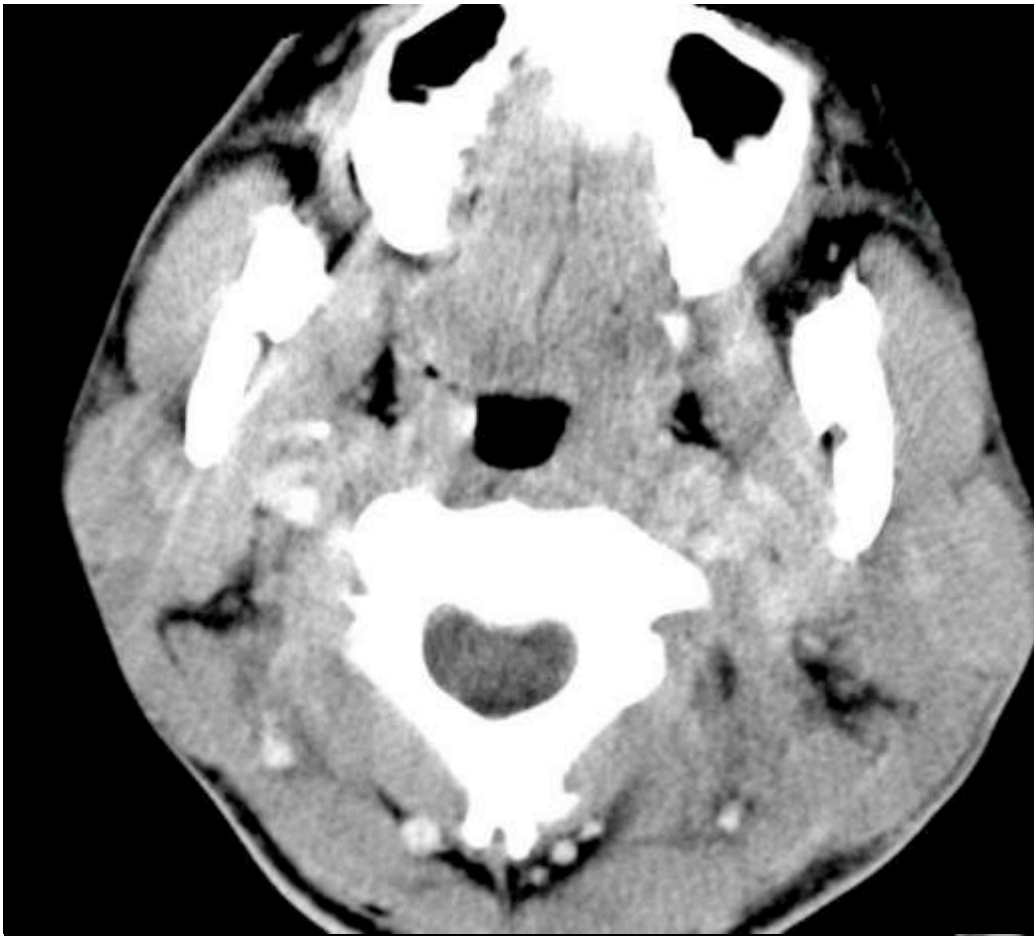
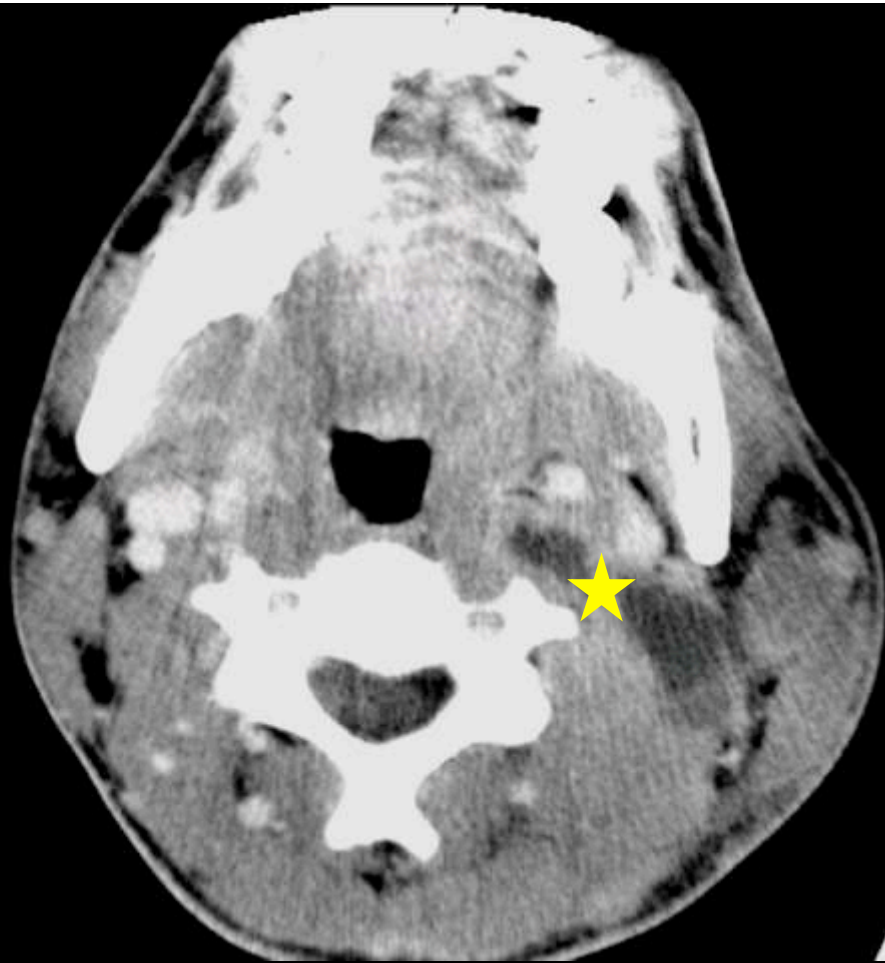


