

## IMAGE EN MEDECINE

## Traumatisme ouvert du larynx par tentative d'autolyse : A propos de deux cas traités aux urgences chirurgicales de l'Hôpital National de Niamey

Open laryngeal trauma by attempted autolysis: About two cases treated at the Department of Emergency of National Hospital of Niamey

Boka Tounga Y<sup>a\*</sup>, Yacouba Garba K<sup>a</sup>, Ide G<sup>a, b</sup>, Sani R<sup>a, b</sup>

a) Département de Chirurgie, Hôpital National de Niamey, Niamey, Niger

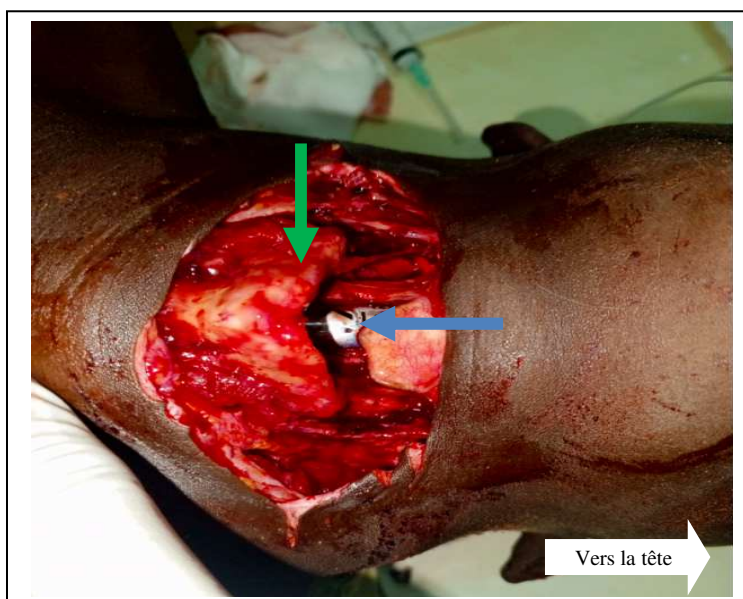
b) Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni de Niamey, Niamey, Niger

**Historique de l'article :** Reçu le 31 Mai 2026 ; Révisé le 17 Juin 2026 ; Accepté le 20 Juin 2026 ; Publié en ligne le 24 Juin 2026

Le traumatisme ouvert du larynx est relativement rare mais expose à un risque vital immédiat. Seule une prise en charge rapide et adaptée permet de préserver le pronostic vital et de diminuer les séquelles fonctionnelles [1, 2]. Le traitement consiste à effectuer des gestes salvateurs pour protéger les voies aériennes et de réaliser une exploration chirurgicale avec réparation des structures anatomiques lésées [2, 3].

Nous rapportons deux cas de patients âgés de 18 et 25 ans, reçus aux urgences chirurgicales de l'Hôpital National de Niamey avec un même tableau, pour plaie pénétrante du cou suite à une tentative d'autolyse sur

tableau de dépression mal suivie suite à un échec scolaire. L'exploration chirurgicale immédiate des patients avait retrouvé une lésion de la membrane thyro-hyôïdienne du larynx, du bord supérieur du cartilage thyroïdien et la section complète du pied de l'épiglotte sans atteinte des éléments vasculo-nerveux (**Fig. 1** et **2**). Le geste chirurgical était parage et suture avec du Vicryl 2/0 résorbable ; une laryngographie pour un cas et une trachéotomie de sécurité a été associée pour les deux patients. Les patients avaient bénéficié d'une psychothérapie de soutien. L'évolution était favorable chez les deux patients sans séquelles vocales ni respiratoires.



**Fig. 1 :** l'image montre la rupture des faces antérolatérales de la membrane thyro-hyôïdienne du larynx.

**Flèche bleue :** sonde d'intubation.

**Flèche verte :** membrane thyro-hyôïdienne du larynx.



Vers la tête



Latéral gauche

**Fig. 1 :** l'image montre la rupture des faces antérolatérales de la membrane thyro-hyôïdienne du larynx.

**Flèche bleue :** membrane thyro-hyôïdienne du larynx.

Le traumatisme laryngé doit être pris en charge par une équipe multidisciplinaire. Les traumatismes peu sévères peuvent être traités médicalement, mais les lésions graves nécessitent une exploration chirurgicale.

**Mots-clés :** Larynx, traumatisme, exploration, réparation chirurgicale, Niger.

#### Déclaration de liens d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

#### Références

1. Ghorbal H, Cherif I, Abid W, Zribi D, Hariga I, Ben Gamra O, et al. Traumatisme externe du larynx. J Tun ORL. 2013;30:16-19.
2. Mboup M, Sow O, Coundoul C, Fall M. Traumatisme ouvert du larynx par tentative d'autolyse : à propos de deux cas pris en charge au cours d'une mission humanitaire à Bissau. JaccrAfrica 2020;4(2): 283-287.
3. Leplomb M, Joly LM, Roussel M. Traumatisme laryngé sévère suite à un accident de vélo. Ann Fr Med Urgence. 2022;12(6):2397-399. Doi : [10.3166/afmu-2022-0448](https://doi.org/10.3166/afmu-2022-0448).