

Introduction

La TOCP est une pathologie rare de cause inconnue qui affecte l'arbre trachéobronchique. Cette atteinte reste le plus souvent asymptomatique du fait d'une progression lente de la maladie.

Observation médicale

Nous rapportons le cas d'un patient atteint de La trachéobronchopathieostéocondroplastique TOCP.

Il s'agit d'un homme âgé de 45 ans, sans antécédents pathologiques particuliers qui présente depuis 3 ans une dyspnée d'effort d'aggravation progressive associée à une toux sèche sans autre signes associés et dont l'examen clinique est sans particularités, le tout évoluant dans un contexte d'apyrexie et de conservation de l'état général.



La radiographie thoracique a objectivé une distension thoracique avec des calcifications hilaires bilatérales et la TDM thoracique a révélé la présence de calcifications circonférentielles des anneaux trachéaux avec des épaississements tissulaires du larynx et de l'arbre trachéo-bronchique, réduisant considérablement la lumière bronchique. L'exploration fonctionnelle respiratoire a objectivé un trouble ventilatoire obstructif sévère non réversible sous B2mimétique.

La bronchoscopie souple a montré un aspect inflammatoire diffus, sans autres anomalies associées et les biopsies bronchiques étagées ont été en faveur de remaniement inflammatoire chronique.

Le patient a été mis sous corticothérapie inhalée durant 3 mois avec une légère amélioration clinique.

Conclusion

La TOCP est une pathologie rare et bénigne. Les symptômes bronchique peuvent aller d'une simple toux à une obstruction sévère des voies aériennes secondaire à des sténoses trachéobronchiques.