Cas n°1 Mr H, 31 ans

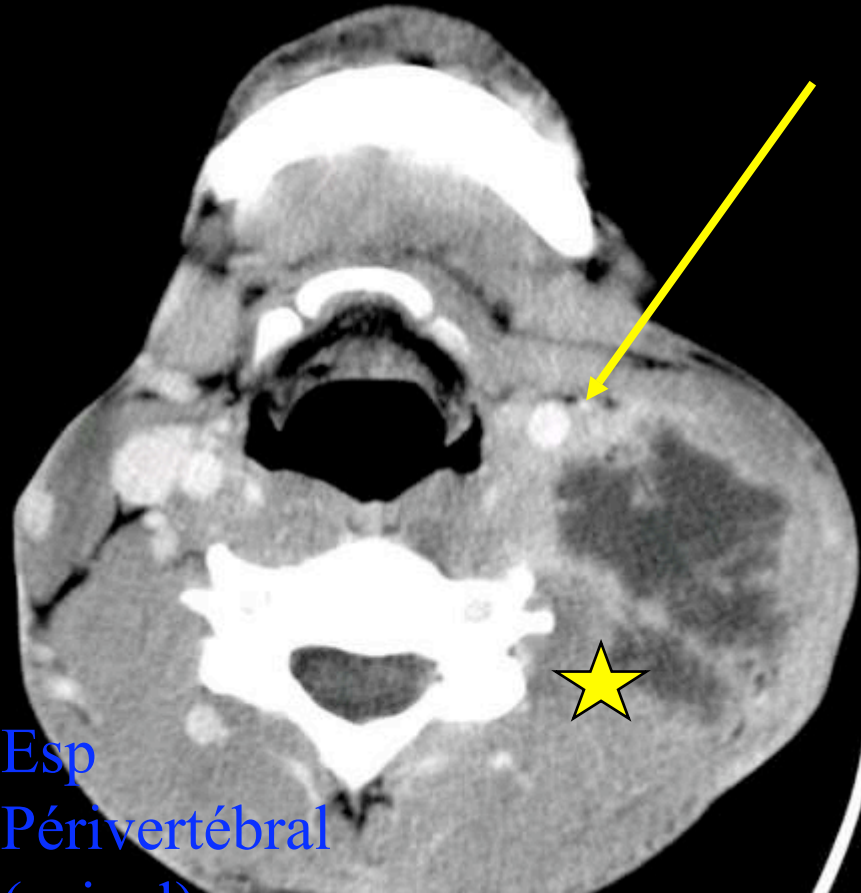
- ❖ **Origine asiatique**
- ❖ **Masse cervicale droite d'évolution rapide**
- ❖ **Syndrome infectieux**
- ❖ **Ø de symptômes additionnels**
- ❖ **Examen des VADS négatif**
- ❖ **TDM cervicale avec injection**



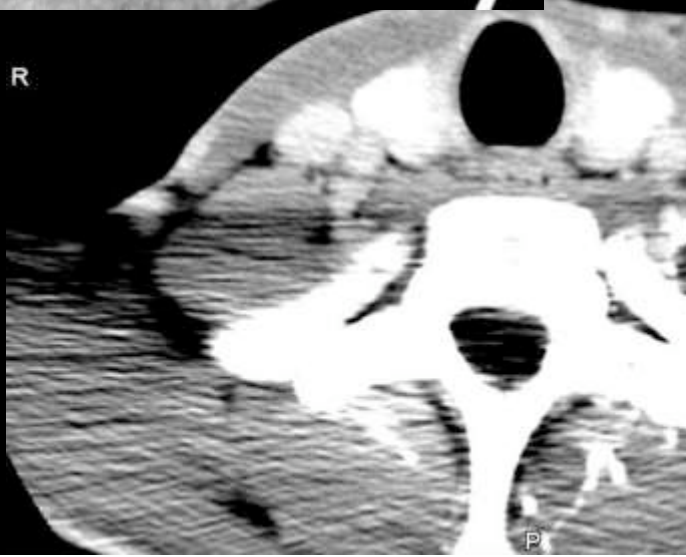
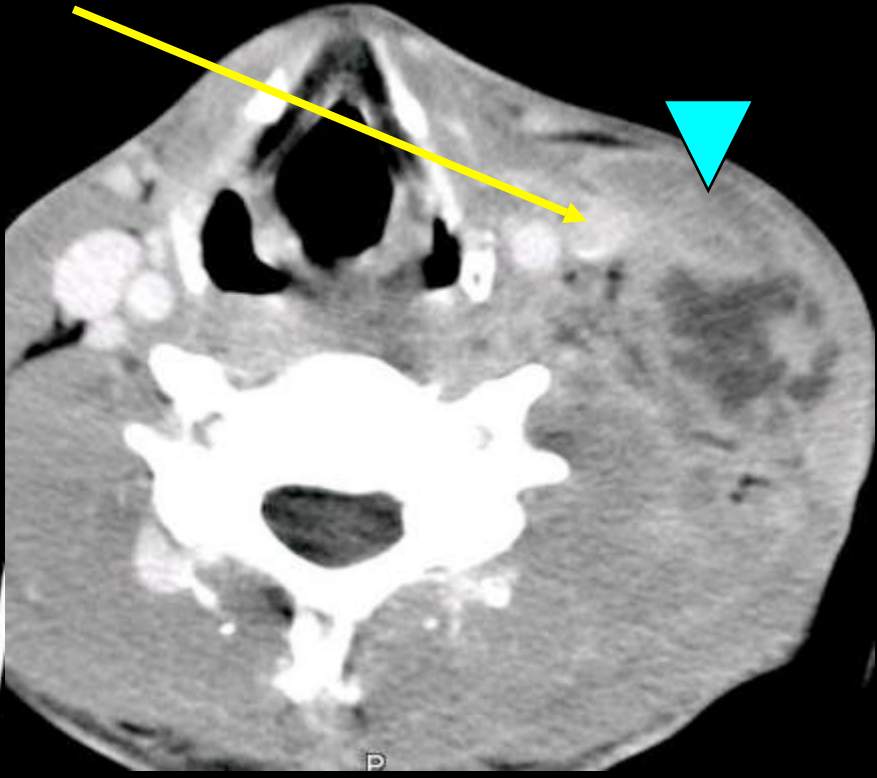


