

**MARRAKCHI SALMA, GUELZIM YOUSRA, ALLALI NAZIK, CHAT LATIFA, EL HADDAD SIHAME.**  
**SERVICE D'IMAGERIE MÈRE-ENFANT – RABAT- UNIVERSITÉ MOHAMMED V RABAT- MAROC**

## Introduction

Les masses cervicales : Ensemble de néoformations bénignes ou malignes développées au niveau du cou à partir ses différentes structures anatomiques.

Chez l'enfant: masse cervicale → Gamme diagnostique **très large** allant d'une simple anomalie congénitale à une manifestation tumorale.

Les différentes modalités **d'imagerie médicale**: Echographie, TDM et IRM →Caractérisation des lésions cervicales.

### Objectifs pédagogiques :

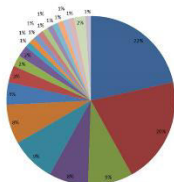
- ✓Décrire l'aspect radiologique des différentes étiologies des masses cervicales de l'enfant.
- ✓Démontrer l'apport de l'imagerie dans le diagnostic et la prise en charge des masses cervicales chez l'enfant selon une démarche topographique.

## Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive s'étalant sur 12 mois (période 2020-2021) portant sur 93 cas colligés au sein de service de radiologie pédiatrique CHU IBN SINA, explorés par échographie, TDM et IRM selon l'indication.

- **Age moyen** : 22 mois (1 mois – 14ans)
- **Sexe** : 49 cas de sexe masculin et 44 cas de sexe féminin
- **Type de la masse** :

- adénopathie
- kyste du tractus thyroïdien
- lymphangiome kystique
- ectopie thymique
- néuroléiome
- adénome parathyroïdien
- kyste dermoïde
- fibromatose
- tumeur dermoïde
- tumeur de la veine jugulaire interne
- angéliome
- méningocèle
- adénome
- kyste dermoïde
- fibromatose
- tumeur dermoïde
- tumeur de la veine jugulaire interne
- angéliome
- méningocèle



Adénopathies cervicales hypoéchogènes.



Lymphangiome kystique remanié



Ectopie thymique: Nodule d'aspect similaire au thymus.



Epaississement du muscle SCM: Fibromatose coli



Masse cervicale, hypoéchogène homogène : Tumeur dermoïde



Masse irrégulière envahissant les structures adjacentes: neuroblastome cervical

## Résultat et conclusion

### Résultat :

L'âge moyen des cas était de 22 mois avec des extrêmes allant d'un mois à 14 ans sans prédominance significative de sexe.

La principale circonstance de découverte était une tuméfaction cervicale palpable.

Les masses d'origine infectieuse représentaient 58%, congénitale 25% et tumorale 17%.

### Conclusion :

La gamme diagnostic des masses cervicales chez l'enfant est très large, comprenant des causes infectieuses, inflammatoires, congénitales et tumorales malignes. L'imagerie joue un rôle essentiel pour différencier ces entités et guider la gestion. De nombreuses modalités sont utilisées.

## Références

1. Roesch ZK, T.P.A., Head and Neck, Neck. [Updated 2021 Jul 26]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-.
2. Kathlyn Marsot-Dupuch, L.B., Bernard Meyer, Masses cervicales, Volume , Issue , /1995, Pages , ISSN 1879-8535.
3. Curtis, W.J. and S.P. Edwards, *Pediatric neck masses*. Atlas Oral Maxillofac Surg Clin North Am, 2015. 23(1): p. 15-20.