsieur N.A, âgé de 59 ans, sans antécédent médico-chirurgical particulier, a consulté dans le service de Carcinologie du CHU de Brazzaville pour une gêne esthétique en rapport avec une tuméfaction de l'hémiface gauche.

L'examen clinique montrait une tuméfaction molle, de taille centimétrique qui comblait le sillon naso génien gauche sans autres signes associés. Le patient n'avait à ce moment rapporté aucune manifestation clinique laryngo-pharyngée.

La tomodensitométrie (TDM) réalisée avait permis de mettre en évidence une tumeur graisseuse pure de la région génienne gauche mesurée à 16 mm de diamètre maximal dont l'aspect était en faveur d'un lipome. Par ailleurs, le balayage laryngo-pharyngé concomitant montrait la présence d'une formation kystique uniloculaire bien circonscrite de 32 mm de grand axe occupant la région valléculaire (figure 1 a, b, c). Cette lésion kystique présentait une paroi fine non rehaussée par le contraste et un contenu hypodense homogène.

Un deuxième interrogatoire avait été mené au cours duquel le patient rapportait une gêne trainante à la déglutition pour laquelle il n'avait jamais consulté. La naso fibroscopie a confirmé la présence d'une masse kystique translucide comblant toute la vallécule. Cette masse basculait l'épiglotte en arrière rendant impossible la visualisation du larynx.

L'indication opératoire avait été posée mais refusée par le patient pour des raisons financières.

COMMENTAIRES

Les kystes de la vallécule sont classés parmi les kystes oropharyngés situés en arrière de la base de langue et parmi les kystes laryngés sus épiglottiques. Ils se constituent lorsque le conduit d'une glande muqueuse ou des amygdales linguales cryptiques est obstrué et dilaté (1, 2, 3, 4, 5). Ils sont causés par l'inflammation, l'irritation ou les traumatismes. L'absence d'antécédent particulier retrouvé chez notre patient n'a permis de déterminer le mécanisme retenu dans ce contexte.

Ce sont des kystes rares (1) qui peuvent survenir à tout âge (3) comme l'illustre notre observation rapportée chez un patient de 59 ans.

Quand ils sont de petite taille, ils sont généralement asymptomatiques. Cependant, à cause de leur localisation, ils peuvent avoir des implications cliniques très importantes quand ils dépassent les 2 cm de taille, allant de la simple dysphagie aux complications respiratoires aiguës graves (2). La particularité de cette observation tient du fait que malgré sa taille jugée suffisamment grande, la symptomatologie et le tableau clinique n'étaient pas au premier plan. Ce n'est qu'à l'issue du deuxième interrogatoire que le patient avait mentionné une gêne pharyngée à la déglutition qu'il trainait depuis plus de 5 ans et qui n'avait fait l'objet d'aucune

consultation auparavant. Le constat est le même pour les observations rapportées par Hasnaoui et al avec des kystes supérieur à 2 cm mais très peu symptomatiques (6).

La découverte du kyste valléculaire peut se faire de façon fortuite lors d'une intubation endo trachéale, d'un examen de routine du larynx ou encore lors d'une échographie obstétricale anté-natale telles ont été décrites respectivement par Yuce (7), Mümtaz Taner Torun (3) et Busuttil (8). Mais aussi au cours d'un examen d'imagerie réalisé pour une autre indication comme dans notre cas clinique.

L'endoscopie est l'examen de 1ère intention qui pose le diagnostic positif de kyste valléculaire en montrant une masse régulière, translucide dans la vallécule.

Sur le plan radiologique, le scanner est l'examen essentiel au diagnostic et au bilan d'extension. Il permet de mettre en évidence une lésion homogène de densité kystique située au-dessus de l'épiglotte. Il donne des indications précises sur sa taille, ses contours et sur l'aspect de sa paroi. L'IRM n'est pas indispensable mais peut confirmer le signal de type liquidien de la néoformation.

Le traitement des kystes valléculaires est identique à celui des laryngocèles (3,9). En présence d'une dyspnée aiguë, le traitement relève d'une trachéotomie en urgence. En dehors de ce cas, la chirurgie se fait de façon réglée. Deux options se présentent alors : le traitement par voie endoscopique (une incision simple du kyste avec aspiration de son contenu, une marsupialisation instrumentale ou au laser CO2 et l'exérèse complète du kyste par dissection jusqu'à son orifice) et la voie externe (3, 9).

CONCLUSION :

Le kyste de la vallécule est une affection bénigne rare. Cette observation montre le caractère paradoxal de la présentation clinique de certains kystes relativement volumineux mais dont la symptomatologie clinique peut être peu bruyante. Sa découverte peut alors être fortuite au décours d'un examen scannographique pour l'exploration d'une autre pathologie.

REFERENCES

1. Nouri H, Raji A, Elhattab Y, Rochdi Y, Ait M'barek B. Kyste valléculaire symptomatique de l'adulte : à propos de deux cas. La Lettre d'Oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale 2006; 304-305: 28629.

2. Hoang TM, Kim BB. A Case Report of a Vallecular Cyst and Literature Review. J Oral Surg Maxillofac. 2015; 73 (9): 1766.

3. Mümtaz TT, Ender S, Ümit T, Caner K, Özalkan Ö. A Rare Entity: Adult Asymptomatic Giant Vallecular Cyst. Int J Otolaryngol. 2015. http://www.hindawi.com/journals/criot/2015/723420/. Consulté le 05.04.2016.

