

L'hématome rétropharyngé, signe indirect de fracture occulte du rachis cervical supérieur

Retropharyngeal hematoma, indirect sign in occult fracture of the upper cervical spine

D. Tourdias

Reçu le 5 décembre 2012 ; accepté le 22 mars 2013
© SFMU et Springer-Verlag France 2013

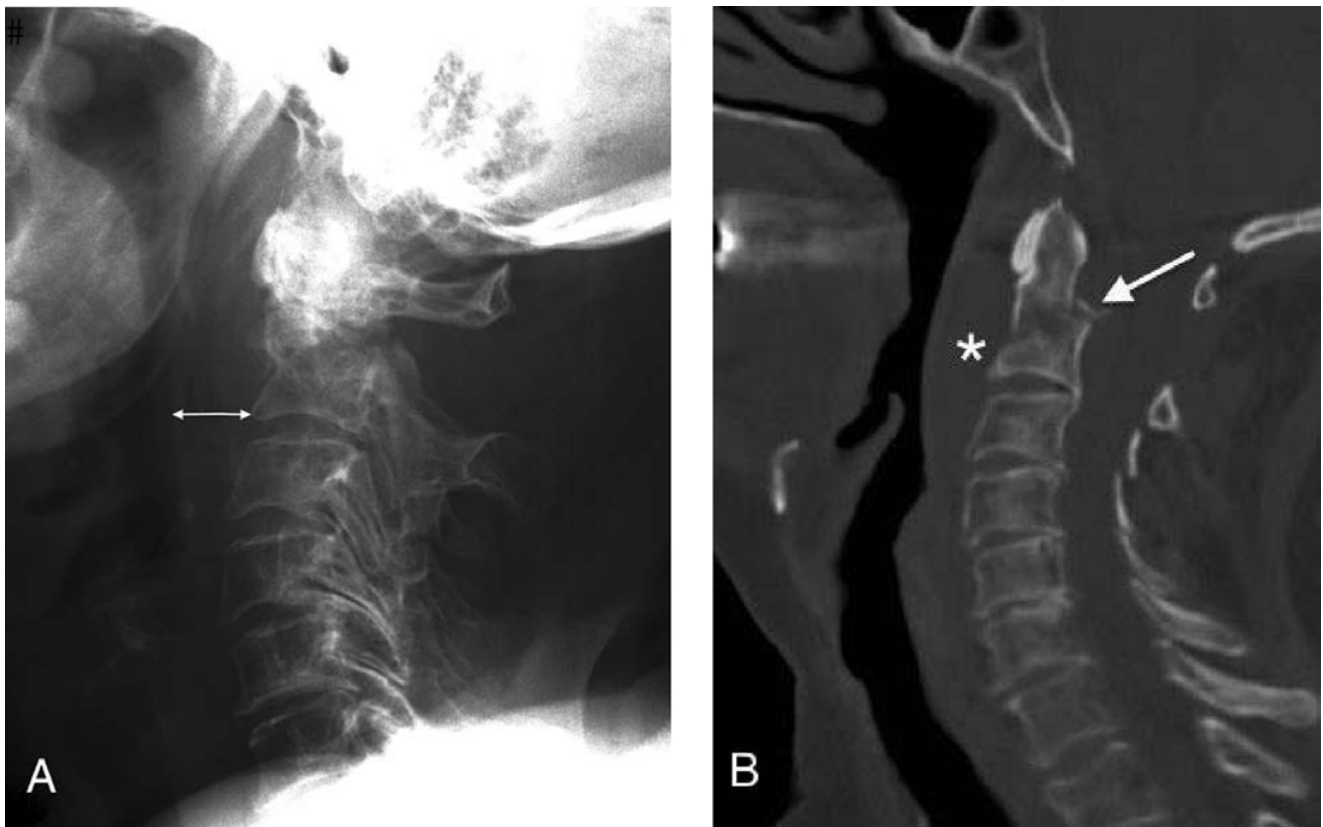


Fig. 1 Imagerie du rachis cervical en post – traumatique immédiat :

A. Radiographie de profil : important épaississement de l'espace rétropharyngé mesuré à 16 mm en regard du coin antéro – inférieur de C2 (flèches), évoquant un hématome prévertébral périfracuraire (à noter aussi une augmentation de l'écart interépineux entre C1 et C2).

B. Coupe sagittale tomodensitométrique : hématome rétropharyngé fusiforme (*) en regard d'une fracture du bord supérieur du corps de C2 (flèche)

D. Tourdias (✉)
Service d'accueil des urgences – Smur,
centre hospitalier Sud Gironde, rue Paul Langevin,
F-33210 Langon, France
e-mail : tourdiasdamien@yahoo.fr

Une patiente de 78 ans présente des cervicalgies suite à un traumatisme indirect du rachis cervical de type « whiplash » survenu au cours d'un accident de la voie publique. Le cliché de profil du rachis cervical (Fig. 1A) effectué aux urgences met en évidence un épaississement majeur de l'espace rétropharyngé refoulant la clarté aérienne correspondant à

l'oropharynx. Cet aspect, fortement évocateur d'une fracture cervicale sous jacente, justifie la réalisation immédiate d'un scanner qui confirme l'atteinte rachidienne (Fig. 1B).

Sur l'incidence de profil de la radiographie standard, les parties molles rétropharyngées, essentiellement composées des muscles long du cou et de tissu conjonctif lâche, sont normalement fines et régulières jusqu'à C4 puis l'œsophage s'interpose [1]. Ainsi, cet espace rétropharyngé ne doit pas excéder 7 mm chez l'adulte comme chez l'enfant [1]. Dans un contexte de traumatisme cervical, la présence d'un épaississement des parties molles prévertébrales doit toujours être

considéré comme pathologique. Il s'agit en effet le plus souvent d'un hématome périfracturaire [1], véritable signe indirect d'une lésion antérieure occulte du rachis cervical et dont l'existence justifie la réalisation d'une imagerie en coupe à la recherche de celle-ci.

Référence

1. Penning L (1981) Prevertebral hematoma in cervical spine injury: incidence and etiologic significance. *Am J Roentgenol* 136:553–61