

# Volumineux kyste dermoïde du plancher buccal: à propos de deux cas au service de Pathologie et Chirurgie Buccales CHUORAN .

S. Benaouf \*, CF. Tabeti-Bentahar, F. Guedda, F. Bouzouina  
Service de Pathologie et Chirurgie Buccales CHU Oran., Oran, ALGÉRIE

\*Correspondance: [s.benaouf@yahoo.fr](mailto:s.benaouf@yahoo.fr)

## Introduction :

Le kyste dermoïde du plancher buccal (KDPB) de la cavité buccale est une lésion rare. Sa fréquence varie entre 1 et 1,6 % [1].

## Observations de malade :

Il s'agit de deux cas de KDPB chez deux patientes âgées de 35 et 45 ans. Les patientes ont consulté pour une volumineuse masse occupant le plancher buccal et refoulant la langue entraînant dysphagie et asphyxie. Les patientes ont été opérées sous anesthésie locale. La chirurgie a été rendue difficile par le volume de la masse et la gêne respiratoire accentuée par les instruments. La technique d'anesthésie locale a été choisie vue la difficulté d'intubation chez la première malade et le refus de l'anesthésie générale pour la deuxième. L'exérèse a été réalisée en totalité et l'examen anatomopathologique est revenu en faveur d'un KDPB en retrouvant l'aspect de kératine abondante associée à un dense infiltrat inflammatoire.

## Première observation clinique :



Aspect endobuccal



TDM



Aspect per-opératoire



Aspect à J+20

## Deuxième observation clinique:



Aspect clinique



Liquide blanchâtre épais à la ponction



Aspect per-opératoire

## Discussion :

Le KDPB se présente comme une tuméfaction sous mentale et sublinguale, indolore et lentement progressive occasionnant gêne fonctionnelle et esthétique. L'aspect clinique hautement évocateur est conforté par l'échographie ou l'IRM [2].

## Conclusion

La voie d'abord intra-orale est meilleure en l'absence de complications. Le pronostic postopératoire est bon et le risque de transformation maligne exceptionnel.

## Références bibliographiques :

1. Bokoï E, Amaglob K, Kpémissi E. Volumineux kyste dermoïde du plancher buccal. *Annales françaises d'oto-rhino-laryngologie et de pathologie cervico-faciale* 2014 ; 131 : 117–120.
2. Gordon PE, Faquin WC, Lahey E, Kaban LB. Floor-of-Mouth Dermoid Cysts: Report of 3 Variants and a Suggested Change in Terminology. *J Oral Maxillofac Surg* 2013 ; 71:1034-1041. *Aucun conflit d'intérêt.*