

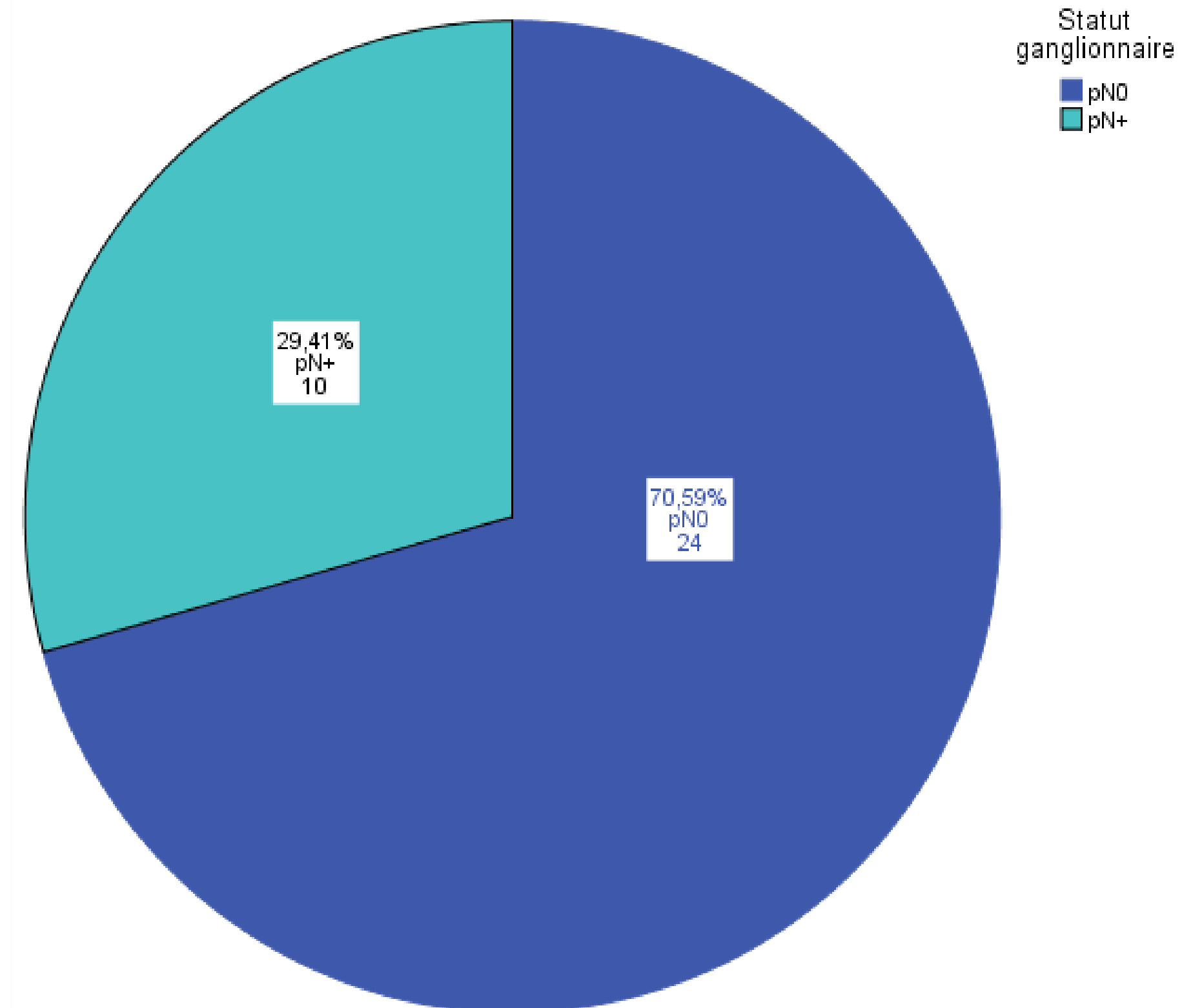
Métastase ganglionnaire occulte dans le carcinome épidermoïde du larynx localement avancé

