

Apport de la bronchoscopie dans le diagnostic étiologique des adénopathies médiastinales: Expérience du service de pneumologie du CHU Marrakech

L.Ajdir, L.Chakib, M.Ijim, O.Fikri, L.Amro

Service de pneumologie, Hôpital ARRAZI, CHU Mohammed IV, Labo. LRMS, FMPM, UCA.Marrakech.Maroc

INTRODUCTION

Les adénopathies médiastinales représentent un groupe hétérogène en pathologie respiratoire dont la bronchoscopie joue un rôle important dans le diagnostic étiologique. Le but de notre étude est de déterminer l'intérêt de la bronchoscopie dans le diagnostic étiologique des ADP.

PATIENTS ET METHODES

Etude descriptive rétrospective étalée sur une période de 5ans allant de janvier 2017 à Juillet 2023 portant sur 32 cas d'ADP médiastinales colligés au service de pneumologie du CHU Mohamed IV de Marrakech et qui ont bénéficié d'une bronchoscopie dans le cadre du bilan étiologique.

RESULTATS

La moyenne d'âge était de 42 ans. Le sexe masculin prédominait dans 56% des cas. La symptomatologie clinique était faite par la dyspnée dans 75% des cas, suivie par la douleur thoracique dans 62% des cas, la toux dans 54% des cas, et l'hémoptysie dans 18% des cas.

L'examen clinique notait des adénopathies cervicales dans 34 %, un syndrome d'épanchement liquide dans 9 %. La radiographie thoracique révélait un aspect de lymphome hilaire bilatéral dans 43 %, un aspect d'élargissement médiastinal isolé dans 28 % et associé à une pleurésie dans 9 %. La TDM thoracique a retrouvé des adénopathies médiastinales chez tous les patients dont 7 % étaient nécrosées. La bronchoscopie a objectivé un état inflammatoire dans 69 % des cas, un aspect de compression extrinsèque dans 40 %, une muqueuse anthracosique dans 10 %. La preuve histologique était portée par les biopsies bronchiques dans 35 %, les biopsies ganglionnaires périphériques dans 30 % et la biopsie sous médiastinoscopie dans 9 %.

Les étiologies étaient dominées par la tuberculeuse dans 36 %, la sarcoidose dans 28 % et les lymphomes dans 22 %. L'évolution était bonne dans 74 %, mais on a déploré 4 décès.

CONCLUSION

Nous insistons à travers ce travail sur l'apport de la bronchoscopie qui reste non négligeable dans le diagnostic étiologique des adénopathies médiastinales.

AUCUN CONFLIT D'INTERET