

Association bronchopneumopathie chronique obstructive et dilatation des bronches : un phénotype particulier

L.O.EL IDRISI TOURANE,G.S.MOUSSOUNDA MPIKA, M.IJIM ,O.FIKRI, L.AMRO
Service de pneumologie, Hôpital Arrazi, CHU Mohammed VI, Labo. LRMS, FMPM, UCA, Marrakech, Maroc.
38 Ème Congrès de la SMMR, 09 et 10 Février 2024, Marrakech, Maroc

INTRODUCTION

Les dilatations des bronches (DDB) sont l'une des comorbidités fréquemment associées à la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO). Cette association semble avoir un impact significatif sur son évolution.

OBJECTIF DU TRAVAIL

L'objectif de notre étude est d'étudier les particularités cliniques et paracliniques de l'association BPCO et DDB.

MATERIEL ET METHODES

Etude rétrospective descriptive basée sur l'analyse des dossiers de patients atteints de BPCO chez lesquels un scanner thoracique objectivant l'existence des DDB.

RESULTATS

Nous avons inclus 20 patients ayant des DDB associées à la BPCO, la moyenne d'âge était de 62 ans avec une prédominance masculine (95%). L'intoxication tabagique a été trouvée dans 96% des cas avec une consommation moyenne de 30 PA. Une dyspnée supérieure à 2 à l'échelle de mMRC a été rapportée dans les 2/3 des cas. Un trouble ventilatoire obstructif sévère à très sévère avec un stade GOLD III-IV (81%). Le nombre moyen d'exacerbations aigues (EABPCO) était 2,5 /an, dont 1,3/an étaient des EABPCO sévères. Les germes isolés étaient: *Pseudomonas Aeruginosa* dans 65% des cas. Une insuffisance respiratoire chronique (IRC) a été trouvée dans 75% des cas avec recours à l'oxygénothérapie de longue durée dans 62% des cas.

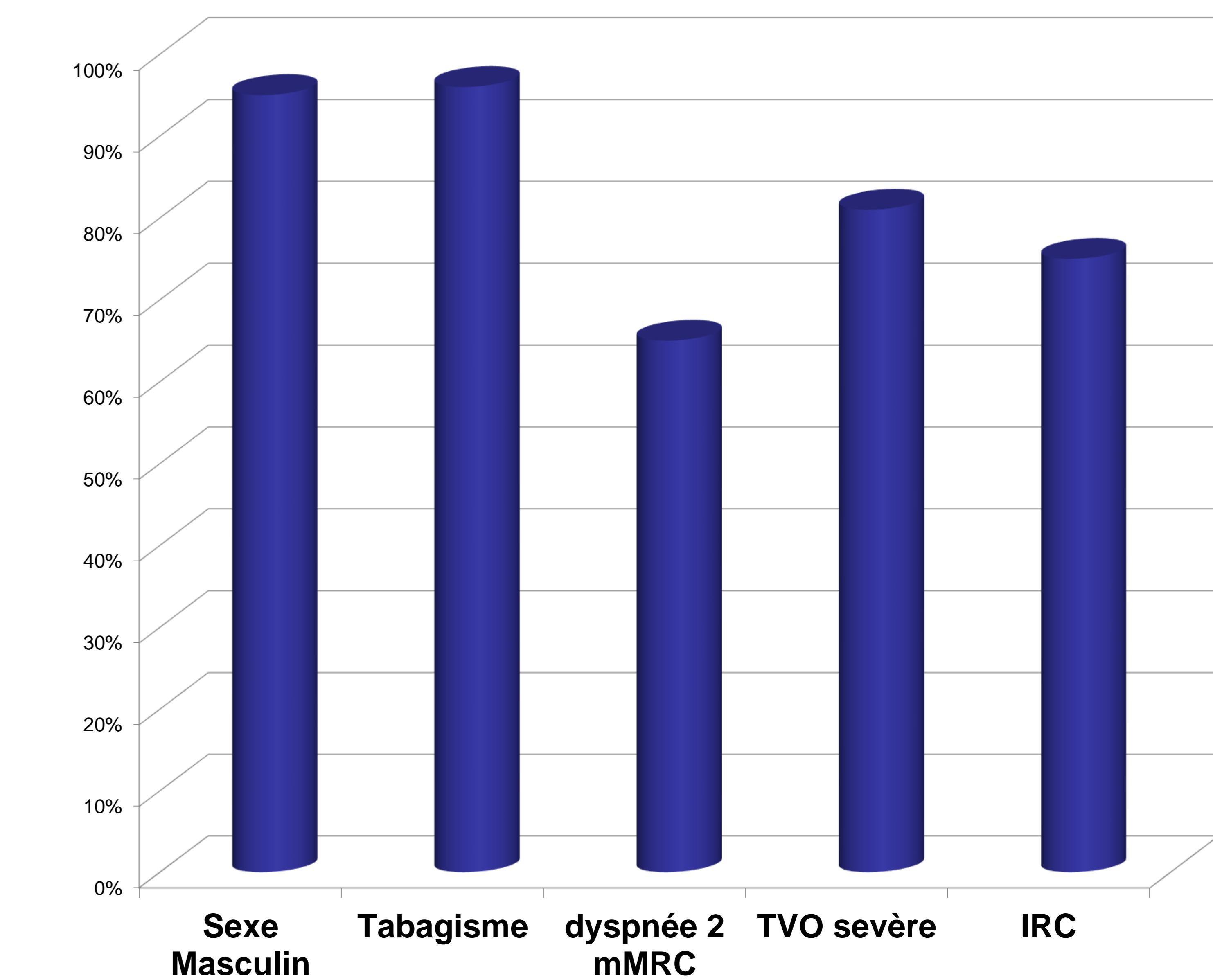


Figure 1: Phénotype des patients BPCO avec DDB.

CONCLUSION

L'identification des DDB chez les patients BPCO définit un phénotype particulier avec des signes cliniques sévères, des exacerbations fréquentes souvent à des germes résistants et un pronostic sombre, en particulier une évolution rapide vers l'IRC.