Espace carotidien
Espace cervical post





Esp
Périvertébral
(spinal)



Donc

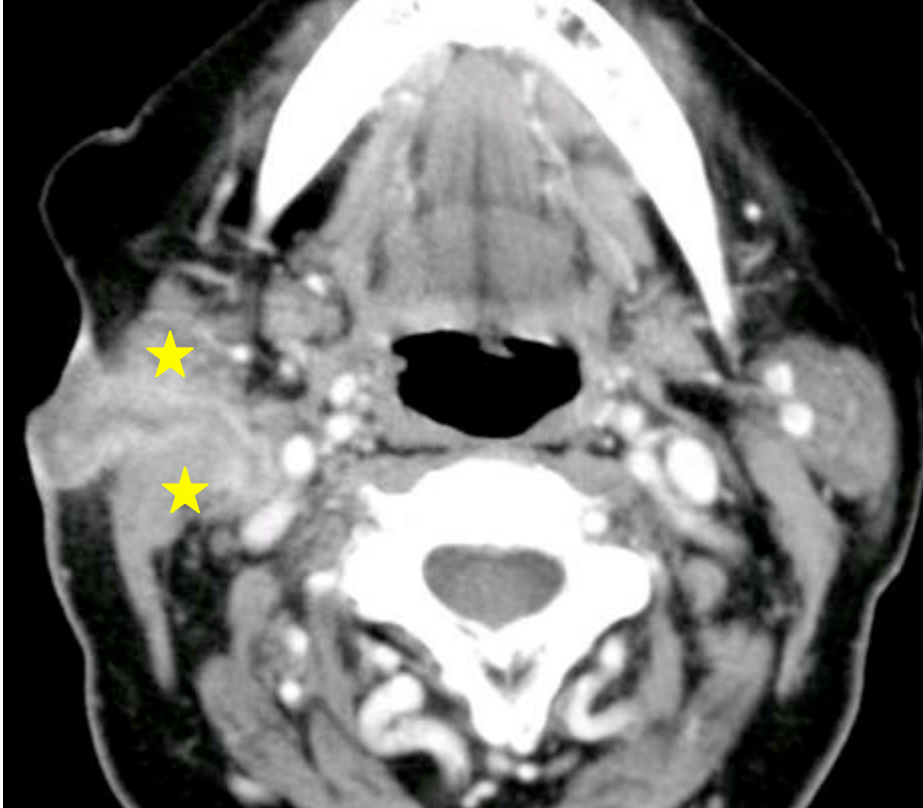
- **Masse unilatérale gauche**
 - unique
 - **infiltrante, nécrotique**
 - **Extension trans-spatiale**
 - **D'apparition rapide**
 - **Atteinte générale infectieuse**

