

Cancer du sinus piriforme et carrefour des trois replis

Classification TNM

- T1** : Tumeur limitée au sinus piriforme et ≤ 2 cm dans sa plus grande dimension
T2 : Tumeur > 2 cm et ≤ 4 cm, et/ou envahissant un autre site de l'hypopharynx (exemple : margelle laryngée, paroi postérieure, rétrocricoïde) avec une mobilité laryngée normale
T3 : Tumeur > 4 cm dans sa plus grande dimension ou avec fixation de l'hémilarynx.
T4 : Tumeur envahissant les structures adjacentes (cartilage laryngé, parties molles du cou...)

Indications thérapeutiques

T1, T2, T3 larynx mobile

- chirurgie partielle selon localisation et état général + évidemment homolatéral + radiothérapie post-opératoire (sauf pT1 pN0) +/- chimiothérapie + radio-chimio post-opératoire si facteur de risque
 - ↪ Si 1 N+ : surveillance ou RT seule
 - ↪ Si N+ ≥ 2 : RT seule ou RT-CT
- si CI à la chirurgie partielle :
 - ↪ Radiothérapie exclusive
 - ↪ Ou Radio chimio
 - ↪ Ou radiothérapie + Cetuximab
 - ↪ Traitement ganglionnaire : si rupture capsulaire : RT-CT

T3 larynx fixé :

- pharyngo-laryngectomie totale + évidemment + radiothérapie
- stratégie de PRESERVATION D'ORGANE si pas de contre-indication à une chimiothérapie

En cas de contre-indication à la chirurgie ou refus de PLT :

- ↪ radiothérapie + traitement médical

T4 :

- pharyngo-laryngectomie totale d'emblée
- évidemment bilatéral
- implant phonatoire recommandé si possible
- radio-chimiothérapie concomitante, option radiothérapie seule.

En cas de contre-indication à la chirurgie ou refus de PLT :

