

CARACTERISATION D'UNE LESION DE L'ESPACE PRESTYLIEN : A PROPOS D'UN CAS

FACULTÉ
de MÉDECINE
Montpellier - Nîmes



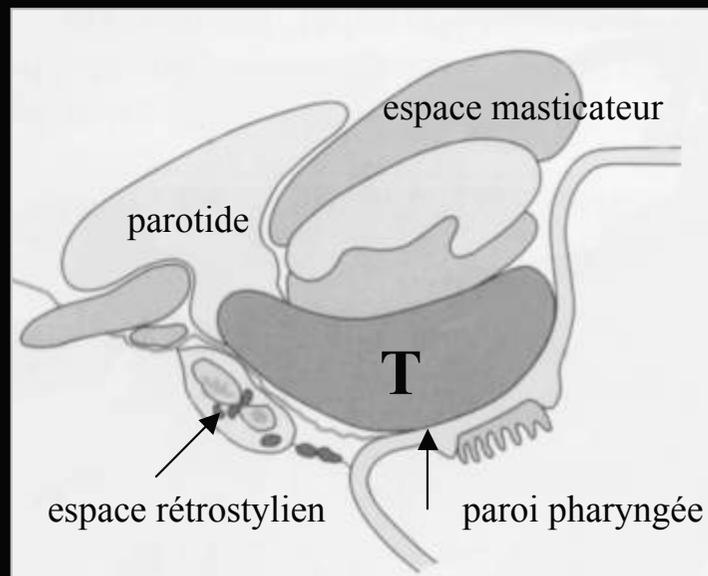
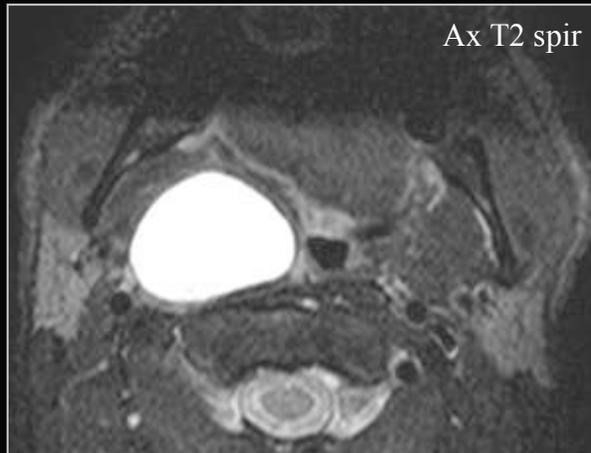
N. Malécot. A. Bonafé.

Service de Neuroradiologie - CHU Gui de Chauliac -

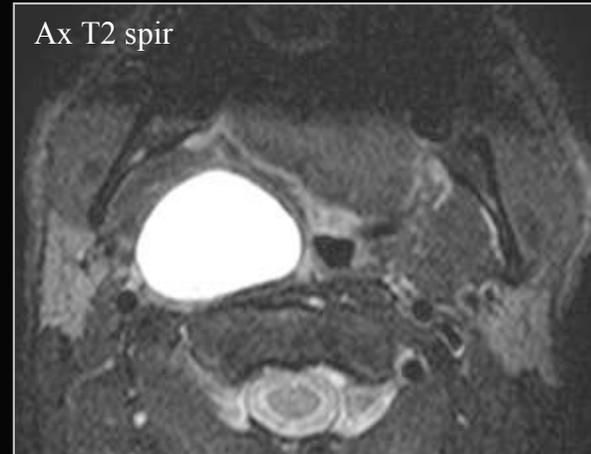
- Homme 35 ans.
- Dysphagie.
- Masse oropharyngée latérale droite, ferme , peu sensible.
- muqueuse normale



