La chirurgie

La plupart du temps, il faudra faire une opération afin d'enlever au complet le ou les ganglion(s) malade(s). Le traitement doit s'adapter à chaque personne.



L'opération se fait sous anesthésie générale et ne laisse qu'une petite cicatrice. Votre chirurgien pourra vous renseigner un peu plus sur le déroulement de l'opération.

Dans certains cas, il est possible que les médecins recommandent que votre enfant reçoive des antibiotiques à prendre par la bouche avant ou parfois après l'opération.

La cicatrice prendra quelques jours, parfois quelques semaines à retrouver la couleur de la peau normale. Mais attention : si la rougeur AUGMENTE ou que la plaie COULE, il faut immédiatement prendre contact avec votre médecin.

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Si des questions ou des inquiétudes n'ont pas été répondues par ce dépliant, n'hésitez pas à nous rejoindre :

Clinique des maladies infectieuses (514) 345-4931 p.3937

Clinique d'ORL (514) 345-4931 p.6041

UNE ADÉNITE À MYCOBACTÉRIES ATYPIQUES



Réalisation

Olivier Haeck, MD, résident en microbiologie et infectiologie, Université de Montréal

Collaboration

Denis Blais Inf clinicien maladies infectieuses Valérie Lamarre, MD, pédiatre-infectiologue

Marie-Claude Quintal, MD, Oto-rhinolaryngologie pédiatrique

Chantal Giguère, MD, Oto-rhino-laryngologie pédiatrique

Novembre 2005

Révision aout 2017

INFORMATIONS AUX PARENTS



Pour l'amour des enfants

Université m

SERVICE DES
MALADIES INFECTIEUSES

Votre enfant a reçu un diagnostic d'adénite cervicale à mycobactéries atypiques. Ce dépliant vous informera sur la prise en charge recommandée.

L'adénite cervicale

Une adénite cervicale est une infection d'un ganglion situé au niveau du cou ou près de l'oreille. Le ganglion est un petit organe qui joue un rôle fondamental dans le fonctionnement du système de défense contre des microbes.

Les mycobactéries atypiques

C'est une famille de microbes que l'on retrouve dans l'environnement (carré de sable, neige souillée, jardin). Il peut arriver d'y être exposé par malchance.

Les mycobactéries atypiques sont des cousins éloignés du germe de la tuberculose (une mycobactérie typique). La mycobactérie atypique la plus fréquente est le *Mycobacterium Avium*. Toutefois, les infections à mycobactéries atypiques ne sont pas contagieuses et sont peu virulentes (sauf chez les enfants ayant déjà une maladie grave du système immunitaire).

Finalement, l'adénite à mycobactéries atypiques ne répond pas aux antibiotiques courants.

Les symptômes

L'adénite cervicale à mycobactéries atypiques touche surtout les jeunes enfants de moins de 5 ans. Les symptômes sont :

- ☐ Une bosse dans le cou (ganglion), autour de la mâchoire ou devant l'oreille.
- □ L'enfant par contre n'a pas de douleurs importantes, ne fait pas de fièvre et garde un bon état général.
- La peau recouvrant le ganglion malade devient rouge et enflée.
- Après plusieurs semaines, cette couleur devient plutôt bleutée.
- ☐ Ultimement, du pus peut s'écouler spontanément (appelé fistule).

Les tests diagnostiques

Votre enfant sera évalué conjointement par un infectiologue et un otorhinolaryngologiste (ORL) pour déterminer les tests diagnostiques nécessaires chez votre enfant:

- Une échographie cervicale pour déterminer la nature et le lieu du ou des ganglions touchés.
- Une radiographie pulmonaire pour éliminer la présence de ganglions pulmonaires.
- Des prélèvements sanguins pour mesurer les marqueurs d'infection.

➤ Un test cutané tuberculinique (TCT): le TCT est un test de dépistage de la tuberculose. Il est utilisé ici parce qu'il reconnait également les cousins de la tuberculose soit nos mycobactéries atypiques. Il s'agit d'une légère piqure sur le dessus de la peau, dont une lecture 2 à 3 jours plus tard seront nécessaire par un professionnel de la santé.

L'examen physique, la présence des symptômes et tous ces tests serviront à poser le diagnostic d'adénite cervicale à mycobactéries atypiques.



Les traitements

Les médecins vous exposeront les risques et bénéfices deux types de traitement possible :

- Une combinaison de trois antibiotiques sur plusieurs mois. Ce traitement peut comporter des effets secondaires et a une efficacité limitée.
- 2. Une chirurgie pour enlever complètement le ganglion.