



SINUS DE LA FACE

Bon usage de la radiologie

La revue de la littérature médicale et des recommandations de la Société Française de Radiologie (gbu.radiologie.fr), de la Société Française d'Oto-Rhino-Laryngologie et de Chirurgie de la Face et du Cou (orlfrance.org) et de la HAS (HAS-sante.fr) révèle que la radiographie des sinus n'est plus indiquée.

Les raisons :

- la radiographie des sinus est peu sensible et peu spécifique ;
- la radiographie des sinus n'apporte pas les renseignements anatomiques utiles pour expliquer les situations cliniques ;
- la radiographie est irradiante ;
- si la radiographie est négative, le doute persiste, et si elle est positive, un complément d'investigation est nécessaire.

La radiographie des sinus est donc inutile et insuffisante.

Le diagnostic initial de sinusite aiguë bactérienne doit rester clinique et porté sur une douleur unilatérale résistant au traitement antalgique suivi 48h, majorée tête penchée en avant, pulsatile, prédominant en fin d'après-midi et la nuit, et une rhinorrhée purulente.

La résistance de la sinusite aiguë au traitement d'une part, et le diagnostic de rhinosinusite chronique d'autre part, nécessitent un avis ORL pour une rhinoscopie, et un scanner de la face.

L'imagerie de choix de la pathologie des sinus est en effet le scanner, habituellement basse dose et sans injection de produit de contraste.

Mais il n'est indiqué qu'en cas de recherche de complication de sinusite aiguë, ou de bilan de rhinosinusite chronique après traitement bien conduit pendant 3 semaines, à distance d'un épisode aigu.

Le scanner des sinus est également davantage informatif que la radiographie en cas de recherche de foyer infectieux profond latent dans le cadre des céphalées chroniques avec douleurs d'allure sinusienne, les bilans pré-greffe, ou avant chirurgie valvulaire, etc....

L'IRM n'a que de rares indications, suite à certaines anomalies décelées au scanner. Ce n'est pas un examen de première intention.

Au total, devant une sinusite aiguë résistant au traitement ou une suspicion de sinusite chronique, la radiographie est inutile, mais **un avis ORL avec bilan rhinoscopique et un scanner des sinus** sont recommandés.

Message clé :

**NE PLUS PRESCRIRE DE RADIOGRAPHIE
DES SINUS**

Dr David MORILLON, radiologue à Fort de France

Dr Célia GUERIN-LEBAILLY, cheffe de service de chirurgie ORL à l'hôpital Mangot-Vulcin du CHU de Martinique