

Introduction

- L'aspergillome pulmonaire (AP) est une mycose due au développement d'un amas de filaments mycéliens dans une cavité préexistante d'origine le plus souvent tuberculeuse.
- La bronchoscopie a un intérêt diagnostique permettant la réalisation de prélèvements à la recherche d'aspergillus. Ces derniers restent négatifs dans 50 % des cas.

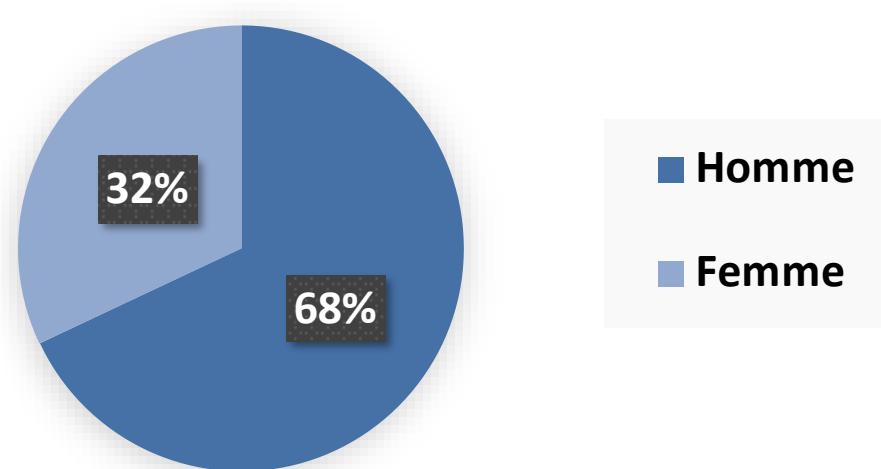
Matériels et méthodes

- Étude rétrospective.
- 130 cas suivis au service de maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Période : entre Janvier 2005 et Janvier 2022.

Résultats

➤ Epidémiologie :

- Moyenne d'âge : 51 ans (extrêmes : 27-75 ans)
- Sexe :



- Antécédents de tuberculose : 92%

- Délai entre la survenue de la tuberculose et la greffe aspergillaire: 8 ans

➤ Caractéristiques cliniques des patients :

	Nombre	%
Hémoptysie	123	95
Dyspnée	90	69
Bronchorrhee chronique	39	30
Douleurs thoraciques	49	38
Fièvre	23	18
Amaigrissement	34	26

➤ Caractéristiques radiologiques :

- Siège : unilatéral: 96 cas (73 %), bilatéral: 35 cas (27%)

	Nombre	%
Image en grelot	45	35
Poumon détruit	49	38
Image cavitaire	16	12
Epaississement pleural	20	15

➤ Bronchoscopie :

Aspect endoscopique	Nombre	%
Saignement endobronchique	34	26
Truffe aspergillaire	6	5
Etat inflammatoire	84	65
Sensiblement normal	22	17

- Isolement d'aspergillus fumigatus dans le liquide d'aspiration bronchique: 18 cas (14%)

➤ Sérologie aspergillaire :

Positive: 93 cas (72%)

➤ Traitement

- Exérèse chirurgicale : 97 cas (75%)
- Médical à base d'itraconazol Dose : 41 cas (32%)

Conclusion

Nous soulignons, à travers notre étude, l'intérêt de la bronchoscopie dans le diagnostic positif de l'aspergillome pulmonaire.