



Embolie pulmonaire sur poumon pathologique



I. CHHEN, N. ZAGHBA, H. BENJELLOUN, K. CHAANOUN, N. YASSINE

Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

Introduction:

- L'embolie pulmonaire survient souvent sur une pathologie pulmonaire sous-jacente; ce qui rend la prise en charge plus difficile.
- L'objectif de notre travail était d'étudier le profil épidémiologique; clinique; étiologique; et évolutif de ces patients.

Matériels et méthodes

- Étude rétrospective.
- 37 cas.
- service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Période : 4 ans (2019-2023).

Résultats

♦ Données épidémiologiques

- Prédominance féminine :55%.
- Moyenne d'âge : 63 ans.
- Extrêmes d'âge: 39 – 90 ans.

♦ Antécédents

Antécédent	Nombre de cas
BPCO	20
tabagisme	9
PID	3
cardiopathie	7
Diabète	5
Thrombose veineuse profonde	6

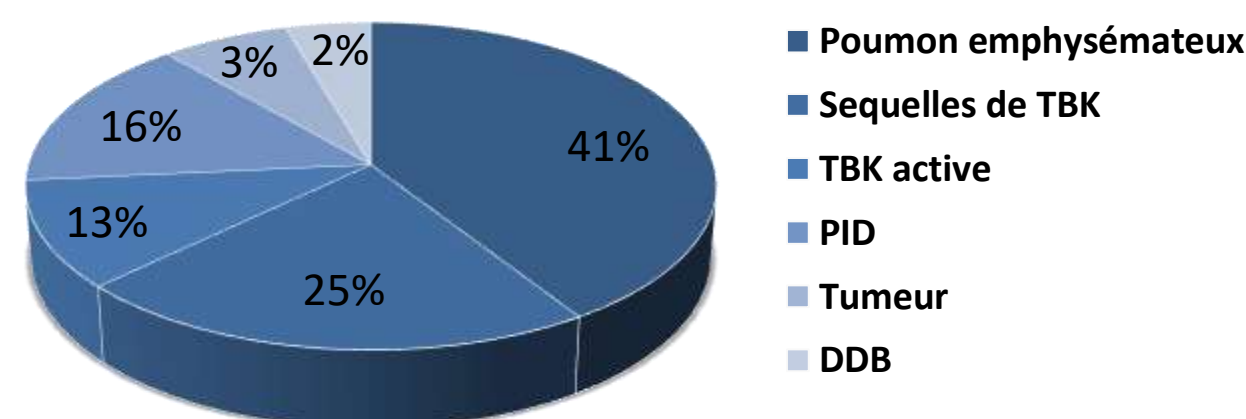
♦ Symptomatologie clinique

- Aggravation aiguë d'une dyspnée chronique:92%.
- Douleur thoracique : 38%.
- Hémoptysie : 27%.
- Toux : 100%.



Coupe transversale d'un angioscanner thoracique objectivant des caillots endoluminaux bilatéraux.

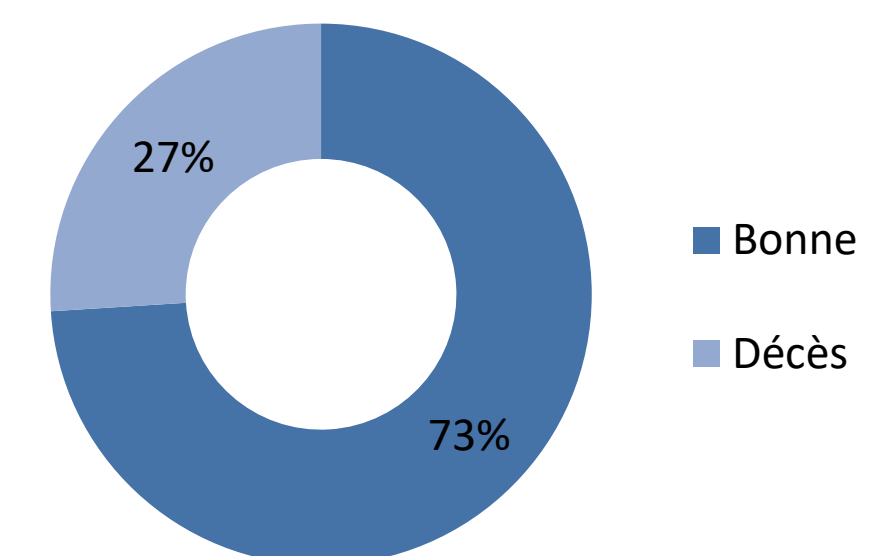
♦ Imagerie thoracique (lésions associées)



♦ Traitement:

- Anticoagulant HBPM à dose curative chez tous les patients.
- Traitement de la pathologie adjacente:
 - Traitement de la BPCO: 56%.
 - Traitement antibacillaire: 13%.
 - Chimiothérapie: 8%.

♦ EVOLUTION:



Conclusion

La gravité de l'embolie pulmonaire est étroitement liée aux comorbidités associées notamment pulmonaires, d'où l'intérêt d'une prise en charge parallèle des deux pathologies.