1/diagnostic de localisation



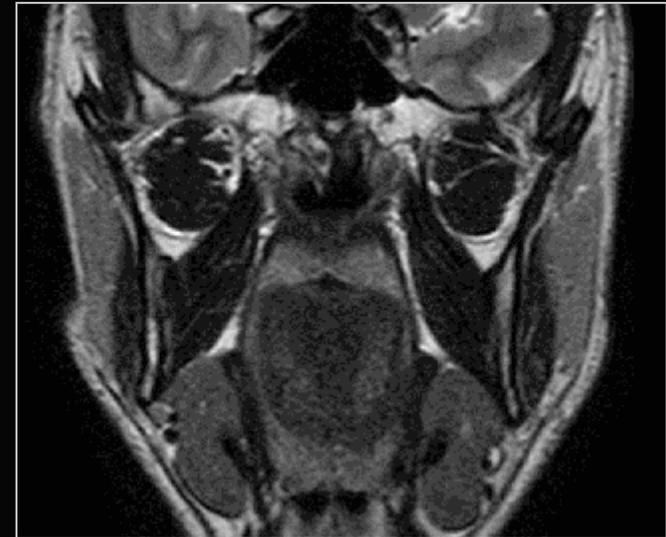
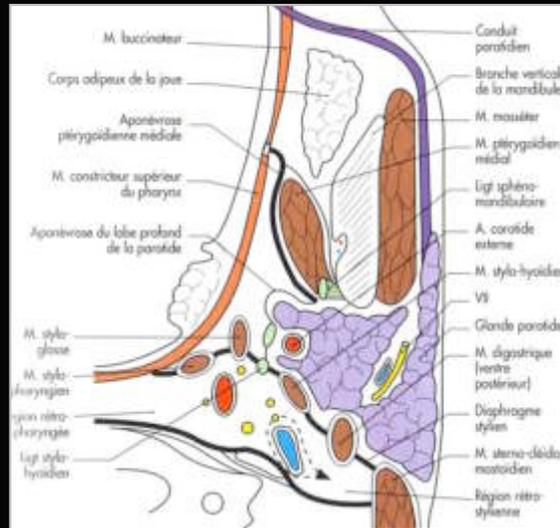
2/caractérisation tissulaire



Lésion kystique (contenu épais) strictement confinée à l'espace préstylien

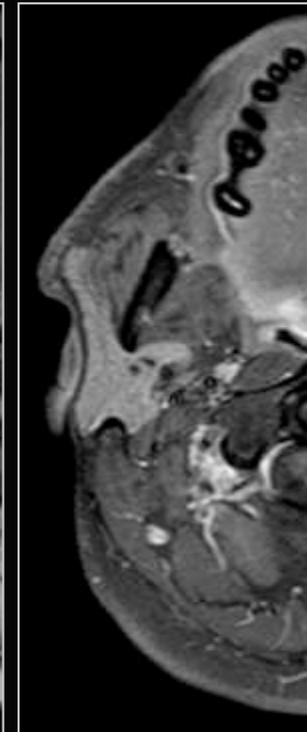
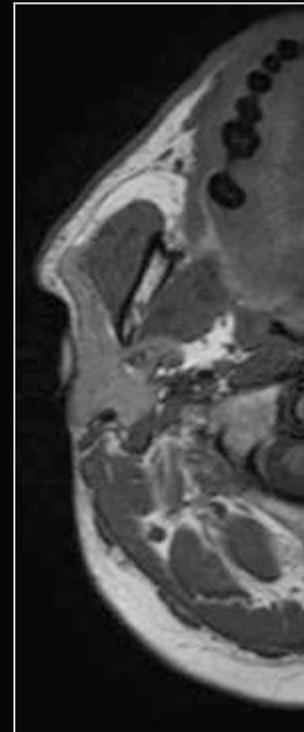
Kyste branchial atypique du deuxième arc

