

# PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE CLINIQUE ET RADIOLOGIQUE DES PNEUMOPATHIES INTERSTITIELLES DIFFUSES

H Harraz, N.Zaghba , H.Benjelloun, K Chanoun, N Yassine  
Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd

## Introduction

Les pneumopathies infiltrantes diffuses (PID) représentent un groupe d'affections hétérogènes touchant de façon prédominante le tissu interstitiel pouvant aboutir au remplacement du tissu pulmonaire par de la fibrose.

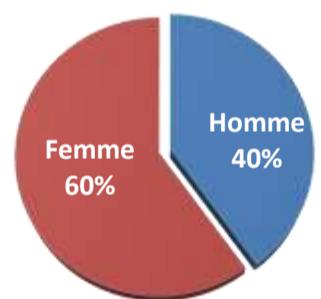
## Matériels et méthodes

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

## Résultats

### Epidémiologie

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



### Antécédents

tabac	1 8 %
diabète	3 6 %
H T A	3 1 %
cardiopathie	8 %
T B K	5 %
Exposition au foin moisé	1 3 %
lupus	2 0 %
P R	2 3 %
sclérodermie	9 %
amiante	1 2 %
silice	9 %
R G O	4 3 %
Prise médicamenteuse	1 4 %
néoplasie	3 %
Radio-chimiothérapie	5 %

### Clinique

- La symptomatologie clinique était dominée par la dyspnée et la toux sèche .
- L'examen clinique avait noté un hippocratisme digital dans 31% des cas ,des râles crépitants dans 55% des cas



### ETIOLOGIES

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

### Evolution

- L'évolution a été marquée par le décès de 40 patients,
- une aggravation fonctionnelle chez 32 patients avec indication de l'oxygénothérapie de longue durée dans 28 cas.

## Conclusion

Ce groupe nosologique de maladies reste sous-estimé. Mais avec la présence de cliniciens et le développement des moyens d'exploration tels que l'imagerie thoracique, l'endoscopie bronchique et l'histologie, on assiste à un changement de la physionomie de ces maladies.