

Les tumeurs de Pancoast-Tobias : Profil épidémiologique, clinique et thérapeutique

Belhaj C., Bamha H., Msika S.,Bougteb N.,Arfaoui H., Jabri H., El Khattabi W., Afif My H
Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Aout, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

Le syndrome de pancoast et tobias associe une tumeur de l’apex pulmonaire, une lyse costale et ou vertébrale, des névralgies cervico-brachiales et un syndrome de Claude Bernard Horner.

Il représente 5 % de l’ensemble des cancers bronchiques .

Objectifs

L’objectif de notre travail est de décrire le profil radio-clinique et les modalités de traitement des tumeurs de l’apex

MATERIELS ET METHODES

Nous rapportons une étude rétrospective portant sur 51 hommes présentant une tumeur de Pancoast et Tobias, colligés au service entre janvier 2014 au juillet 2024.

RESULTATS

- Age moyen : 59 ans
- Prédominance masculine : 100% des cas
- Habitudes toxiques:
 - Tabagisme actif : 100% des cas
- Symptomatologie clinique:

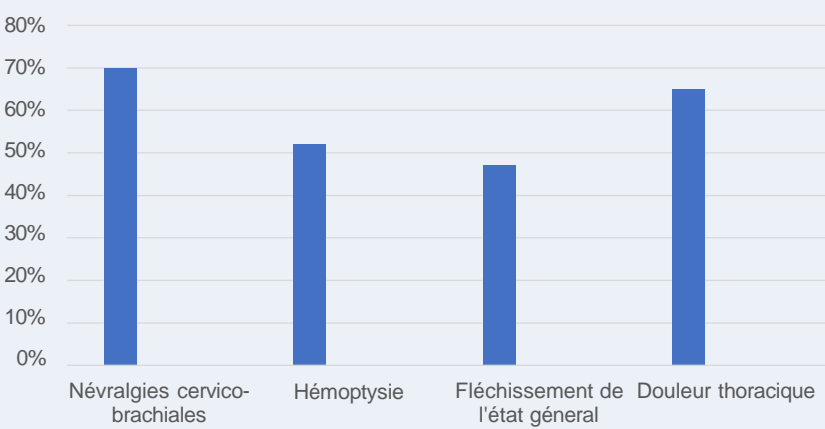


Figure 1: signes cliniques

- Examen clinique :
 - Syndrome de claude-bernard Horner : 20% des cas
- TDM thoracique:
 - Processus apical : 100% des cas
 - Processus apical + lyse osseuse : 75% des cas
 - Processus apical + lyse corps vertébral : 18% des cas

- Confirmation histologique:

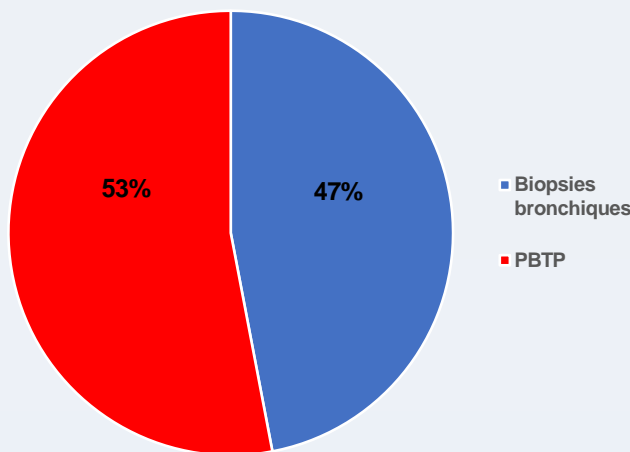


Figure 2 : moyens de confirmation

- Traitement:
 - Radio-chimiothérapie : 57% des cas
 - Chimiothérapie palliative : 16% des cas

CONCLUSIONS

- Les tumeurs de Pancoast Tobias sont des tumeurs rares qui posent une difficulté diagnostique vu leur localisation anatomique et leur présentation clinique polymorphe. Elles représentent 3 à 5 % de l’ensemble des cancers bronchopulmonaires
- La prise en charge des tumeurs apicales constitue toujours un challenge, l’association radio chimiothérapie d’induction-chirurgie est considérée comme le standard thérapeutique.

REFERENCES

1. Jabli, S., et al. "Les tumeurs de Pancoast Tobias: étude pronostique et particularités de prise en charge: à propos de 39 cas." *Revue des Maladies Respiratoires* 35 (2018): A206-A207.
2. Ami, M., et al. "Le syndrome de Pancoast-Tobias malin." *Revue des Maladies Respiratoires* 35 (2018): A216.

REMERCIEMENTS-CONTACT

- Chaimae.belhaj26@gmail.com
- Pas de conflits d’intérêts