



Profil étiologique des opacités excavées

A.Rattal, K.Chaanoun, H. Benjelloun, N. Zagha, N. Yassine

Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd, Casablanca



Introduction

- Les opacités pulmonaires excavées représentent un motif fréquent de consultation en pneumologie.
- Nombreuses pathologies peuvent en être responsables, infectieuses et néoplasiques, d'où la difficulté de leur prise en charge diagnostique.

Matériels et méthodes

- Etude rétrospective.
- 206 cas d'opacités pulmonaires excavées; colligés au service de maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Période: entre janvier 2005 et janvier 2023.

Résultats

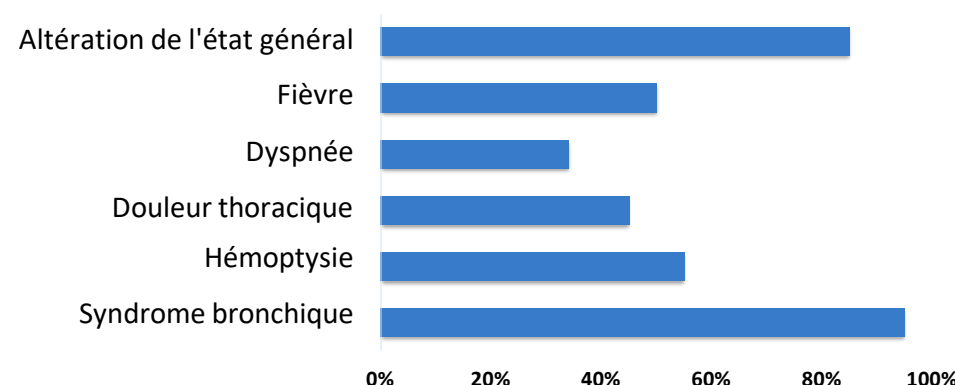
Données épidémiologiques:

- Prédominance Masculine** : 84% des cas.
- Moyenne d'âge** : 52 ans.(21- 81 ans).

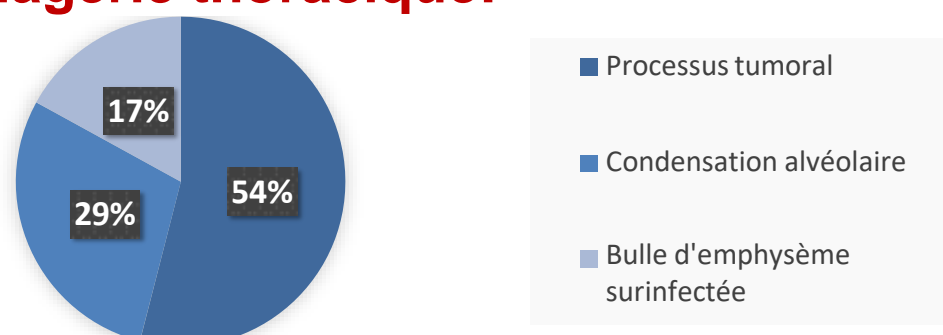
Antécédents:

	Nombre de cas	%
Tabagisme	180	82
Tuberculose	53	29
DDB	42	20
KH hépatique opéré	18	11
Diabète	47	23

Symptomatologie clinique:



Imagerie thoracique:



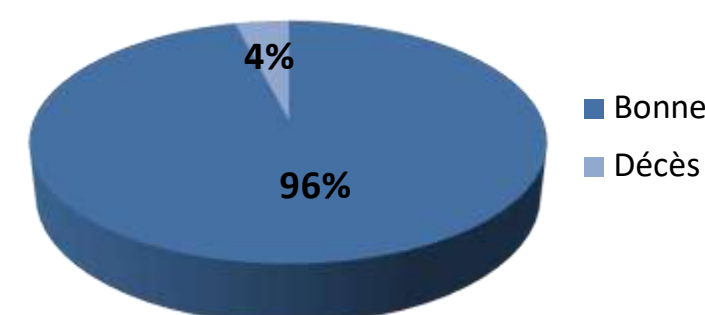
Etiologies des opacités excavées:

Etiologie	NB	%
Tuberculose pulmonaire	80	39
Carcinome pulmonaire	71	35
Abscès pulmonaire	25	12
Greffe aspergillaire	25	12
Bulles d'emphysème surinfectées	8	7
Séquelles de tuberculose surinfectées	8	7
DDB surinfectées	10	8
Kyste hydatique pulmonaire rompu	4	1,3
Maladie de Wegener	3	2

Traitement étiologique:

Traitement	NB	%
Traitement antibacillaire	60	38
Antibiothérapie	37	24
Chirurgie	32	20
Chimiothérapie	30	19
Traitement antifongique	11	7
Cyclophosphamide	3	2

Evolution:



Conclusion

- À travers cette étude, on souligne la diversité étiologique des opacités pulmonaires excavées, qui reste dominée par la tuberculose et le cancer pulmonaire dans notre contexte.