

Drainage thoracique: Expérience du service de pneumologie du CHU Marrakech

L.Ajdir, H.Biborchi, M.Ijim. O.Fikri. L.Amro

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

INTRODUCTION

Le drainage thoracique est un geste médicale couramment utilisée dans le traitement des affections pleurales telles que les pneumothorax, les pleurésies purulentes ou les hémithorax. Le but de notre étude est de déterminer l'intérêt du drainage thoracique dans la prise en charge de la pathologie pleurale.

PATIENTS ET METHODES

Etude rétrospective de tous les cas de drainage thoracique effectués au service de pneumologie du CHU Mohamed VI de Marrakech sur une période allant de janvier 2021 à Août 2023.

RESULTATS

68 patients ont été colligés. La moyenne d'âge était de 46 ans avec une prédominance masculine dans 85% des cas. Le tabagisme était retrouvé dans 74%, le cannabis dans 5%, un antécédent de tuberculose dans 10 %, un diabète dans 3% des cas.

La symptomatologie était faite de douleur thoracique dans 82 %, une dyspnée dans 78 %, une toux dans 20 %, et une hémoptysie dans 2%. L'examen clinique avait retrouvé un syndrome d'épanchement aérique dans 72 %, un syndrome d'épanchement liquidien dans 25 %, un syndrome d'épanchement mixte dans 3 %, et un emphysème sous cutané dans 3%. La radiographie thoracique avait montré une opacité de type pleurale dans 20 %, un hémithorax opaque dans 5 %, un pneumothorax dans 72 %, et une image hydro-aérique dans 3 %. Le drainage thoracique était indiqué pour pneumothorax spontanés dans 28%, secondaire dans 44% (dont 30% secondaire à une rupture d'une bulle d'emphysème, 10% secondaire à une rupture d'une caverne tuberculeuse, métastatique dans 1 %, iatrogène dans 3% des cas), les pleurésie purulentes dans 22,1% des cas (bactérienne dans 68% et tuberculeuse dans 32%), les pyopneumothorax dans 1,5% (bactérien dans 62%, tuberculeux dans 38%), l'hydropneumothorax dans 1,5%, l'hémithorax dans 2,9%.

La durée moyenne d'hospitalisation était de 10 jours. L'évolution était bonne dans 65 % des cas, le non-retour du poumon à la paroi pour un pneumothorax était observé dans 30%, la persistance de la pleurésie purulente dans 5%. Le recours à la chirurgie était nécessaire dans 35% des cas.

CONCLUSION

Nous insistons à travers ce travail sur l'intérêt du drainage thoracique et la diversité de ses indications dans la pathologie pleurale.

AUCUN CONFLIT D'INTERERT