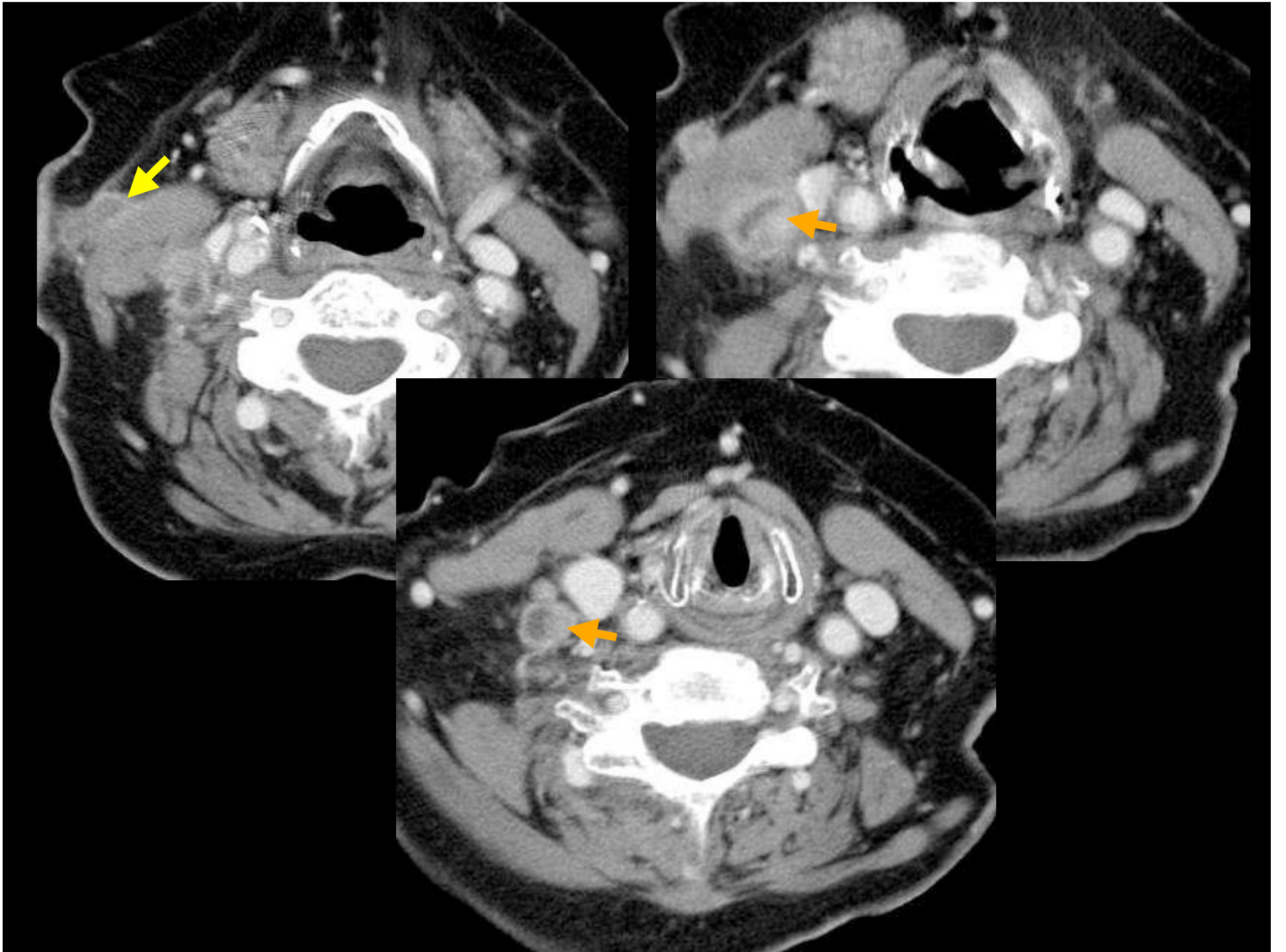
Masse latéro-cervicale surinfectée

- **Kyste branchial surinfecté:**
 - topographie ≠ (2° arc)
- **Laryngocèle surinfectée**
 - topographie ≠ (rapport laryngé)
- **(Tumeur primitive Paragangliome/ sarcome/T.nerveuses)**
- **Abcès et cellulites:**
 - extension **transpatiale**
 - mais **point d'entrée?**
- **ADP**
 - **LMNH:** non nécrotique
 - **Métastatique:** aspect / contexte ≠
 - **Infectieuse ou inflammatoire**
 - **Adénite infectieuse**

Cas n°2 Mme G 81 ans

- ❖ **Fistulisation d'une masse cervicale droite, d'apparition récente.**
- ❖ **Contexte infectieux modéré**
- ❖ **Pas de symptômes additionnels**
- ❖ **Examen des VADS négatif**
- ❖ **TDM cervicothoracique**





Donc

Masse fistuleuse avec ADP nécrotiques unilatérales

- **Fistule du 1° arc branchial**
 - Topographie non concordante:
 - *Sus hyoïdienne*
 - *Rapport avec CAE*
- **Tuberculose ganglionnaire cervicale**
Pour les cas 1 et 2

Adénite tuberculeuse cervicale

- ❖ Associée à une atteinte pulmonaire dans 50% des cas
- ❖ Contamination buccale ou pharyngée
- ❖ Adp indolore(s) molle(s)
- ❖ Évolution: induration, fluctuation, nécrose, fistulisation
- ❖ Imagerie: ADP coalescentes nécrosées
- ❖ Siège plus fréquemment spinal ou cervical post

Masse cervicale d'évolution progressive

- _ Homme 37 ans**
- _ Masse cervicale gauche d'évolution
progressive depuis 6 ans**
- _ Absence d'antécédent ou d'orientation
diagnostique**

Masse cervicale d'évolution progressive

- _ Homme 37 ans**
- _ Masse cervicale gauche d'évolution
progressive depuis 6 ans**
- _ Absence d'antécédent ou d'orientation
diagnostique**

