

# DIFFUSIONS INTRA-THORACIQUES DES CELLULITES CERVICO-FACIALES ODONTOGENES AU CHU DE TREICHVILLE

ARE. Yapo\*<sup>a</sup>, E. Anzouan-Kacou<sup>a</sup>, B. Ettien<sup>a</sup>, R. Behibro<sup>a</sup>, A. Salami<sup>a</sup>, C. Assouan<sup>a</sup>, E. Konan<sup>a</sup>

<sup>a</sup> CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE (CHU) TREICHVILLE, Abidjan, CÔTE D'IVOIRE

\* [assiromaricyapo@gmail.com](mailto:assiromaricyapo@gmail.com)

## INTRODUCTION

Les cellulites cervico-faciales sont des infections susceptibles de diffuser rapidement aux régions voisines notamment le thorax. Les diffusions intrathoraciques engagent le pronostic vital. A travers cette étude nous partageons notre expérience de la prise en charge des diffusions thoraciques des cellulites.

## MATERIEL ET METHODES

Douze (12) patients présentant des diffusions intrathoraciques de cellulites cervico-faciales ont été recrutés sur une période de 2ans(2020-2021) dans le service de chirurgie maxillo-faciale du CHU de Treichville.

## RESULTATS

La population étudiée était constituée de 10 hommes et 2 femmes. L'âge moyen était de 42,75 ans. Le délai moyen de consultation était de 12 jours. Les cellulites cervico-faciales (Figure 1) ont été compliquées de pleurésie purulente (8 cas soit 66 %), de médiastinite (3 cas) et d'une péricardite (Figures 2-3). Le drainage thoracique a été réalisé chez 8 patients. L'évolution était favorable chez 9 patients. La mortalité était estimée à 25 % (3 cas).

## DISCUSSION

Les diffusions intrathoraciques des cellulites cervico-faciales sont encore fréquentes dans notre pratique. La prise en charge se heurte à de nombreuses difficultés en occurrence, les consultations tardives, l'automédication, et les ressources limitées [1]. Les diffusions intrathoraciques sont source d'une mortalité importante [2]. La médiastinite et la péricardite, peu fréquentes sont les complications intrathoraciques les plus graves des cellulites cervico-faciales odontogènes [3-4].



Figure 1: Cellulite cervico-faciale



Figure 2 : Médiastinite et péricardite à la Radiographie pulmonaire



Figure 3 : Médiastinite et péricardite à la TDM

## Conflits d'intérêts

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts.

## REFERENCES

- 1-Mathieu M, Motandi I., Ouedraogo RWL , Mahamadi S, Dargani MF ,Tarcissus K . Cervico-thoracic cellulitis at the Yalgado Ouedraogo University Hospital: About 50 cases. Journal of Stomatology, Oral and Maxillofacial Surgery.2022
- 2-Kouakou KR, Ouattara B, Sidibé O, Boka BL, Daweni J, Koffi M. Cellulites cervico-faciales diffusées et nécrosantes: Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques en 15 ans au CHU de Cocody (Côte d'Ivoire). Revue Internationale du College D'Odonto-Stomatologie Africain et de Chirurgie Maxillo-Faciale, 2018, 25 : 5-9.
- 3-Bechri I, Derkaoui A , Shimi A , Khatouf M,Tamponnade cardiaque compliquant une médiastinite nécrosante descendante,Anesthésie & Réanimation,2016 ; 2, ( 4) :227-229
- 4-Razafimanjato NNM., Raelijaona L., Rasoamampianina LE. et al. Médiastinite compliquant une cellulite cervicale d'origine dentaire, à propos d'un cas et revue de la littérature . Rev. anesth réanim med Urgence 2012, 4, (1): 20-22.