

Introduction

- Les tumeurs carcinoïdes bronchiques sont des tumeurs neuro-endocrines pulmonaires, les mieux différenciées et les moins agressives .
- Elles représentent 2 % des tumeurs broncho-pulmonaires.
- Tabagisme n'est pas un facteur de risque reconnu .

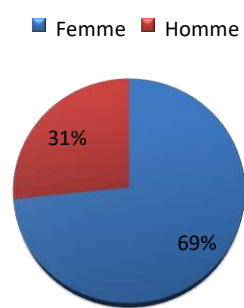
Matériels et méthodes

- Étude rétrospective.
- 18 cas de tumeurs carcinoïdes bronchiques .
- Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Période : entre 2014 au juin 2023 .

Résultats

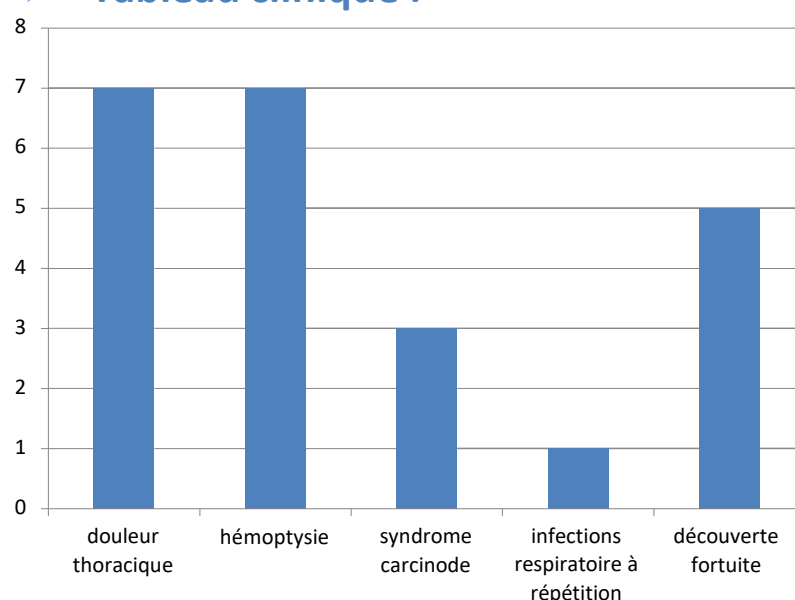
Données épidémiologiques des patients

Sexe :



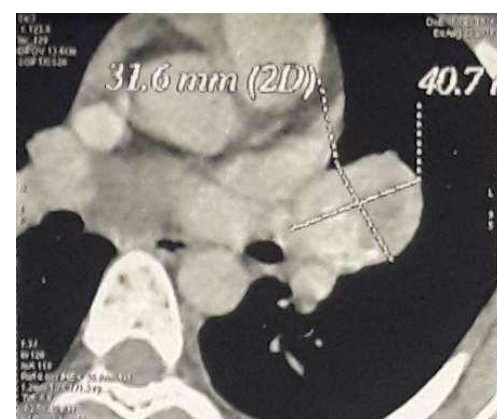
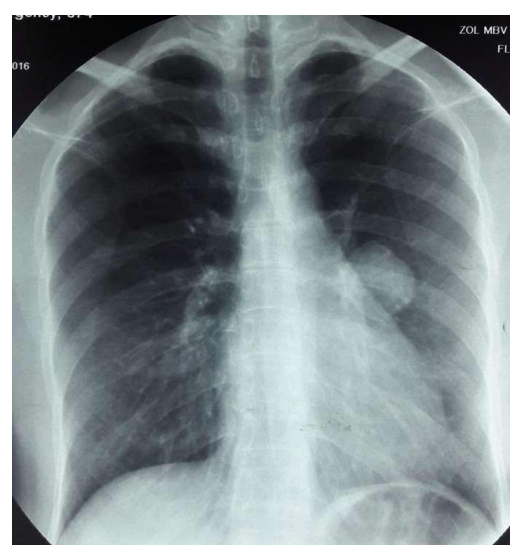
Moyenne d'âge : 28 ans

Tableau clinique :



Imagerie thoracique:

- Masse tissulaire bien limitée : 6 cas
 - Proximale : 4 cas
 - Périphérique : 2 cas
- Avec des Calcifications : 2 cas
- Trouble de ventilation : 9 cas
- Adénopathies médiastinales : 4 cas



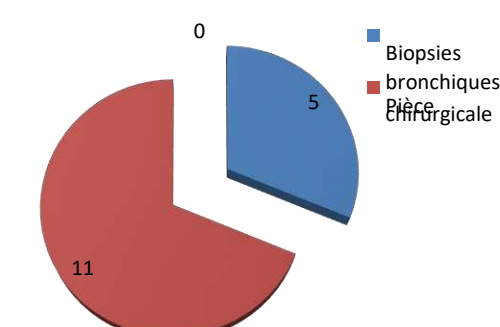
Tumeur carcinoïde typique

Bronchoscopie :

Tumeur bourgeonnante à surface lisse obstruant :

- Tronc intermédiaire : 7 cas
- Fowler droit : 4 cas
- Pyramide basale droite: 2 cas
- Lingula : 2 cas
- Lobaire inférieure gauche : 1 cas

Moyens de confirmation diagnostique :



Type histologique :

- Tumeur carcinoïde typique : 10 cas
- Tumeur carcinoïde atypique : 8 cas

Traitement :

- Chirurgie : associé au curage ganglionnaire
 - Bilobectomie : 10 patients
 - Lobectomie : 6 patients
- Chimiothérapie palliative : 2 patients

Evolution :

- Moyenne de recul : 4 ans
- Favorable : pour les patients ayant une tumeur carcinoïde typique
- Décès : 1 cas
- Perdu de vue : 1 cas

Conclusion

- La prise en charge des tumeurs carcinoïdes bronchiques repose essentiellement sur la chirurgie. Très peu de données sont disponibles à propos de l'efficacité de la chimiothérapie et la radiothérapie.
- Le pronostic dépend du type histologique et le stade d'invasion ganglionnaire.