Masse cervicale d'évolution progressive



Masse cervicale d'évolution progressive



**Schwannome
développé aux
dépens du nerf
laryngé supérieur**

Masse cervicale d'évolution progressive



Masse cervicale d'évolution progressive

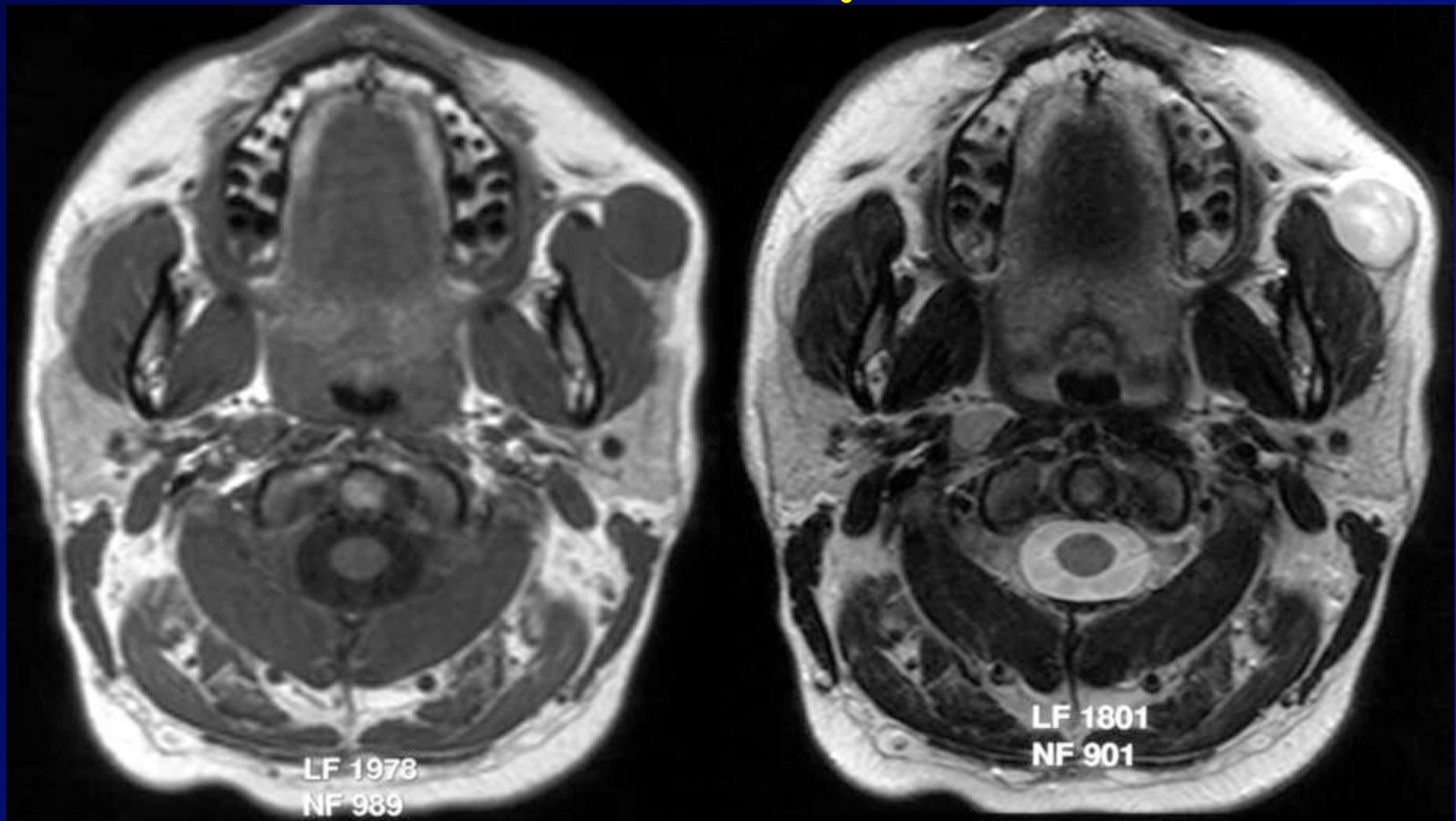


**Schwannome
développé aux
dépens du nerf
laryngé supérieur**

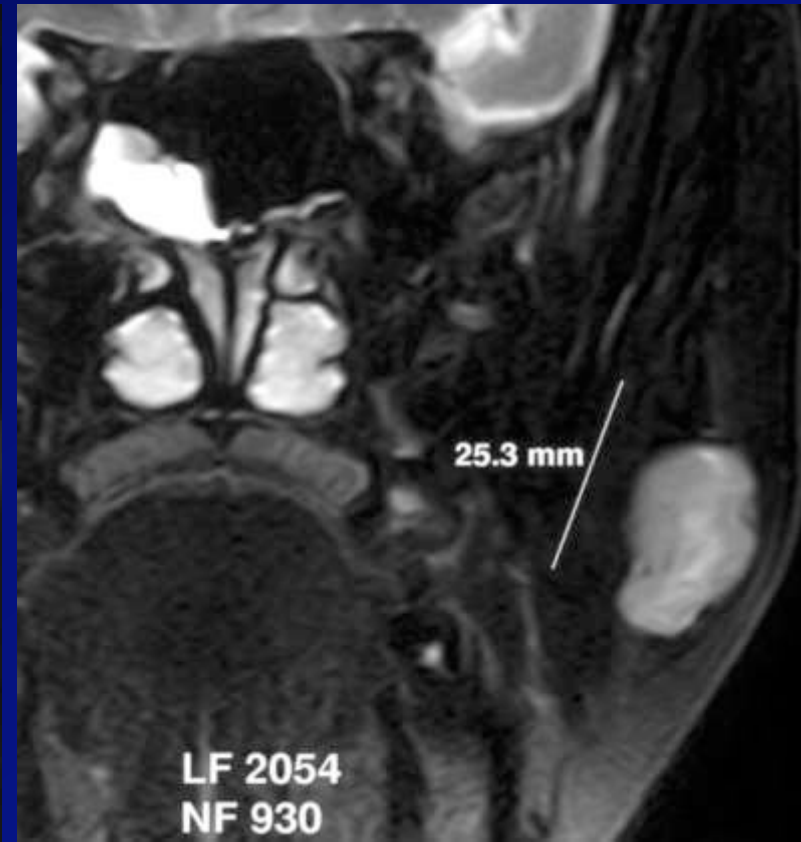
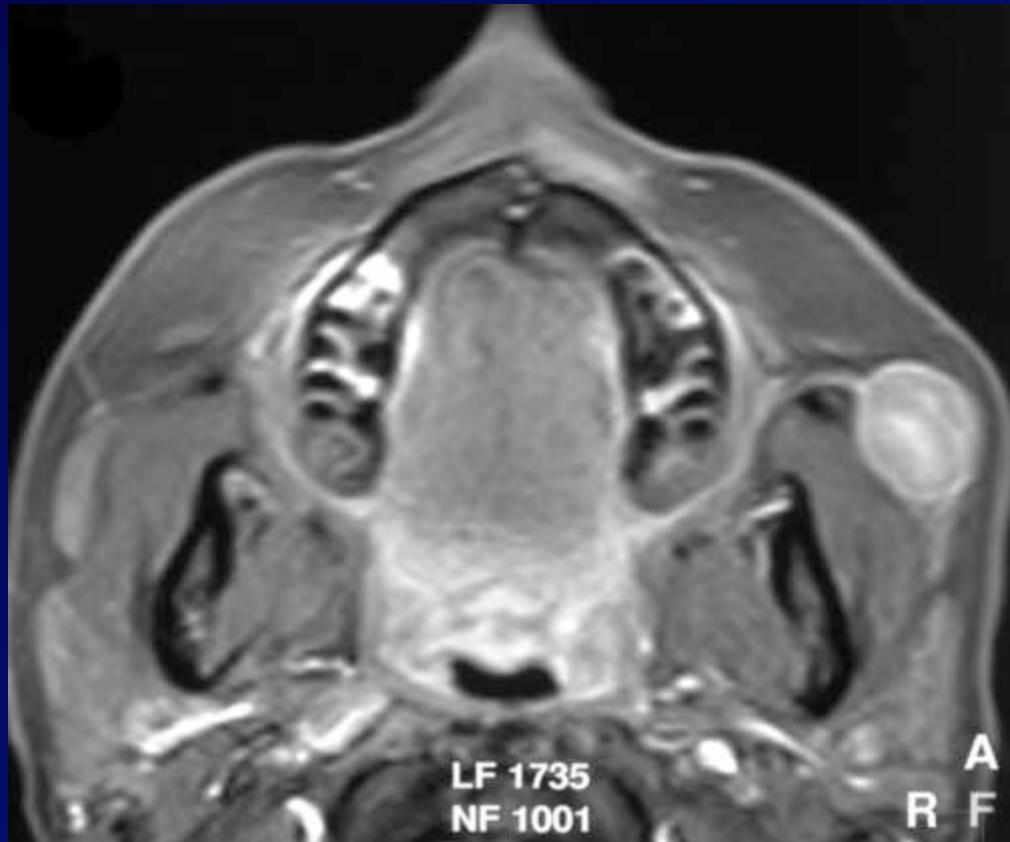
Masse jugale d'évolution progressive

