

Une indication rare de trachéotomie en urgence : le polype laryngé sous glottique

Trabelsi F, Sellami M,
Fehri S, Mnejja M,
Kharrat I, Charfedine I

Service d'ORL et de chirurgie cervicofaciale
du CHU Habib Bourguiba
de Sfax
Faculté de médecine de
Sfax.

Introduction:

- Les polypes laryngés (PL) se manifestent généralement par une dysphonie et sont exceptionnellement une indication de trachéotomie.
- L'**objectif** de notre travail en rapportant un cas rare de détresse respiratoire secondaire à un volumineux polype laryngé est de discuter son diagnostic positif et son traitement.

Observation:

- Patient âgé de 60 ans .Diabétique, hypertendu, tabagique
- Consulte pour une aggravation aiguë d'une dyspnée inspiratoire chronique ayant nécessité une trachéotomie dès son admission aux urgences .
- **Laryngoscopie indirecte**: Masse arrondie non suspecte obstruant le plan glottique.
- **Tomodensitométrie du larynx** : Formation homogène et de contours réguliers de 2 cm de grand axe obstruant le plan glottique (Fig 1)

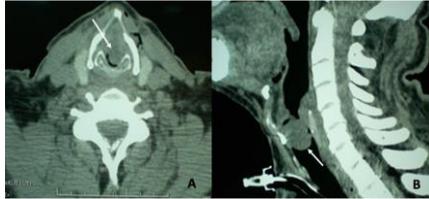


Figure 1: TDM du larynx en coupe axiale (A) et sagittale (B) montrant un formation tumorale homogène obstruant le plan glottique et la sous glotte (flèche)

- **Laryngoscopie directe** : Un polype bilobé a base d'insertion sous glottique qui a été réséqué en totalité (Fig2)
- **Examen histologique** : Polype angiofibrineux sans signes de malignité.
- **Evolution**: La décanulation était réalisée après 24 heures.



FIGURE 2 : Vue macroscopique de la pièce opératoire du polype du larynx

Discussion:

- Le polype laryngé est une formation muqueuse unilatérale dont le signe révélateur est la dysphonie.
- Facteurs de risque: tabagisme ,surmenage et malmenage vocal, reflux gastro œsophagien, inhalation de produits irritants et la toux chronique
- Les polypes laryngés peuvent être asymptomatiques ou produire une variété de signes cliniques: la dysphonie mais aussi la sensation de corps étranger, le mal de gorge, la toux, la dysphagie, et exceptionnellement une dyspnée comme le cas de ce patient.
- Chez l'adulte, la mort subite due à une obstruction des voies respiratoires par des polypes laryngés a rarement été rapportée.
- L'origine sous glottique est inhabituelle.
- Etant donné que les symptômes laryngés peuvent mimer celle d'un asthme , un diagnostic minutieux est nécessaire. L'examen endoscopique permet d'évoquer le diagnostic et de rechercher d'autres lésions associées.
- Le traitement est microchirurgical par voie endoscopique associé à une rééducation vocale postopératoire.

Conclusion:

- Les polypes sont exceptionnellement l'origine d'une dyspnée sévère.
- L'origine sous glottique est inhabituelle.
- L'examen au nasofibroscopie est d'un grand apport pour le diagnostic et la laryngoscopie en suspension qui permet la désobstruction laryngée.