

Introduction

- Les pneumopathies infiltrantes diffuses (PID) regroupent un ensemble très hétérogène de maladies pouvant aboutir à une insuffisance respiratoire chronique.
- L'exploration fonctionnelle respiratoire permet d'évaluer le retentissement de ces PID sur la fonction respiratoire et d'apprécier la réponse aux différents traitements.

Matériels et méthodes

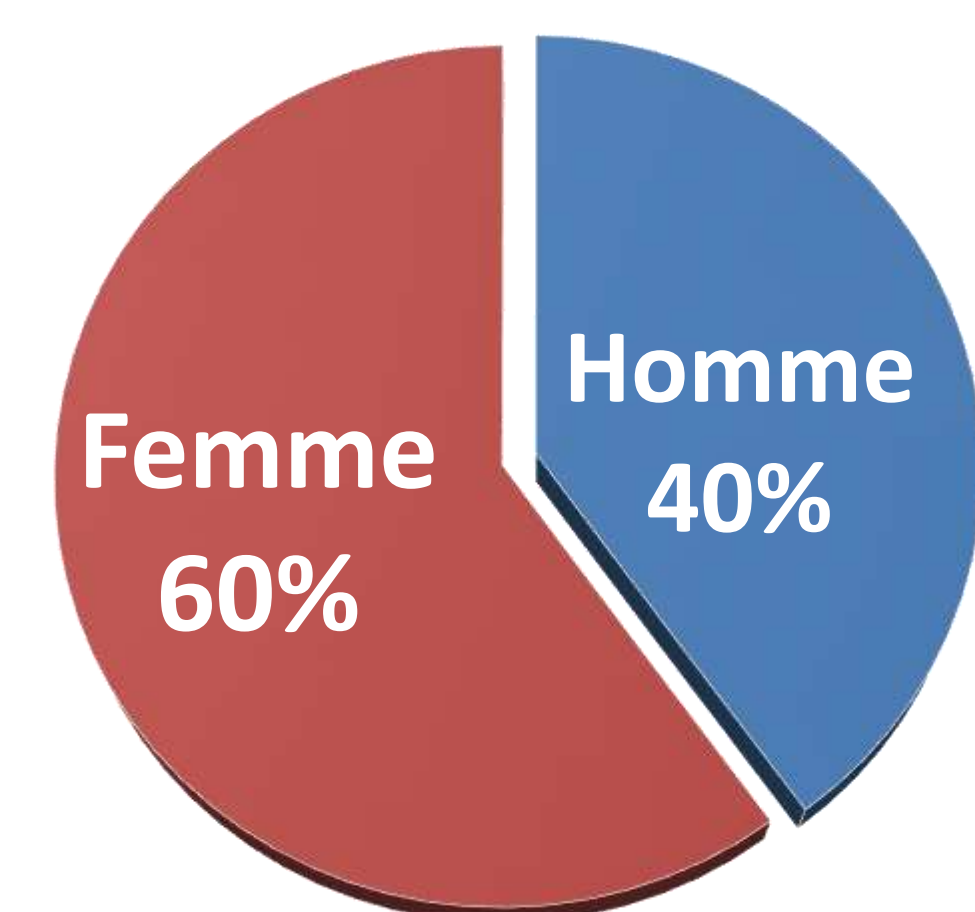
- Etude rétrospective de 2020 à 2022.
- 220 cas de patients hospitalisés pour PID au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Résultats

• Epidémiologie

Age: 42-75 ans avec une moyenne de 58ans

Sexe:



• Antécédants

tabac	18 %
diabète	36%
HTA	31%
cardiopathie	8%
TBK	5%
Exposition au foin moisi	13%
lupus	20%
PR	23%
sclérodermie	9%
amiante	12%
silice	9%
RGO	43%
Prise médicamenteuse	14%
néoplasie	3%
Radio-chimiothérapie	5%

