

## 18 - DYSPNEE LARYNGEE

### DYSPNEE LARYNGEE :

- Bradypnée inspiratoire
- Respiration active et dépression thoracique par mise en jeu des muscles respiratoires accessoires : tirage, toux, dysphonie
- Bruits laryngés : stridor, cornage
- Signes de gravité :   Hypercapnie : sueur, HTA  
                                  Hypoxie  
                                  Evolution vers une tachypnée superficielle non efficace

### DIAGNOSTICS DIFFERENTIELS :

- Patho cardio-pulmonaire
- Asthme
- Dyspnée trachéo-bronchique
- Dyspnée obstructive supralaryngée

### CAT EN URGENCE

### ETIOLOGIES :

#### 1. Tumeurs

##### a. Malignes :

- Epidermoïde

##### b. Rares :

- **Papillomatose laryngée** : étio virale HPV-6 ou HPV-11. Tuméfaction rose, framboisée, irrégulière avec formations capillaires et superficielles. Lésion bénigne confirmée par l'histo. +++ enfant ++ récidivante. Chez l'adulte : moins de récidence, mais plus de transformations malignes. On réalise une panendo avec biopsies pour analyse histo et virale. TTT : exérèse endoscopique au laser et injection intra-lésionnelle de Cidofovir. Attention : éviter toute séquelle post-chirurgicale car patho récidivante (risque de synéchie commissurale ou de sténose laryngée)
- **Adénome Pléomorphe** : aux dépens de glandes sus-glottiques. Tumeur sous-muqueuse. TTT chirurgical par exérèse endoscopique. Eviter l'ouverture de la tumeur car risque de récidence locale ++.
- **Tumeur à cellules oncocytaires** : localisation supra-glottique. Aux dépens des glandes séromuqueuses. Tumeur sous-muqueuse, lisse, régulière, d'aspect kystique. TTT par exérèse endoscopique.
- **Hémangiome** : +++ Chez l'enfant , de localisation sous-glottique, associé à d'autres localisations cutanées... Evolution par poussées avec involution spontanée. TTT des formes simples : CTC en poussée, et surveillance. TTT des formes graves avec dyspnée : exérèse endoscopique.  
                                  Chez l'adulte : formes sus-glottiques et isolées. TTT si angiome symptomatique par exérèse endoscopique
- **Lymphangiomes** : souvent associé à loca cervicale. Evolution par poussée. Masse sous-muqueuse. Imagerie confirme la forme multikystique avec des travées centrales et de nombreux espaces de nature infiltrante. TTT difficile

car risques de séquelles. Injection intratumorale d'éthibloc, chirurgie d'exérèse ou exérèse endoscopique au laser.

- **Paragangliome** : tumeur neuro-endocrine bénigne. Masse sous-muqueuse irrégulière d'aspect vasculaire et de couleur grisâtre. TDM ou IRM confirme le Dg de masse hypervascularisée. TTT chir par voie externe pour contrôler l'hémostase (ligature de l'artère laryngée sup)
- **Schwannomes** : d'aspect lisse, sous-muqueux, régulier, tissu de couleur jaune. TDM : lésion hypodense, régulière. IRM : PDC du gado, hypersignal. TTT chir ou endos
- **Neurofibrome** : maladie de Von Recklinghausen (NF type I). Maladie génétique autosomique dominante liée au cr. 17. TTT chir.
- **Tumeur à cellules granuleuses (Abrikossof)** : tuméfaction régulière sous-muqueuse 1/3 post plan glottique, couleur jaunâtre. TTT endos. Risque de récurrence locale car tumeur infiltrante
- **Lipome** : tuméfaction jaunâtre, molle. TDM : masse graisseuse, hypodense. Exérèse chir ou endos
- **Tumeur musculaire** : léiomyome : bien limité, ferme. TTT exérèse  
Rhabdomyome : masse lisse, régulière, d'allure nodulaire, aspect brun foncé. TTT exérèse.
- **Chondrome** : prolifération cartilagineuse dont le siège habituel est le cricoïde, développé dans la partie post et lat. +++ homme > 40 ans. Tuméfaction lisse, régulière, sous-muqueuse, sous-glottique latéro-post. TDM : masse hétérogène avec nombreuses plages hypodenses mêlées à des plages hyperdenses. TTT chir par voie externe : énucléation de la lésion transcricoïdienne et transtrachéale. Parfois nécessité de reconstruction laryngée ou LT. Attention au Dg différentiel de Chondrosarcome.
- **Tumeur myofibroblastique ou Hystiocytome ou Pseudotumeur inflammatoire** : évolution rapide, masse sous-muqueuse. IRM : PDC et hypodensité en T2. TTTchir.

c.