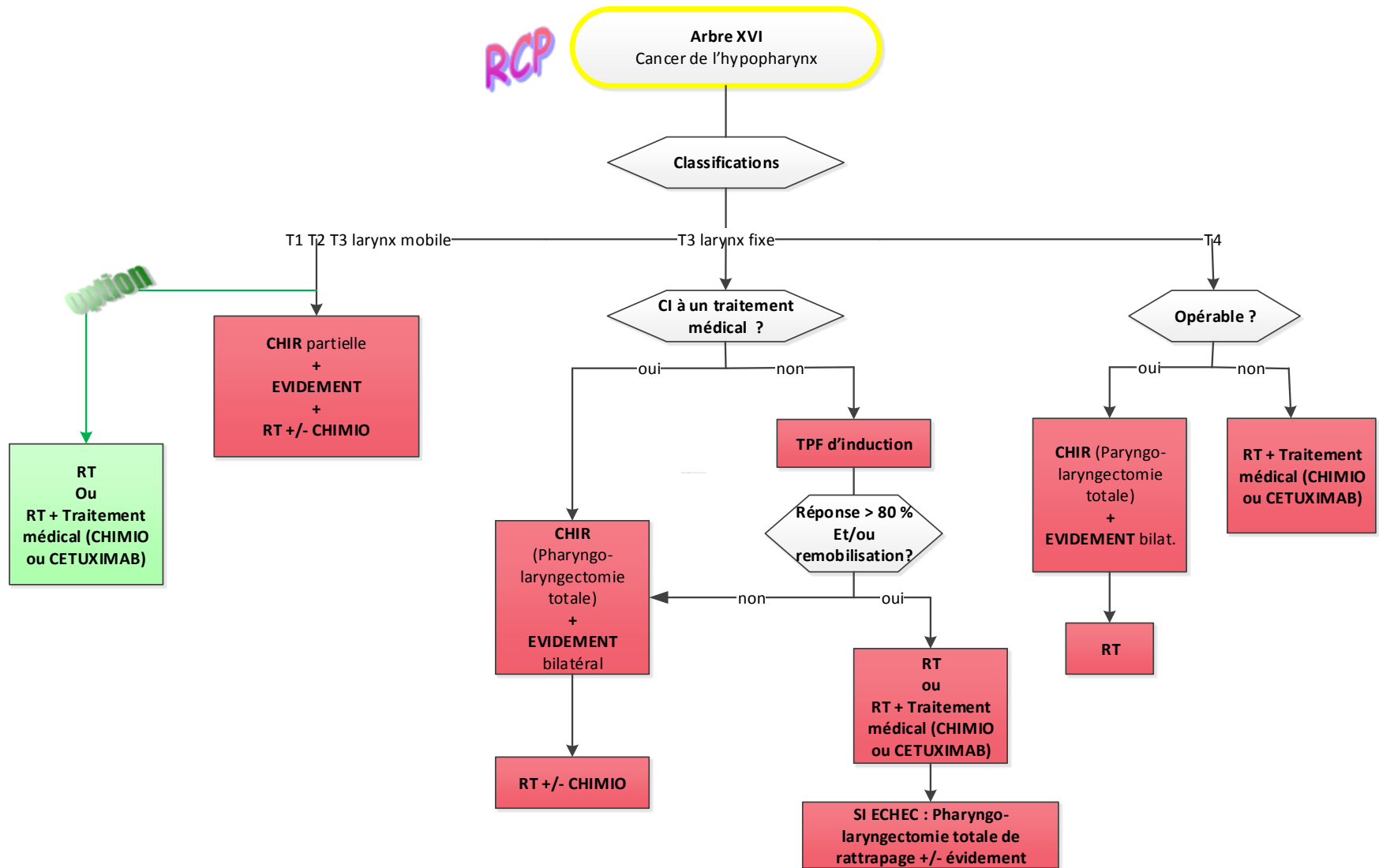
- ↪ radiothérapie + traitement médical

Lésions étendues à l'œsophage

- Radiothérapie + traitement médical
- Ou chirurgie étendue à l'œsophage + radio-chimiothérapie concomittante

Résumé – Arbre décisionnel

RCP



Cancer de la région rétrocricoïdienne

Classification TNM

T1 : Tumeur limitée à un des sites de l'hypopharynx, ≤ 2 cm dans sa plus grande dimension.

T2 : Tumeur envahissant plus d'un site de l'hypopharynx, ou des sites adjacents, ou $T \geq 2$ cm ou $T \leq 4$ cm dans sa plus grande dimension « sans » fixation de l'hémilarynx.

T3 : Tumeur > 4 cm dans sa plus grande dimension ou avec fixation de l'hémilarynx. Mobilité cordale et arythénoïdienne atteinte ; fond du sinus piriforme ou mur pharyngo-laryngé atteints ; bouche œsophagienne, cartilage thyroïde respectés.

T4 : Tumeur envahissant les structures adjacentes.

Ex : cartilage cricoïde, artère carotide, parties molles du cou, muscles ou fascias pré-vertébraux, thyroïde et/ou œsophage, atteinte du cartilage thyroïde ou de la bouche de l'œsophage.

Indications thérapeutiques

T1 : si limité, bourgeonnant, peu infiltrant :

- Discuter radiothérapie exclusive (situation très rare)

Sinon :

