

Chondrosarcome de l'angle ponto-cérébelleux :

Présentation clinique inhabituelle et prise en charge chirurgicale

Pr Senoussaoui N, Dr Zerrouki MSE, Pr Si Mohammed A.

Introduction :

Les chondrosarcomes intracrâniens sont des tumeurs malignes rares, représentant environ 0,2 % des tumeurs intracrâniennes. Ils se développent préférentiellement au niveau de la base du crâne, en particulier à proximité des structures pétro-clivales, et peuvent exceptionnellement s'étendre vers l'angle ponto-cérébelleux. Dans cette localisation, leur présentation clinique peut être trompeuse, mimant des lésions beaucoup plus fréquentes telles que les schwannomes vestibulaires ou les méningiomes. Leur prise en charge repose sur une exérèse neurochirurgicale aussi complète que possible, tout en préservant les structures neurovasculaires, avec une radiothérapie complémentaire discutée selon le contexte anatomopathologique et évolutif.

Observation :

Nous rapportons le cas d'un patient présentant un tableau clinique typique du syndrome de l'angle ponto-cérébelleux associant des troubles de l'équilibre, une atteinte des nerfs crâniens et des signes cérébelleux d'installation progressive. L'IRM cérébrale a objectivé un processus expansif de l'angle ponto-cérébelleux. Le patient a été opéré par voie rétro-sigmoïdienne permettant une exérèse tumorale satisfaisante. L'étude anatomopathologique avec analyse immunohistochimique a conclu à un chondrosarcome grade II. Les suites postopératoires étaient marquées par une amélioration clinique progressive avec régression des signes de compression de l'APC.

Discussion :

Le chondrosarcome de l'APC constitue une entité exceptionnelle dont le diagnostic préopératoire reste difficile en raison de la similarité clinique et radiologique avec les autres tumeurs de l'angle ponto-cérébelleux, notamment les schwannomes vestibulaires et les méningiomes. L'IRM joue un rôle essentiel dans l'orientation diagnostique, mais la confirmation repose sur l'examen anatomopathologique. La chirurgie demeure le traitement de référence, l'abord rétro-sigmoïdien offrant un bon contrôle tumoral dans les localisations de l'APC. Le pronostic dépend principalement du grade histologique et de la qualité de l'exérèse chirurgicale.

Conclusion :

Le chondrosarcome de l'angle ponto-cérébelleux est une localisation rare et un diagnostic différentiel important des masses de l'APC. Une prise en charge chirurgicale adaptée permet d'obtenir une amélioration clinique significative et un contrôle tumoral satisfaisant.

Mots-clés : Chondrosarcome intracrânien ; Angle ponto-cérébelleux ; Syndrome de l'APC ; Voie rétro-sigmoïdienne ; Base du crâne.