▪ ETIOLOGIES

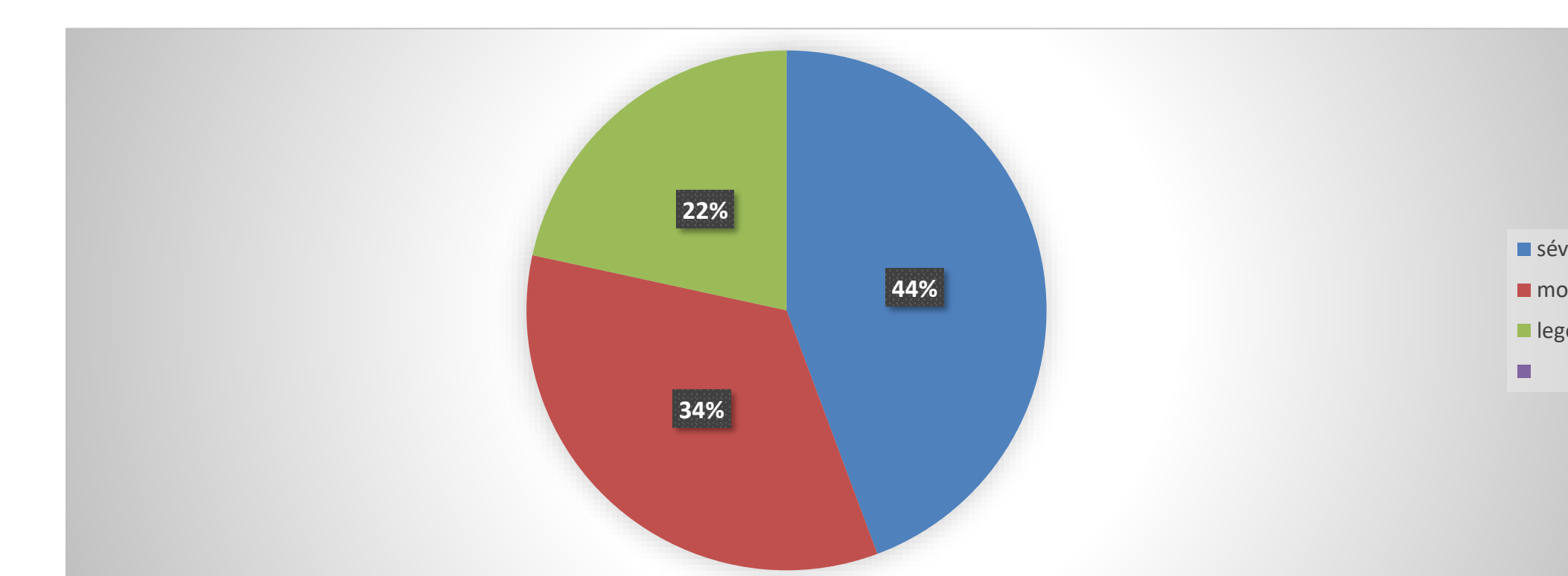
- La sarcoïdose	88 cas	44%
- les connectivités	73cas	21%
- la pneumopathie d'hypersensibilité	21cas	13%
- les pneumoconioses	17cas	8%
- la lymphangite carcinomateuse	4cas	2%
- le poumon médicamenteux	4cas	2%
- la fibrose pulmonaire idiopathique	3cas	1,6%
- post radique	3cas	1,6%
- la lymphogiomateuse	2cas.	1%
- Non étiquetée	5 cas	2,2%

▪ GAZOMETRIE ARTERIELLE

- Réalisé chez tout les patients,
- Elle avait objectivé une hypoxémie chez 59% des patients associée à une hypercapnie dans 17% des cas .

▪ PLETHYSMOGRAPHIE

- Normal: 33% des cas
- Mixte: 13% des cas
- Trouble ventilatoire obstructif: 64% des cas



▪ DLCO:

- Normal: 32% des cas
- Diminué: 68% des cas

▪ Test de marche de 6 min

- Réalisé chez 82% des patients
- une désaturation à l'effort dans 53% des cas avec une distance parcourue moyenne de 278m

Le bilan fonctionnel respiratoire constitue une étape importante dans la prise en charge des PID, il permet d'évaluer de façon objective la fonction respiratoire et ainsi la qualité de vie des patients.