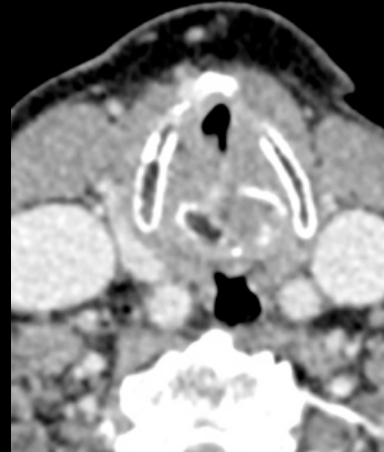


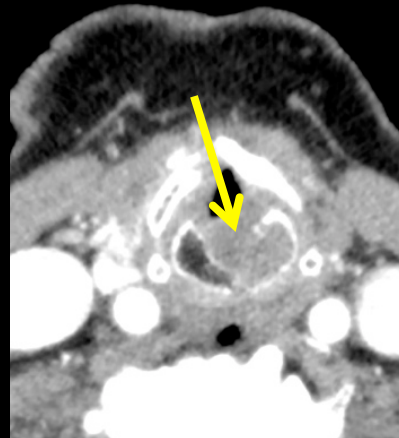
Homme 64 ans dyspnée laryngée aiguë, oxygène dépendante .aspect nasofibroscopique : "kyste" sous muqueux obstruant la filière laryngée ; diagnostic évoqué : granulome ou diverticule oesophagien....». Bilan scanographique pré opératoire

Quels sont les éléments sémiologiques significatifs à retenir



-formation arrondie homogène ,de densité inférieure à celle des muscles obstruant presque totalement la lumière laryngée

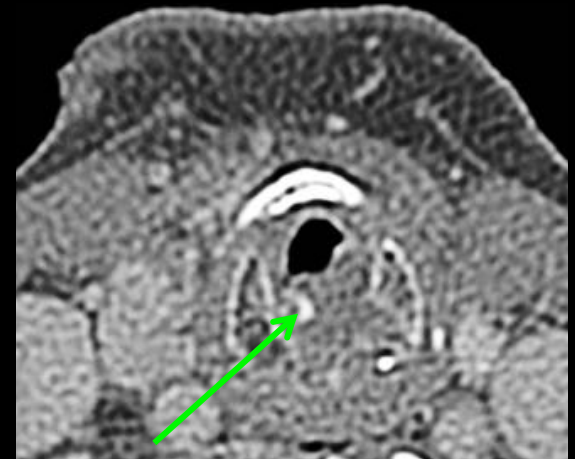
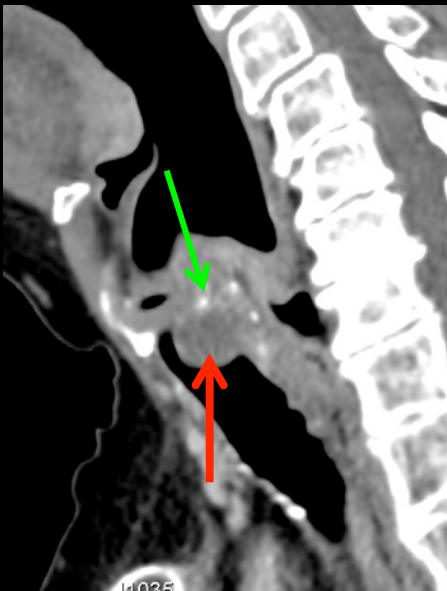
-nette disparition segmentaire de la corticale antérieure du cartilage cricoïde dans la région postéro-latérale para-médiane gauche

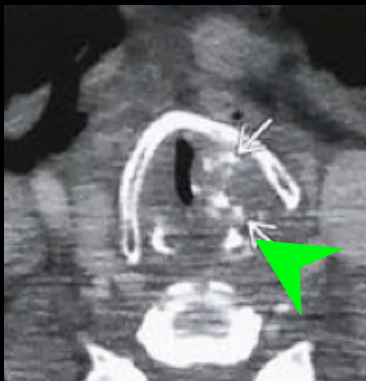
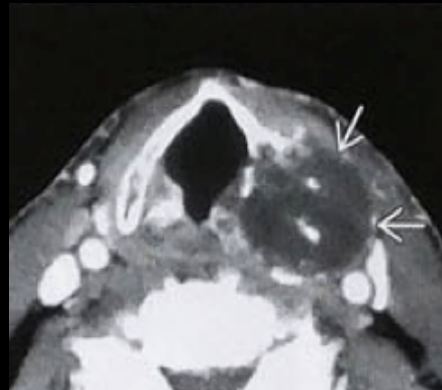
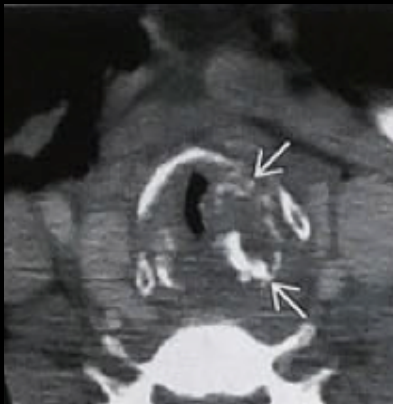
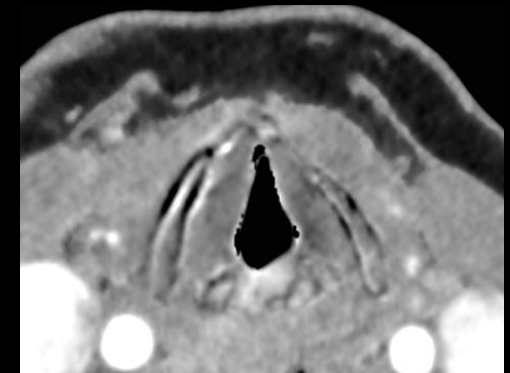
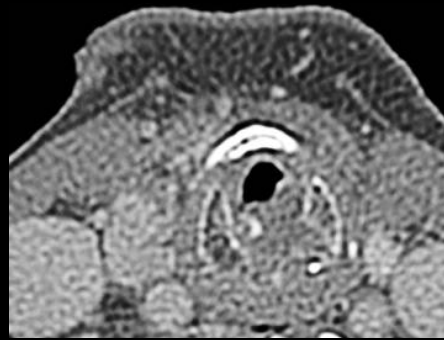
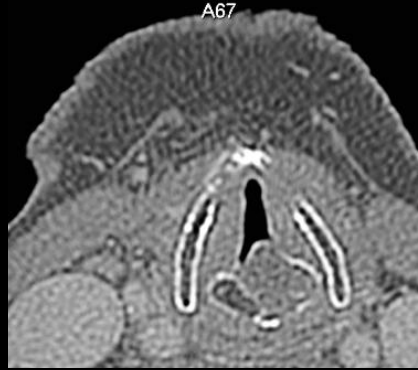




