

## INTRODUCTION

Les pneumopathies communautaires chez les diabétiques sont potentiellement graves avec un risque élevé de morbidité et de mortalité. Le but de notre étude est de décrire les particularités cliniques, microbiologiques et évolutives des pneumonies chez les diabétiques.

## PATIENTS ET METHODES

Nous avons mené une étude rétrospective sur les cas de pneumopathies aiguës communautaires chez des patients diabétiques colligés au service de pneumologie du CHU Mohamed VI de Marrakech sur une période allant de Janvier 2022 à Août 2023.

## RESULTATS

10 dossiers ont été étudiés. La moyenne d'âge était de 53 ans avec une prédominance masculine dans 60 % des cas. Le délai moyen de consultation était de 10 jours, la durée moyenne d'hospitalisation était de 8 jours.

Les principales comorbidités associées étaient une maladie cardiovasculaire dans 40% et une maladie respiratoire chronique dans 30%. Les signes cliniques étaient dominés par la dyspnée dans 100% des cas, la toux avec des expectorations purulentes chez 90% des cas, la douleur thoracique dans 70% des cas et la fièvre dans 60 % des cas. L'examen clinique avait retrouvé un syndrome de condensation dans 70 % des cas, un syndrome d'épanchement liquidiens dans 20 % des cas et un herpès labial dans 10 % des cas. La radiographie thoracique avait objectivé une opacité de type alvéolaire dans 90 % des cas : unilatérale dans 70 % des cas et bilatérale dans 20 % des cas. Un déséquilibre du diabète était noté dans 20%. Le germe en cause est isolé dans 6 cas soit 60% des cas, représenté par *Streptococcus pneumoniae* chez 3 patients, *Pseudomonas aeruginosa* chez 2 malades, *Hemophilus Influenzae* chez 1 patient. Un passage initial en milieu de réanimation a été noté chez 2 patientes soit 20% des cas.

Le traitement a été basé sur une antibiothérapie probabiliste dans tous les cas, dont amoxicilline-acide clavulanique dans 70 % des cas. L'évolution était bonne dans 90 % des cas.

## CONCLUSION

La pneumonie se caractérise chez les diabétiques par sa gravité et son polymorphisme microbiologique. Le pronostic dépend de la qualité et de la précocité de prise en charge.

## AUCUN CONFLIT D'INTERERT