- _ Femme 34 ans**
- _ Masse jugale gauche d'évolution progressive depuis environ 3 ans**
- _ Masse indolore à la palpation**
- _ Absence d'antécédent ou d'orientation diagnostique**

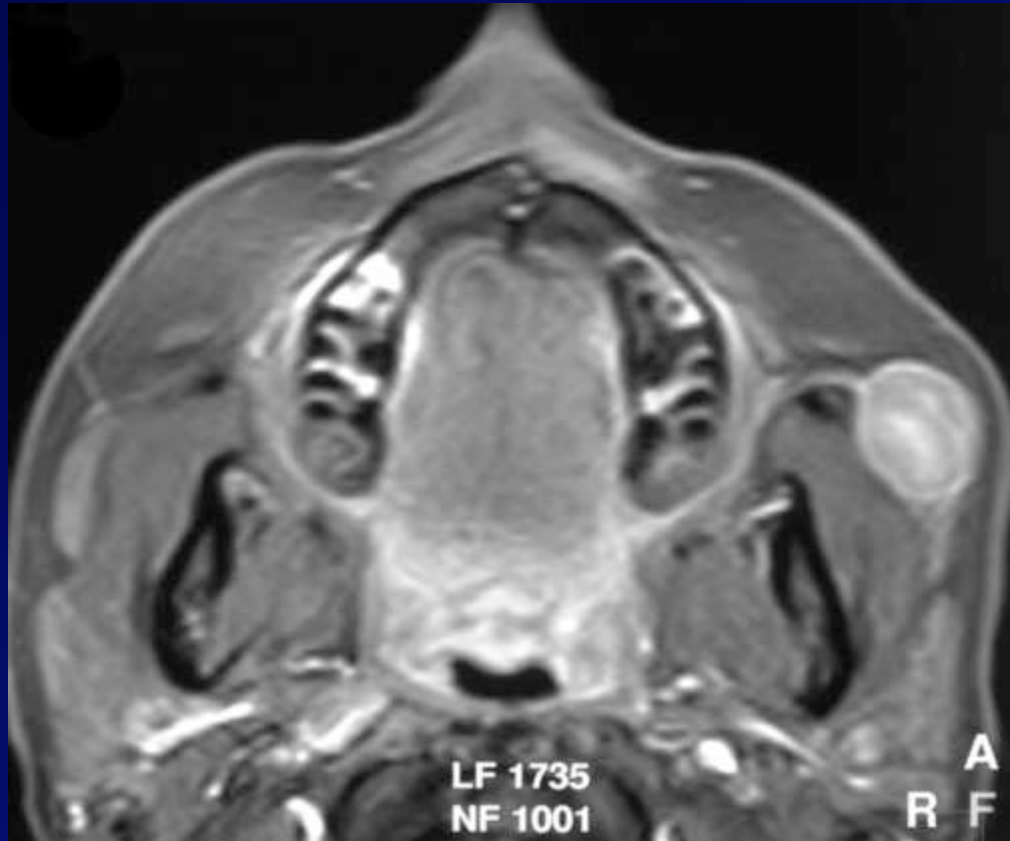
Masse jugale d'évolution



Masse jugale d'évolution progressive

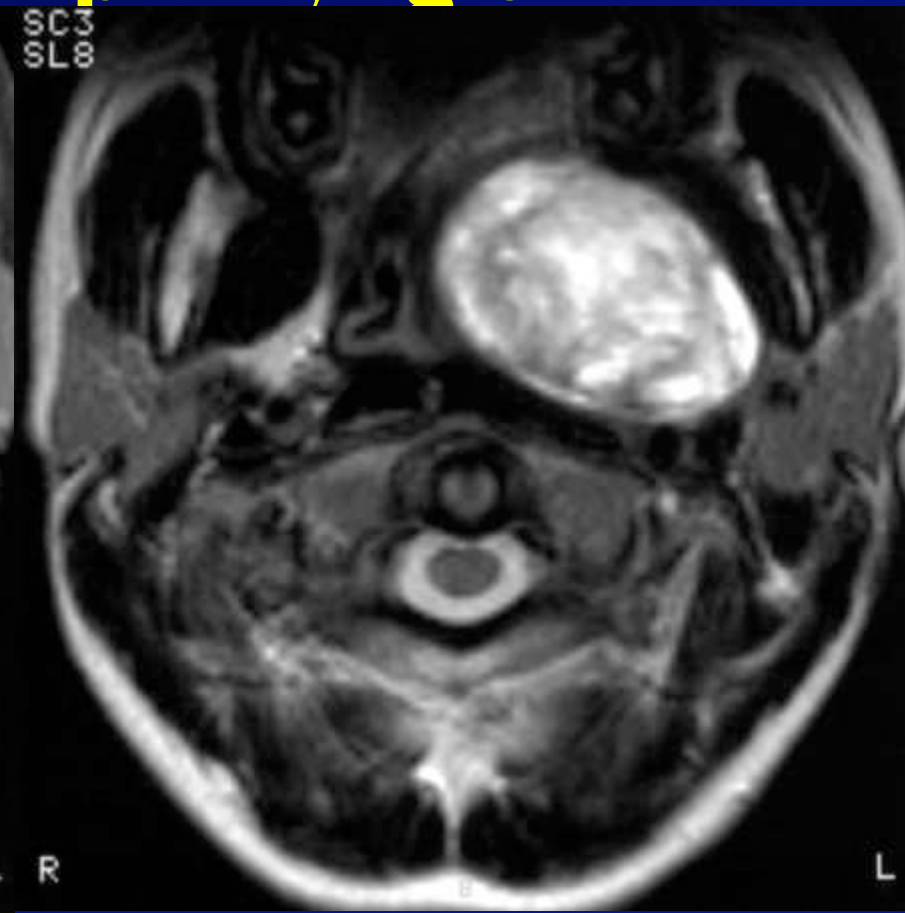
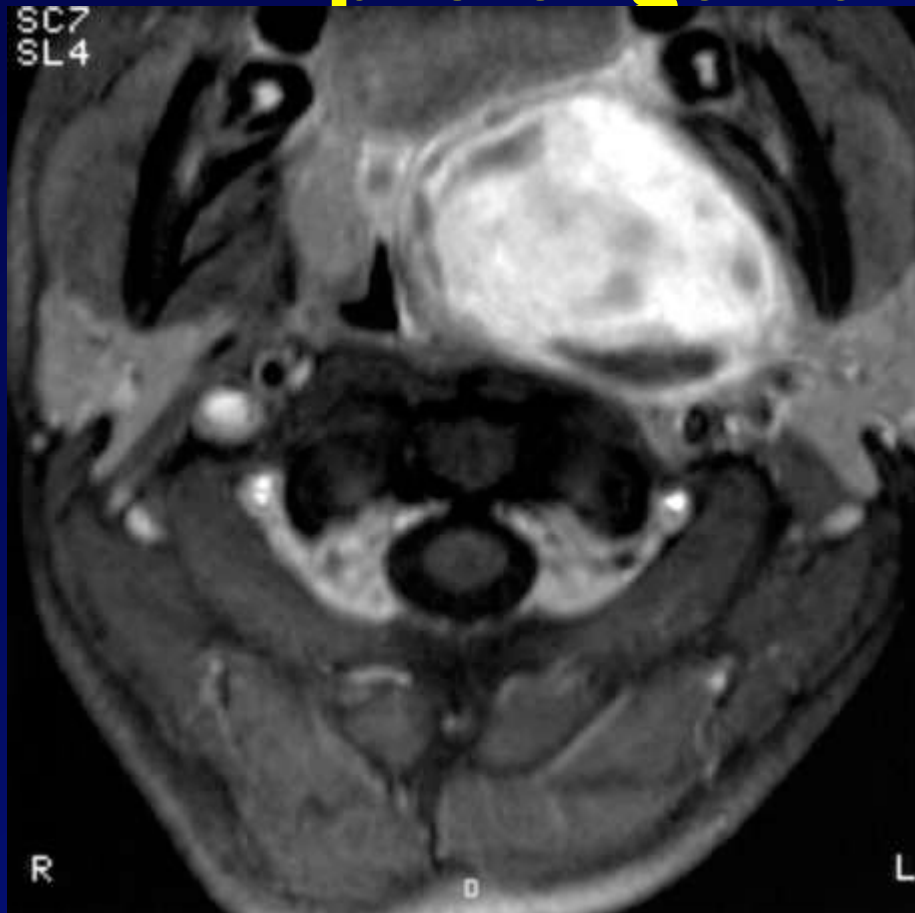


Masse jugale d'évolution progressive



— Adénome pléomorphe (tumeur bénigne mixte) aux dépens du prolongement massétérin de la glande parotide

