

Le profil étiologique de l'aspect en verre dépoli.

I.Chhen, N.Zaghba, H.Benjelloun, K.Chaanoun, N.Yassine.

Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd

Introduction

- Le verre dépoli est défini comme une augmentation de la densité du parenchyme pulmonaire, n'effaçant pas les contours des structures broncho-vasculaires sous-jacents. Il est dû à un remplissage partiel des lumières alvéolaires et/ou un épaissement des cloisons alvéolaires.
- Le but de notre travail est de déterminer le profil étiologique de l'aspect en verre dépoli.

Matériels et méthodes

- Etude rétrospective.
- 50 cas d'aspect scannographique en verre dépoli, colligés au service de pneumologie au CHU Ibn Rochd de Casablanca.

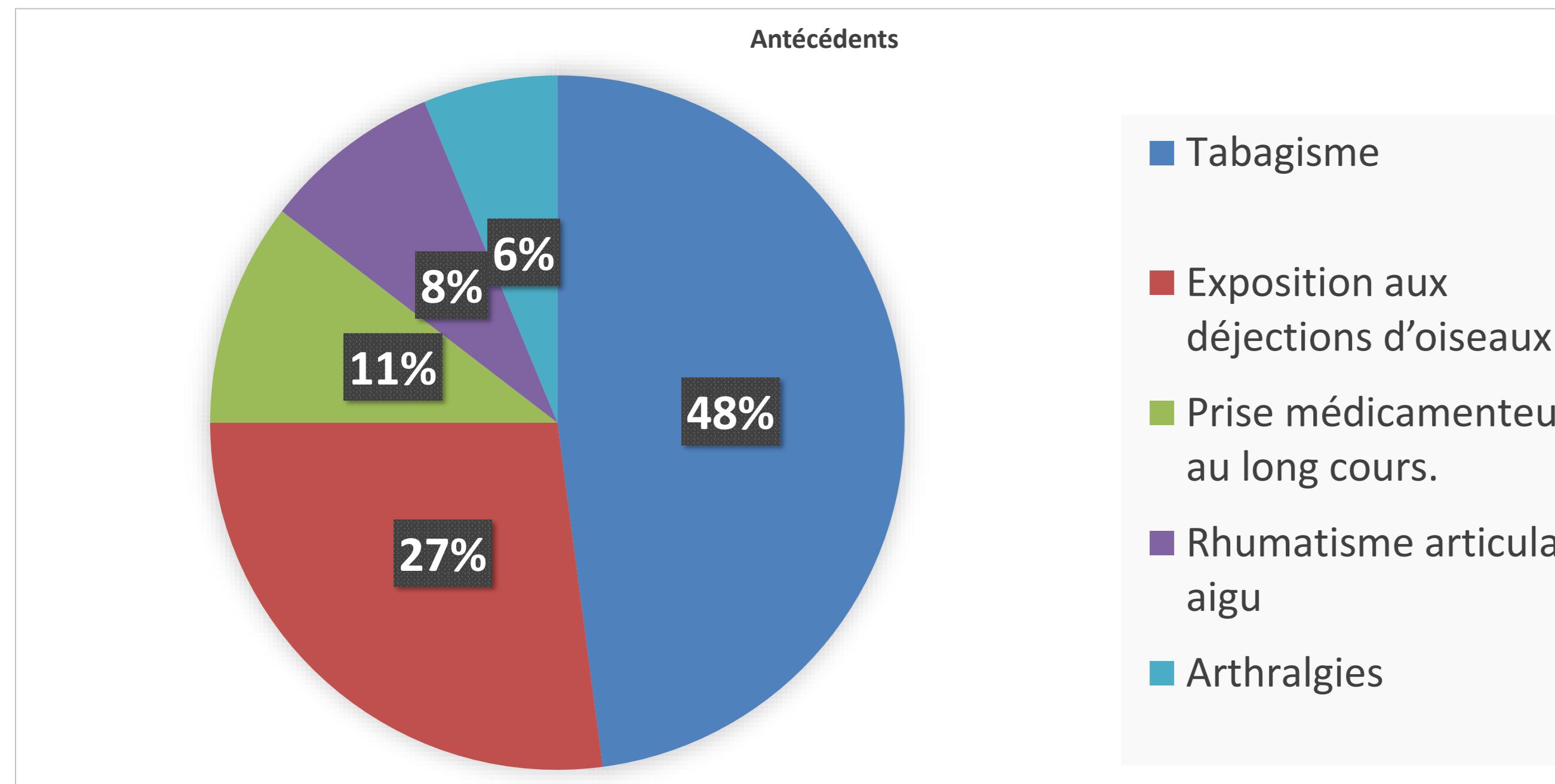
Résultats

Épidémiologie

- Sexe : prédominance féminine (62%)
- Moyenne d'âge : 52 ans.



Antécédents



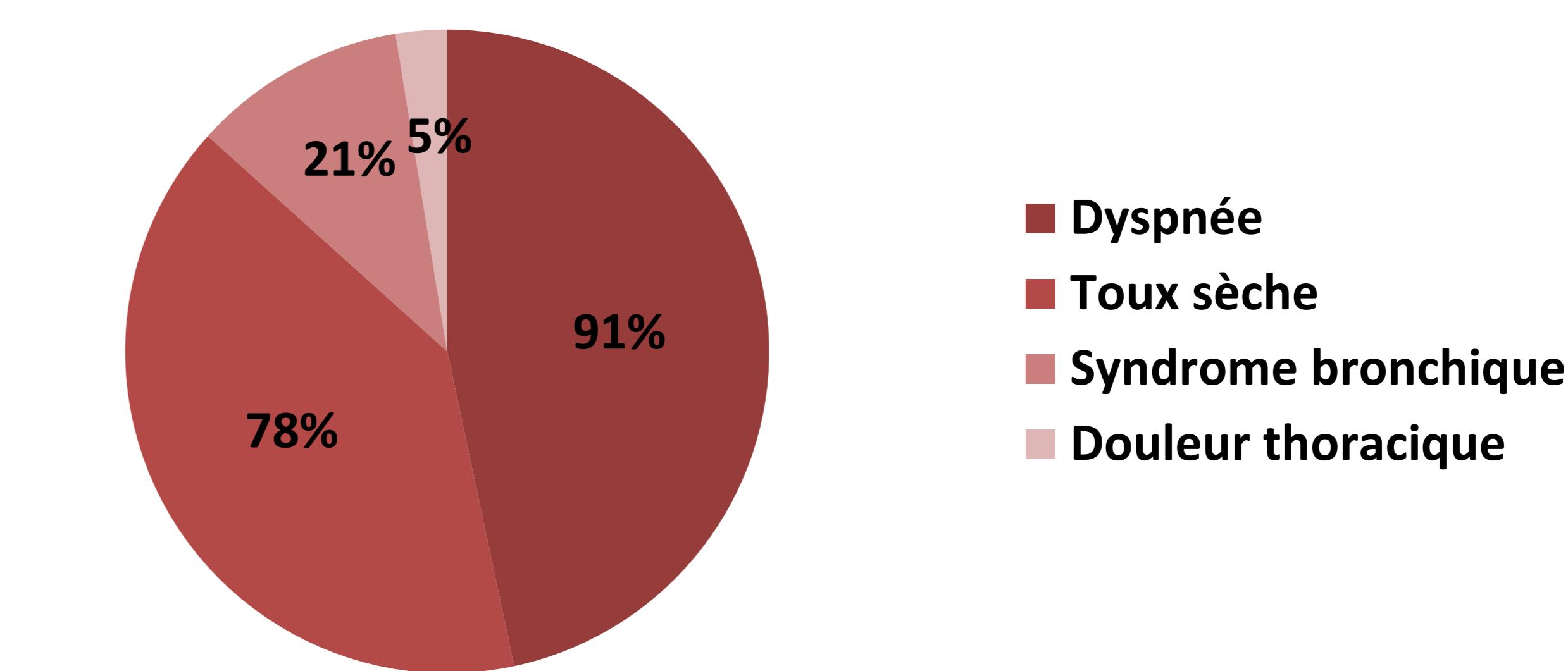
Imagerie thoracique

TDM thoracique:

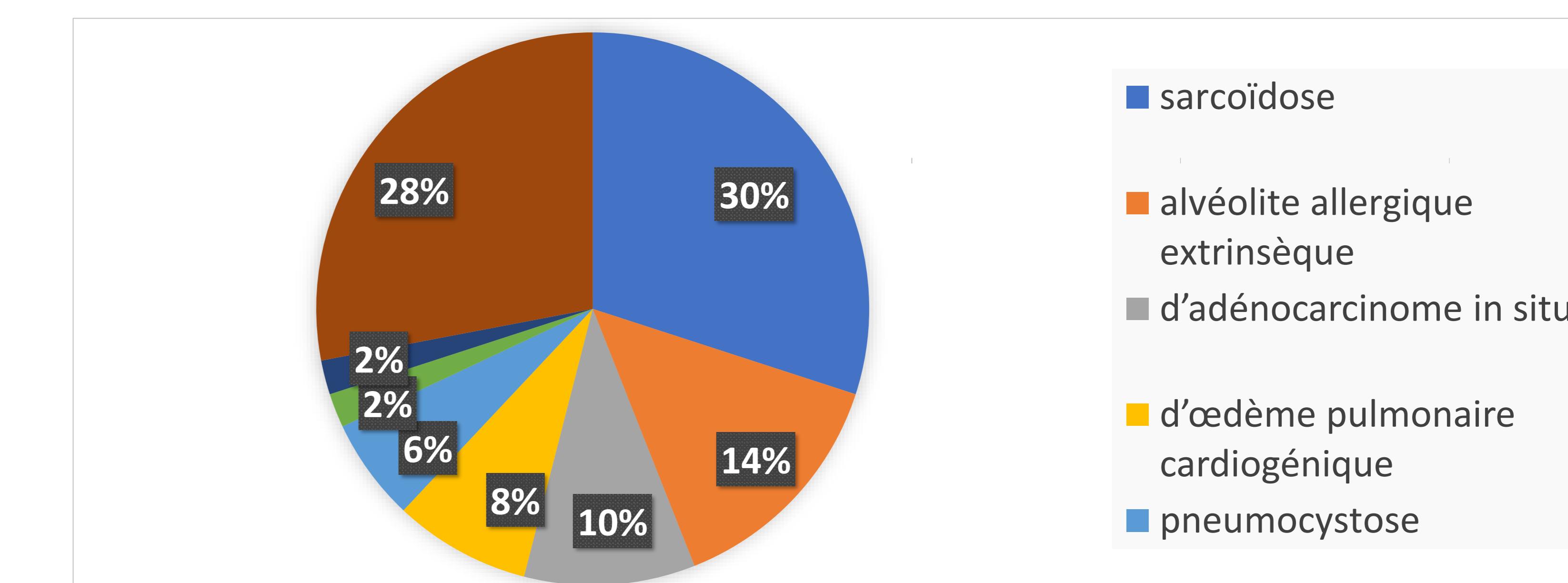
Aspect scannographique	Pourcentage (%)
Verre dépoli	100
Adénopathies médiastinales	33
Infiltrats réticulo-micronodulaires et nodulaires diffus et bilatéraux	28
Rayon de miel	11
Condensations parenchymateuses	11
Epaississement des septa interlobulaires et/ ou intralobulaires	6

Tableau clinique

La symptomatologie était dominée par la dyspnée et la toux sèche.



Etiologies



Conclusion

- Les lésions en verre dépoli posent souvent un problème diagnostique.
- L'analyse sémiologique de ces lésions repose sur la répartition topographique des lésions, le contexte clinique et les signes radiologiques associés..