

Images in medicine

Dent incluse dans la fosse nasale



Ectopic cuspid eruption in the nasal cavity

Karim Nadour^{1,§}, Abdelhamid Messary¹

¹Service d'ORL et de CCF, Hôpital Militaire Moulay Ismail, CP 50000, Meknès, Maroc

[§]Corresponding author: Karim Nadour, Service d'ORL et de CCF, Hôpital Militaire Moulay Ismail, CP 50000, Meknès, Maroc

Mots clés: Epistaxis, ectopie dentaire, fosses nasales

Received: 19/11/2016 - Accepted: 19/02/2017 - Published: 28/02/2017

Pan African Medical Journal. 2017;26:107. doi:10.11604/pamj.2017.26.107.11221

This article is available online at: <http://www.panafrican-med-journal.com/content/article/26/107/full/>

© Karim Nadour et al. The Pan African Medical Journal - ISSN 1937-8688. This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Image en médecine

A 17-year-old patient with no specific pathological history who consulted for epistaxis with low abundance repetitions by the left nasal fossa associated with a homolateral stuffy nose sensation and episodes of fetid rinorrhea, since 7 months. The clinical examination reveal a patient in good shape. Examination of the nasal cavities found some blood clots in the left nasal cavity, the suction cannula was blocked by a whitish formation of bone consistency implanted in the floor of the left nasal cavity and causing a bleeding contact of the nasal mucosa. The oral examination, in particular that of the upper dental arch, did not show any morphological abnormality or in number. The sinus CT scan made in spiral acquisition in coronal (A) and axial (B) sections in bone window has showed the presence of a spontaneously hyperdense lesion process in the left nasal cavity in front of the inferior nasal concha, in relation to a tooth Included (arrow). The patient benefited from an endoscopic extraction of this tooth after a local anesthesia obtained by a good naphazoline xylocaine squeezing. The operative sequences were simple. The evolution was marked by the disappearance of the epistaxis and the nasal obstruction. Dental eruption in the nasal cavity is one of the topographic forms of dental ectopy. This unusual situation must be evoked before epistaxis and unilateral purulent fetid rhinorrhea.

Key words: Epistaxis, dental ectopy, nasal cavity

Il s'agit d'une patiente âgée de 17 ans, sans antécédents pathologiques particuliers qui a consulté pour des épistaxis à répétitions de faibles abondances par la fosse nasale gauche associées à une sensation de nez bouché homolatérale et des épisodes de rinorrhées fétides, évoluant depuis 7 mois. L'examen clinique retrouvait une patiente en assez bon état général. L'examen des fosses nasales a retrouvé quelques caillots de sang au niveau de la fosse nasale gauche, la canule d'aspiration buttait contre une formation blanchâtre de consistance osseuse implantée dans le plancher de la fosse nasale gauche et faisant saigner la muqueuse nasale en son contact. L'examen buccodentaire notamment celui de l'arcade dentaire supérieure n'a pas objectivé d'anomalie morphologique ou en nombre. Un blandeau-scanner réalisé en acquisition spiralee en coupes coronales (A) et axiales (B) en fenêtre osseuse a objectivé la présence d'un processus lésionnel spontanément hyperdense au niveau de la fosse nasale gauche en regard du cornet inférieur en rapport avec une dent incluse (flèche). La patiente a bénéficié d'une extraction de cette dent par voie endoscopique

que après une anesthésie locale obtenue par un bon méchage à la xylocaine naphazolinée. Les suites opératoires ont été simples. L'évolution a été marquée par la disparition des épistaxis et de l'obstruction nasale. L'éruption dentaire au niveau de la fosse nasale constitue une des formes topographiques de l'ectopie dentaire. Cette situation inhabituelle doit être évoquée devant une épistaxis et une rhinorrhée purulente fétide unilatérales.

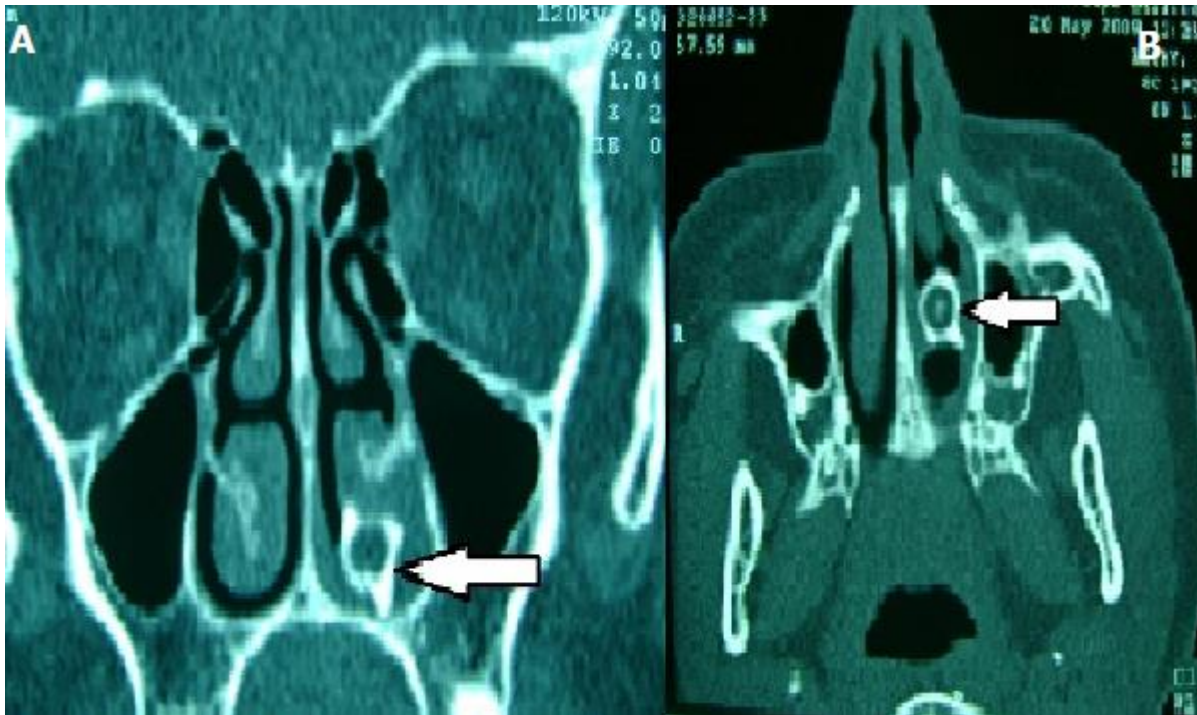


Figure 1: un blondeau-scanner réalisé en acquisition spiralée en coupes coronales (A) et axiales (B) en fenêtre osseuse a objectivé la présence d'un processus lésionnel spontanément hyperdense au niveau de la fosse nasale gauche en regard du cornet inférieur en rapport avec une dent incluse (flèche)