E.P.S



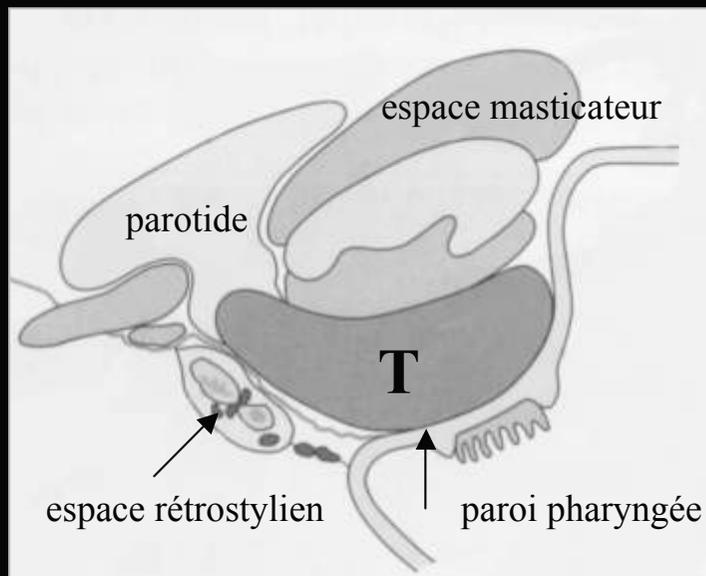
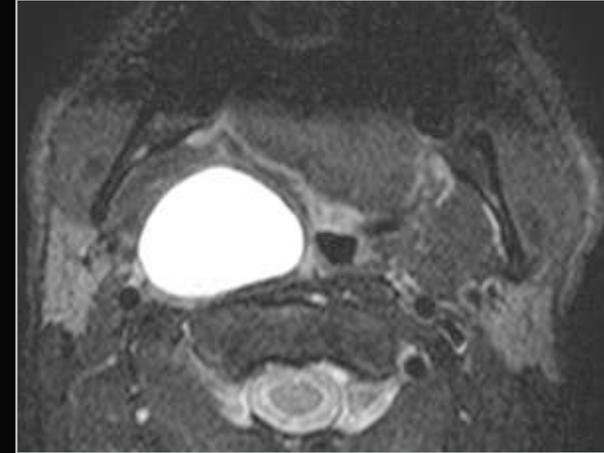
CONTENU

- *Graisse ++
- * Artère pharyngienne ascendante
- * Artère palatine ascendante (artère faciale)
- * Branches du V3
- * Plexus veineux péri-pharyngiens
- * Glandes salivaires accessoires
- * Ganglions lymphatiques



SEMIOLOGIE D'UNE LESION DE L'EPS

- Déplacement latéral du muscle PM
- Graisse de l'EPS occupée
- Déplacement médial de la paroi pharyngée
- Déplacement postérieur des éléments de ERS



PATHOLOGIE DE L'EPS

Tumeurs primitives de l'EPS rares :

Lipomes, tératomes.

Tumeurs des glandes salivaires accessoires.

Kystes branchiaux atypiques.

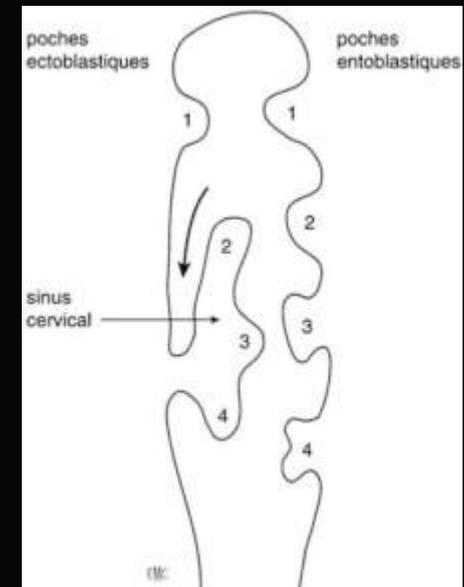
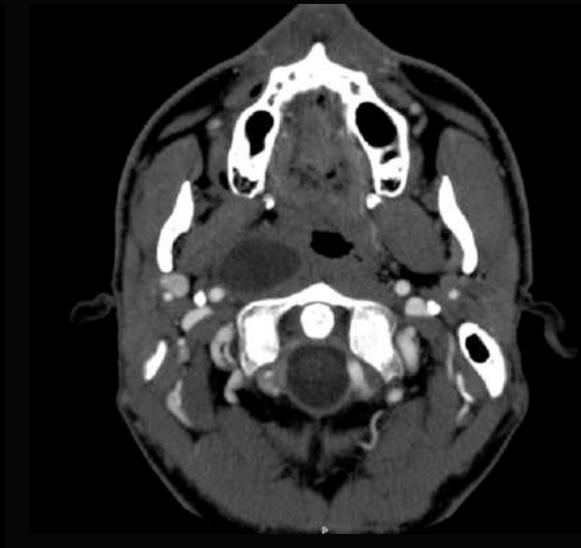
Lesions propagées à l'EPS +++:

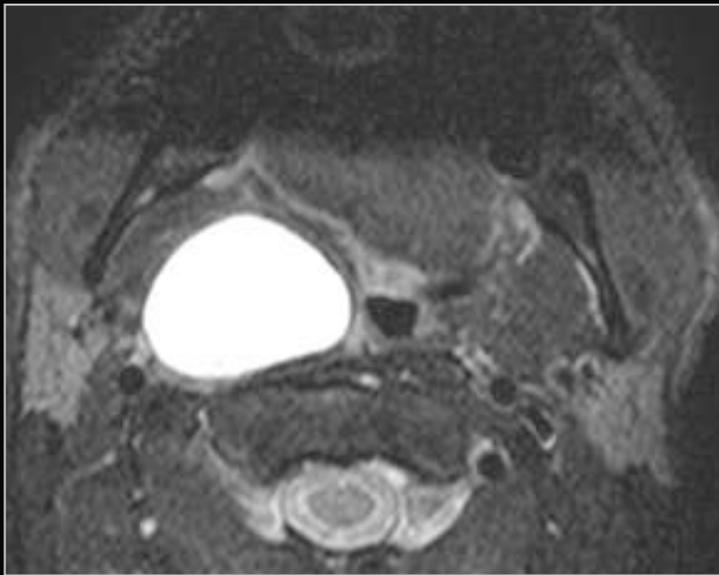
Tumeurs du lobe profond de la parotide (AP)
du rhinopharynx (carcinome, lymphome)
de la FIT et l'E. masticateur (sarcome)

Extension des pathologies infectieuses de voisinage ++
Espace muqueux pharyngien (abcès tonsillaire)
Espace parotidien
Espace masticateur (abcès dentaire)

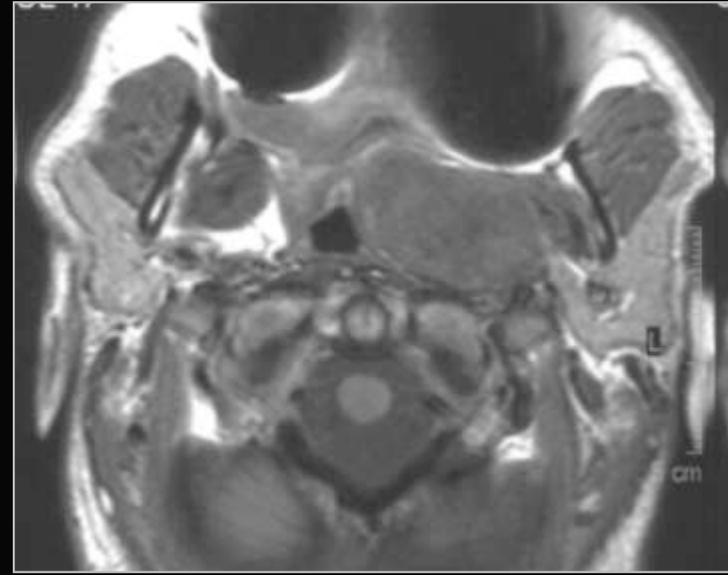
Kyste de la deuxième fente branchiale

- L'origine embryonnaire est le sinus de His (cervical), résultant de l'expansion de la deuxième fente branchiale dont la fermeture débute peu de temps après sa formation
- Défaut de fermeture de ce sinus
Kyste depuis l'amygdale palatine à la région sus claviculaire
- Localisation parapharyngée exclusive la plus rare





Kyste du deuxième arc



A.P Gldes salivaires acc.