4. Romak JJ, Olsen SM, Koch CA, Ekbom DC. Bilateral Vallecular Cysts as a Cause of Dysphagia: Case Report and Literature Review. Int J Otolaryngol. 2010; 2010: 697 583. http://www.hindawi.com/journals/ijoto/2010/697583/. Consulté le 05.04.2016.

5. Harigua I, Mardassi A, Zribi S, Charfeddinea , Amor MB, Gamra OB et coll. Le kyste de la vallécule : à propos de 2 observations. J Tun ORL. 2008; 20: 45-48. [Google Scholar].

6. Medhi H, Masmoudi M, Chefai J, Hmida NB, Mighri K, Driss N. Le kyste de la vallécule symptomatique

chez l'adulte : à propos de 4 cas. Pan Afr Med J. 2018; 31: 36.

7. Yuce Y, Uzun S, Aypar U. Asymptomatic vallecular cyst. Case report. Braz J Anesthesiol. 2013; 63 (5): 419-21.

8. Busuttil M, Desbrière R, Chau C, Tomachot L, Lagier P, Panuel M, et coll. Kyste congénital de la vallécule : intérêt d'une approche multidisciplinaire. Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la Reproduction 2004; 33 (1) : 84.

9. Halli Vijayanand, Mudhol RS, Patil PH, Maheswaran M. Innovative surgical management of large vallecular cysts. Indian J Otolaryngol Head Neck Surg 2009; 61:147–9.

Iconographies :

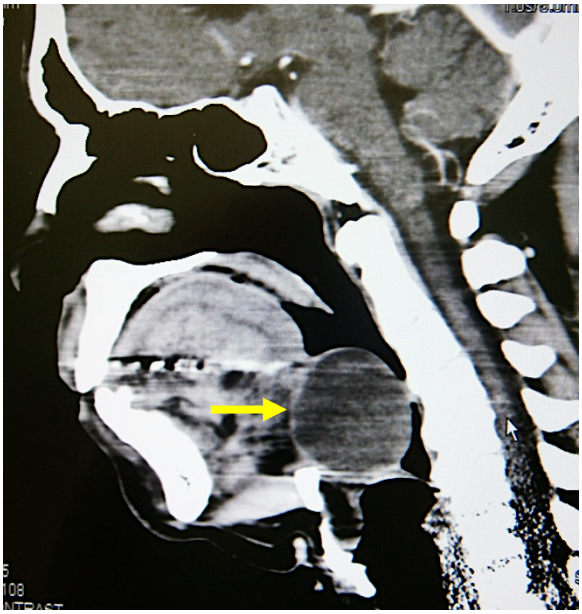

Figure 1a : coupe TDM sagittale : image d'un volumineux kyste de la vallécule (flèche jaune) basculant l'épiglotte en arrière
Source d'image : service d'imagerie médicale/CHU de Brazzaville

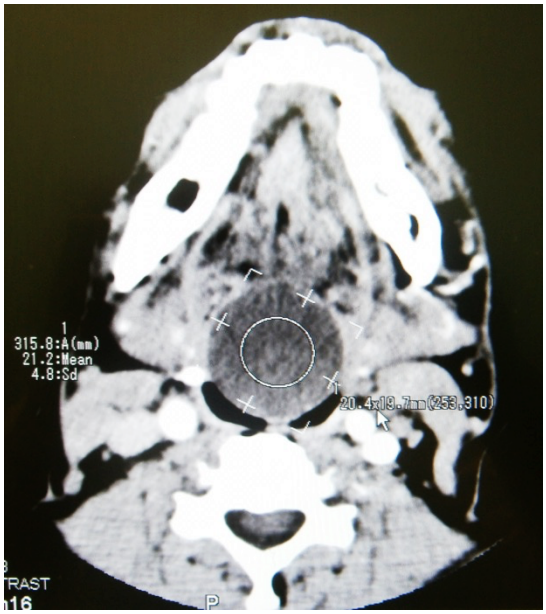

Figure 1b : coupe TDM axiale du kyste comblant la quasi-totalité de l'oropharynx.
Source d'image : service d'imagerie médicale /CHU de Brazzaville

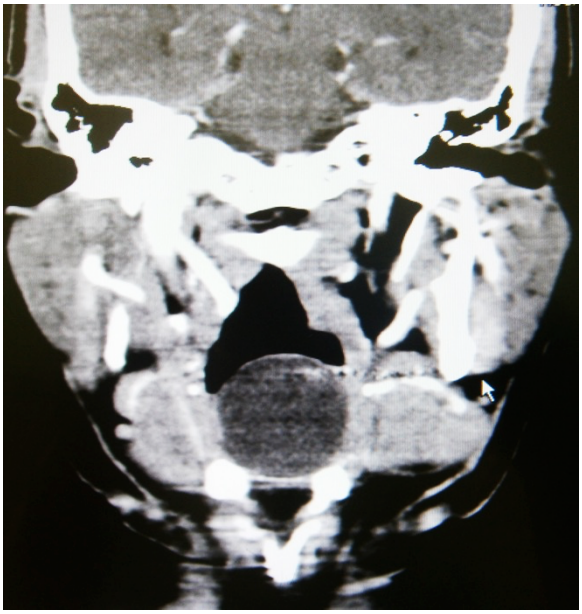

Figure 1c : coupe TDM frontale montrant le volumineux kyste de la vallécule
Source d'image : service d'imagerie médicale/CHU de Brazzaville