

Le dossier – Pathologies sinusiennes

Éditorial



N. GARABÉDIAN

ORL pédiatrique
et Chirurgie cervicofaciale,
Hôpital-Necker Enfants malades,
Université de PARIS.

L'ORL pédiatrique, en tant que surspécialité de l'otorhinolaryngologie, a véritablement pris son essor il y a une trentaine d'années. Depuis, au sein même de cette discipline, des branches encore plus spécialisées ont émergé : entre autres la laryngologie ou l'otologie pédiatriques, l'audiophonologie de l'enfant, la prise en charge et la reconstruction des malformations complexes de la face et des pavillons, mais également – et c'est le sujet qui nous intéresse particulièrement aujourd'hui – la rhinologie pédiatrique. Cette dernière sur(sur)spécialité a en effet particulièrement bénéficié des avancées des connaissances et de la technique réalisée chez l'adulte : physiopathologie, bactériologie, imagerie, instrumentation, qui ont été adaptées au format, à la physiologie et aux spécificités des pathologies de l'enfant.

Une meilleure compréhension de l'écologie bactérienne et son évolution a modifié en profondeur la prise en charge des enfants atteints de mucoviscidose, par exemple. **Virginie Prulière-Escabasse** détaille ainsi les indications et les conséquences thérapeutiques du prélèvement bactériologique des sinus. Des traitements antibiotiques ciblés, des soins locaux adaptés et des indications chirurgicales précises ont considérablement amélioré le pronostic fonctionnel et la qualité de vie des patients.

Les progrès de l'imagerie ont été considérables. Si les anciennes radiographies ne sont plus utilisées depuis fort longtemps, l'effort actuel est de simplifier et d'accélérer l'acquisition des images scannographiques, et d'en limiter l'irradiation. L'imagerie par résonance magnétique a également de plus en plus sa place dans l'établissement des indications chirurgicales pour de nombreuses pathologies malformatives et tumorales du nez et des fosses nasales de l'enfant, comme le montrent **Natacha Teissier et Charlotte Benoit**.

Enfin, **Nicolas Leboulanger** présente la chirurgie endonasale, qui est réalisée en routine chez l'enfant pour des pathologies tant bénignes (hypertrophie turbinale, déviation septale) que malformatives et/ou complexes (méningocèles, angiofibromes). Ses suites sont admirablement plus simples que celles des anciens abords par voie transorale, transfaciale ou neurochirurgicale. Les indications chirurgicales, bien que moins fréquentes que chez l'adulte, sont bien codifiées et posées au quotidien par les équipes surspécialisées en ayant l'expérience.

Nous espérons que la découverte de ce dossier consacré aux pathologies sinusiennes de l'enfant, à leurs explorations et à leur prise en charge vous sera agréable et instructive. Bonne lecture !