Les reformations frontale et sagittale montrent clairement le siège de la lésion qui s'est développée sous la corde vocale gauche en soulevant la région postéro-latérale gauche de la margelle laryngée en haut et en bombant dans l'ogive sous-glottique vers le bas.

On objective des images de **ponctuations et floculations calcifiées** qui, associées à l'aspect hypodense homogène du reste de la lésion sont très évocatrices du diagnostic.





Les variations adéquates du fenêtrage de visualisation permettent

-de **confirmer la présence d'éléments ossifiés sphériques** de petite taille (ponctuations et floculations)

-le caractère régulier des contours de la lésion et sa **nette hypodensité homogène**

Et donc **d'affirmer la nature cartilagineuse de la lésion cricoïdienne**

chondrome ou chondrosarcome du cricoïde

Le chondrosarcome du larynx .

-tumeur cartilagineuse se développant préférentiellement dans les zones de contrainte mécanique (insertions musculaires)

-issu du cartilage cricoïde dans 85 % des cas ; ne se développe jamais dans les cartilages élastiques comme l'épiglotte

-SR : 4 H / 1 F

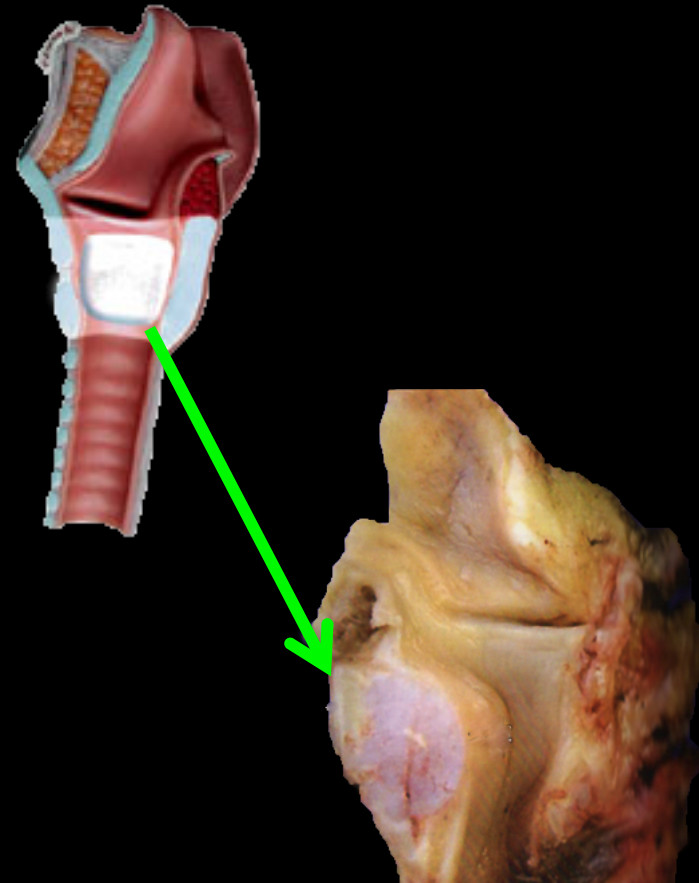
-âge moyen 60 - 65 ans

-chirurgie conservatrice préservant la fonction

-le grade histologique ne modifie pas le pronostic

-les métastases sont très exceptionnelles

-l'identification de la matrice cartilagineuse par les calcifications "en pop corn" (ossification enchondrale des lobules cartilagineux) est facile



-le point de départ se fait **toujours sur la corticale interne de la lame cricoïdienne**

En fonction du degré d'hypercellularité on décrit 3 grades , sans incidence sur le pronostic

3 sous types : myxoïde , mésenchymateux , dédifférentié

3 diagnostics différentiels :

- .**chondrome** , très rare , cellularité normale
- .carcinome épidermoïde à cellules fusiformes sarcomatoïde Tumeur polypoïde avec prolifération de cellules fusiformes
- .**chondrométaplasie** nodules microscopiques de cartilage élastique dans les cordes vocales

