

SYNDROMES MEDIASTINAUX

I. RAPPEL ANATOMIQUE

Le médiastin est limité en haut par l'orifice cervico-thoracique, en bas par le diaphragme, en avant par la paroi thoracique, en arrière par les vertèbres et latéralement par les plèvres. Il contient en son sein des structures vasculaires, neurologiques, respiratoires et digestives. L'ensemble des signes cliniques du syndrome sont rattachables à une irritation, un envahissement ou à une compression des organes intra-médiastinaux. Le médiastin est divisé dans le sens antéro-postérieur en médiastin antérieur, moyen et postérieur.

II. SIGNES CLINIQUES

Le syndrome médiastinal est plutôt un syndrome anatomo-radiologique pouvant être asymptomatique, dans d'autres situations il peut être source de tableaux cliniques polymorphes en fonction de la topographie de l'atteinte.

-Signes Respiratoires : dyspnée surtout inspiratoire avec cornage, douleurs thoraciques, toux.

-Signes Vasculaires : œdème en pèlerine accompagnée ou non de circulation collatérale, cyanose, turgescence des veines jugulaires.

-Signes Neurologiques : dysphonie par paralysie des cordes vocales secondaire à une atteinte du nerf récurrent, paralysie du diaphragme avec hoquet par atteinte du nerf phrénique, douleurs de l'épaule irradiant vers la main par atteinte du plexus brachial.

-Signes Digestifs : dysphagie par atteinte œsophagienne

III. ETIOLOGIES :

Sont en fonction de la topographique

-Médiastin Antérieur : goitre plongeant de la thyroïde, tumeurs bénignes ou malignes du thymome.

-Médiastin Moyen :

- Adénopathies médiastinales secondaires à des causes :
 - Infectieuses : tuberculose, HIV, MNI..
 - Tumorales solides : métastases ganglionnaire d'un carcinome à distance (ORL, bronchique, thyroïdien, sein)
 - Onco-hématologie : lymphome Hodgkinien, Non Hodgkinien
 - Granulomateuse : Sarcoidose
- Kystes bronchogéniques

SEMIOLOGIE DE L'APPAREIL RESPIRATOIRE

-Médiastin Postérieur :

- Causes digestives : Diverticule et tumeurs de l'œsophage,
- Causes neurologiques : Tumeurs (neurinome, schwannome, neuroblastomes)
- Causes vertébrale : Tumeurs vertébrales, mal de Pott (TBC),

Des examens paracliniques sont nécessaires pour l'enquête étiologique :

- Téléthorax
- Scanner thoracique
- IRM thoracique et parfois rachidienne,
- Ponction biopsie Transpariétale si tumeur antérieure
- Ponction trans-œsophagienne pour médiastin postérieur
- Ponction scanno-guidée,
- Mediastonomie antérieure
- Parfois mediastinoscopie pour biopsie