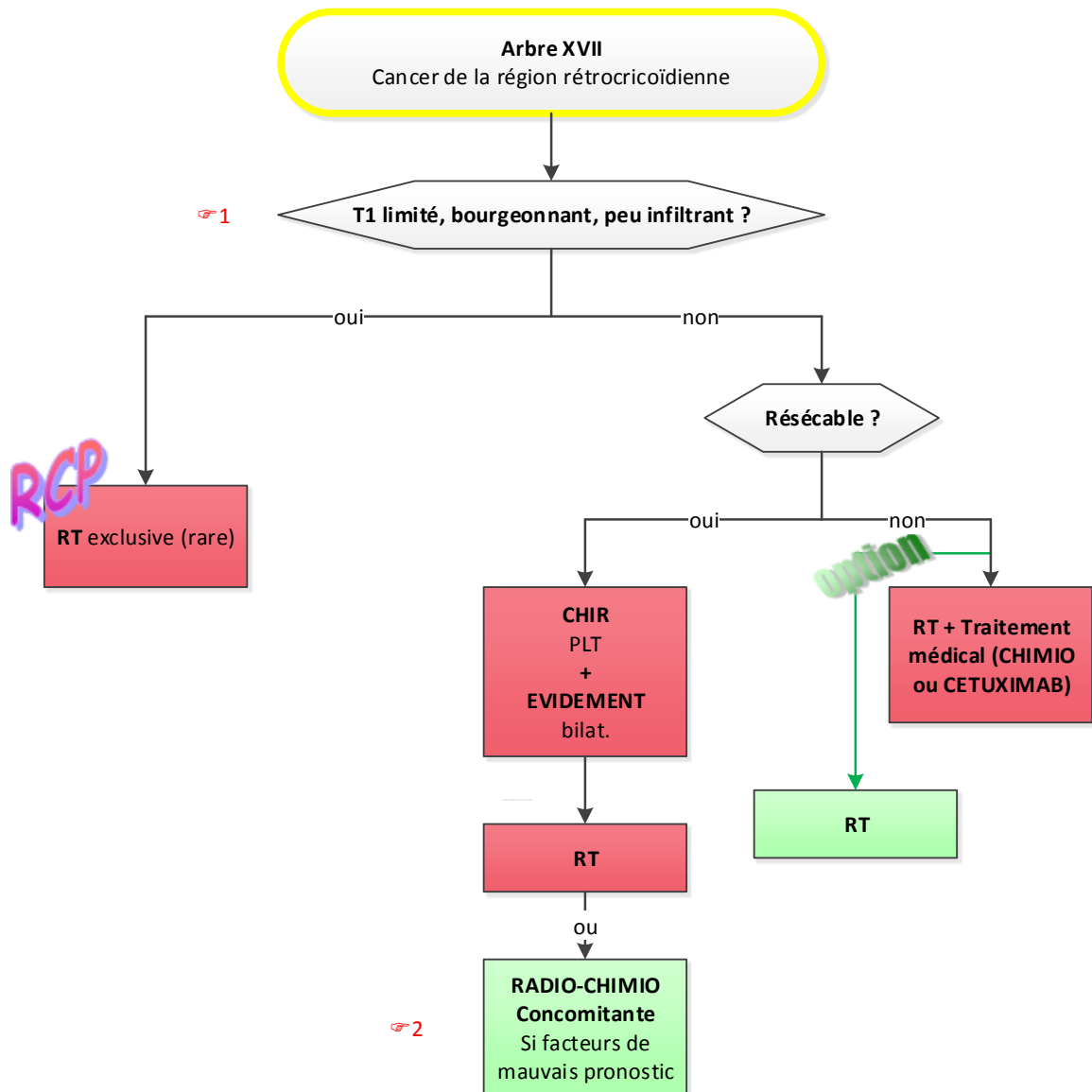
Tumeur résécable :

- Pharyngo-laryngectomie totale (PLT) d'emblée, circulaire ou non en fonction de l'extension.
 - ↪ Evidemment bilatéral et récurrentiel
 - ↪ Radiothérapie post-opératoire de principe sur le lit tumoral et N
 - ↪ Radio-chimiothérapie concomitante si facteurs de risque
- **Stratégie de préservation d'organe**

Tumeur non résécable ou refus de PLT :

- radiothérapie +/- traitement médical

Résumé – Arbre décisionnel



☞1 : Classification
☞2 : Facteurs de mauvais pronostic

Cancer de la paroi postérieure de l'hypopharynx

Classification TNM

T1 : Tumeur limitée à un des sites de l'hypopharynx, ≤ 2 cm dans sa plus grande dimension.

T2 : Tumeur envahissant plus d'un site de l'hypopharynx, ou des sites adjacents, ou $T \geq 2$ cm ou $T \leq 4$ cm dans sa plus grande dimension « sans » fixation de l'hémilarynx.

T3 : Tumeur > 4 cm dans sa plus grande dimension ou avec fixation de l'hémilarynx. Mobilité cordale et arythénoïdienne atteinte ; fond du sinus piriforme ou mur pharyngo-laryngé atteints ; bouche œsophagienne, cartilage thyroïde respectés.

T4 : Tumeur envahissant les structures adjacentes.

Ex : cartilage cricoïde, artère carotide, parties molles du cou, muscles ou fascias pré-vertébraux, thyroïde et/ou œsophage, atteinte du cartilage thyroïde ou de la bouche de l'œsophage.

Indications thérapeutiques

Cf. : PAROI POSTERIEURE DE L'OROPHARYNX

Résumé – Arbre décisionnel

RCP