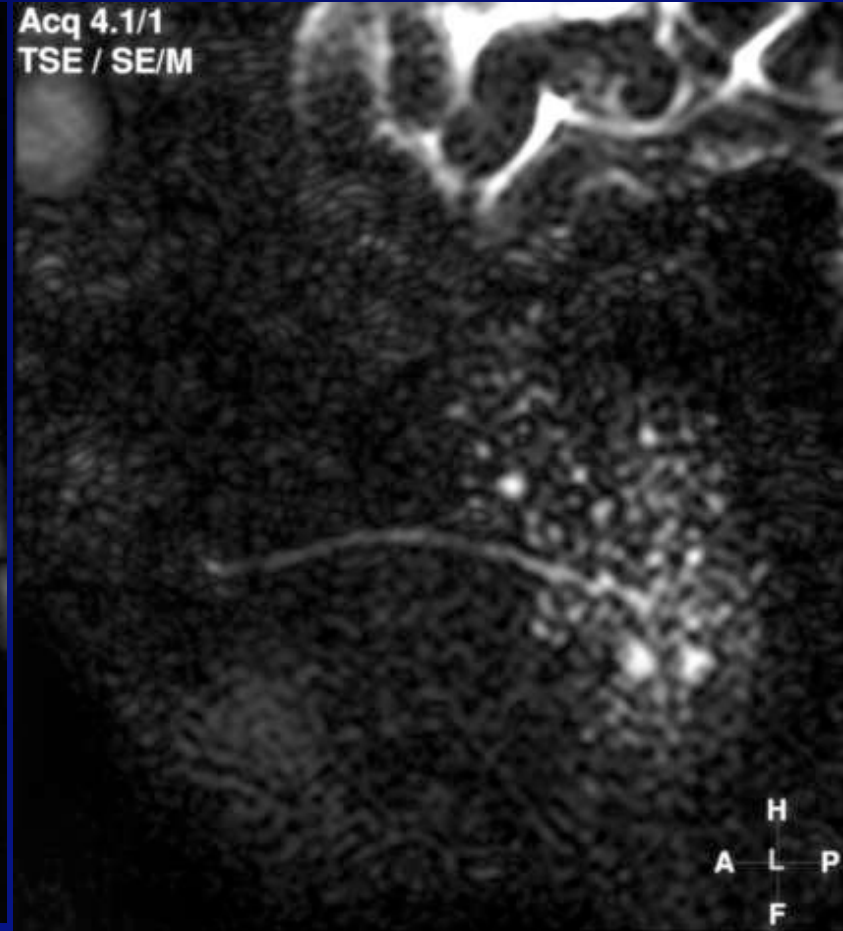
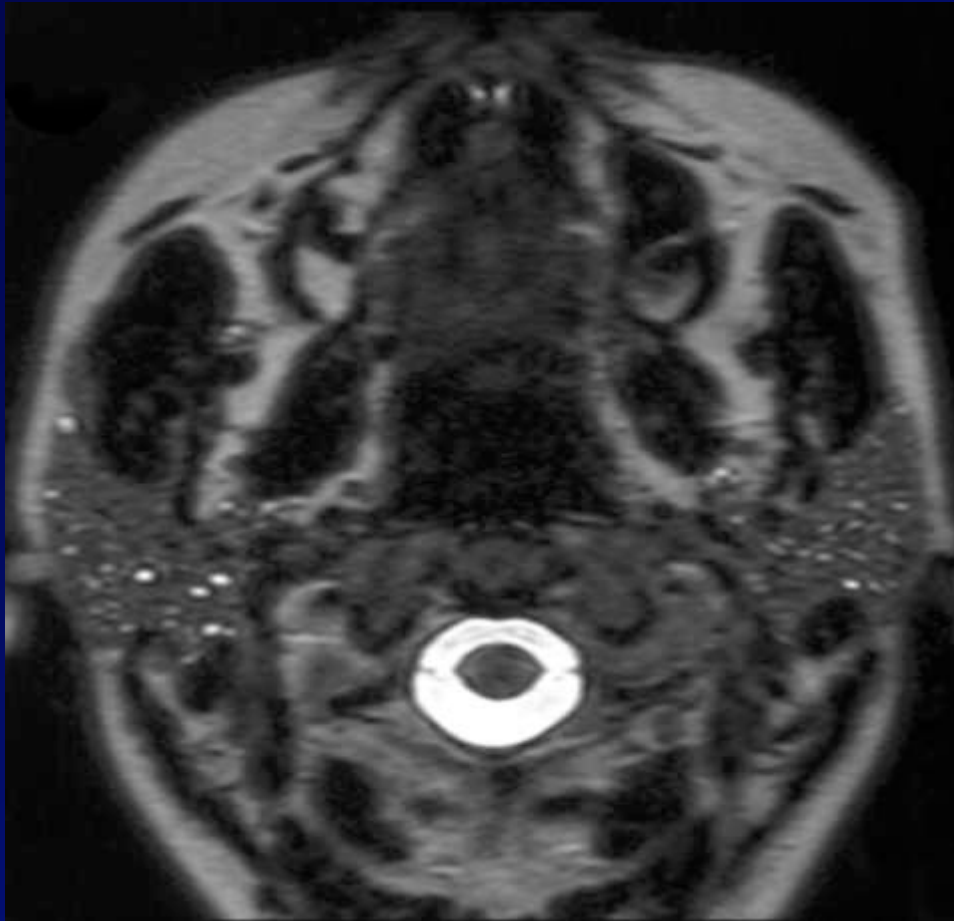
Adénome pléomorphe du prolongement pharyngien



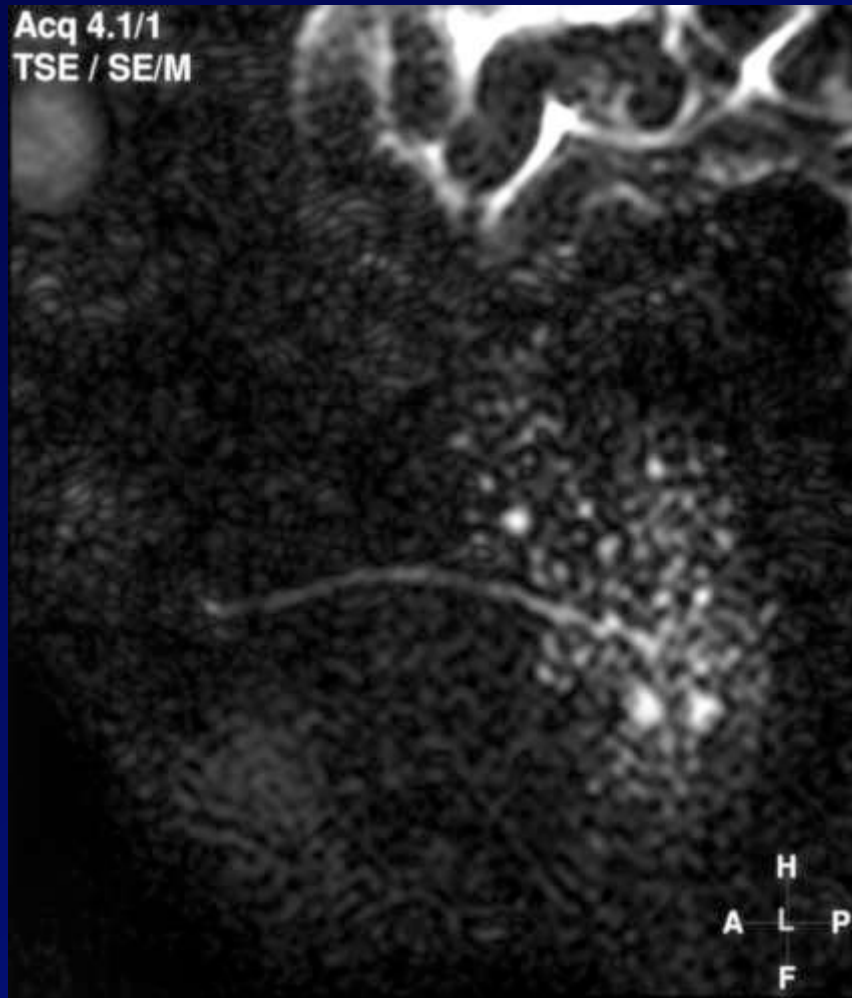
Parotidite chronique

- _ **Femme 35 ans**
- _ **Adressée pour « parotidite chronique »**
- _ **Interrogatoire: bouche sèche, absence d'élément clinique en faveur d'une connectivite**
- _ **Échographie: absence de masse décelable**

Parotidite chronique



Parotidite chronique



- **Syndrome de Gougerot-Sjögren stade 1-2**