El Korbi Amel, Lamine Yosser, Cheikh Ali Chiraz, Ferjaoui Mehdi, Bouatay Rachida, Kolsi Naourez, Harrathi Khaled, Koubaa Jamel. Service ORL et CCF, CHU Fattouma Bourguiba de Monastir

Abstract

Résultats et discussion

Le traitement du carcinome du larynx impose un contrôle de la tumeur ainsi que des métastases ganglionnaires associées. **Le curage ganglionnaire prophylactique** reste un sujet de controverse devant le risque important de métastase ganglionnaire occulte, qui présente un **facteur de récurrence locale et régionale**.



Tous nos patients étaient de genre masculin avec un âge moyen de 60 ans. Ils étaient tous tabagiques, la consommation d'alcool était rapportée dans 44% des cas. La taille tumorale moyenne était de 30 mm.

La tumeur était de bas grade dans tous les cas. Une atteinte des trois étages a été retrouvée dans 29,4%, l'atteinte sus-glottique intéressait 64,7% des cas et l'atteinte sous-glottique 38,2% des cas. Une métastase ganglionnaire était retrouvée dans **29,4%** des cas dans notre série, ce qui est concordant avec les résultats de la littérature [1]. Elle concernait 30% des patients ayant une extension aux trois étages, 27,2% des patients ayant une atteinte sus-glottique, 40% des patients ayant une atteinte sous-glottique. L'atteinte glottique associée a été notée chez 14,2% des patients.

En effet, **l'atteinte sus-glottique et sous-glottique** ont été retenues **comme facteurs prédictifs de métastases ganglionnaires occultes** dans le carcinome épidermoïde du larynx par plusieurs auteurs. [2] [3]

Aucun patient n'avait une métastase à distance. Les embolies vasculaires ont été retrouvés chez deux patients p N1 et l'engrainement péri-nerveux chez un seul patient p N1.

Sur un recul moyen de 29 mois, l'évolution était favorable chez tous les patients pN0. Une récurrence locorégionale a été observée chez un seul patient ayant une métastase ganglionnaire occulte.

Objectifs

Conclusion

Etudier la prévalence et les caractéristiques des métastases ganglionnaires occultes dans le carcinome épidermoïde du larynx localement avancé.

Les métastases ganglionnaires occultes sont assez fréquentes dans le cancer épidermoïde du larynx T3-T4 soulignant l'importance de l'évaluation adéquate du statut ganglionnaire clinique ainsi que des facteurs prédictifs de métastase ganglionnaire occulte **pouvant guider la décision thérapeutique**.

Méthodes et Matériels

Références

Etude rétrospective descriptive incluant 34 patients opérés pour un carcinome du larynx classé pT3-T4, ayant un bilan d'extension régionale clinique et radiologique négatif (cN0) et ayant eu un curage ganglionnaire, sur une période de 10 ans entre 2014 et 2023 au service d'ORL et CCF de CHU Fattouma Bourguiba de Monastir.

[1] Sanabria A, Shah JP. Incidence of Occult Lymph Node Metastasis in Primary Larynx Squamous Cell Carcinoma, by Subsite, T Classification and Neck Level: A Systematic Review. *Cancers (Basel)*. 2020 Apr 24;12

[2] Bayır Ö, Toptaş G, Saylam G, İzgi TC, Han Ü, Keseroğlu K, et al. Occult lymph node metastasis in patients with laryngeal cancer and relevant predicting factors: a single-center experience. *Tumori*. 2021;3008916211026977.

[3] Lucioni M, D'Ascanio L, De Nardi E, Lionello M, Bertolin A, Rizzotto G. Management of paratracheal lymph nodes in laryngeal cancer with subglottic involvement. *Head Neck*. 2018;40:24-33.