



Introduction

- L'hémothorax est une manifestation rare qui peut révéler une endométriose thoracique, dont le diagnostic est souvent difficile et nécessite une collaboration multidisciplinaire. Le traitement repose souvent sur l'association de l'hormonothérapie et de la chirurgie.
- Nous rapportant une observation médicale d'une patiente de 44 ans atteinte d'une endométriose thoracique .

Observation médicale

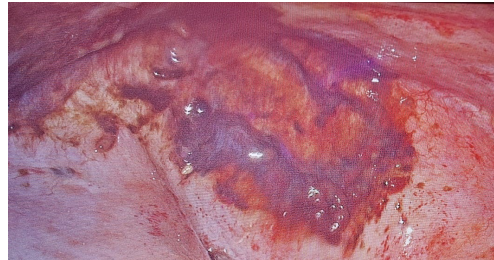
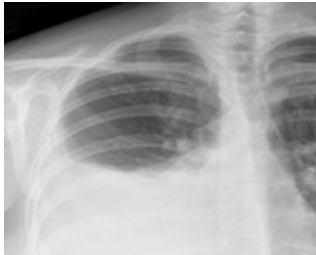
Il s'agit d'une patiente âgée de 42 ans, qui présentait depuis 2013 des douleurs abdomino-pelviennes paroxystiques concomitantes avec les menstruations, traitées comme dysménorrhée par un traitement symptomatique.

En Mars 2023, le diagnostic d'endométriose pelvienne était retenu lors d'une cœlioscopie faite dans le cadre du bilan d'une infertilité secondaire (18 ans après 1^{ère} enfant).

Par ailleurs la patiente rapportait depuis 4 mois des douleurs thoraciques, concomitantes avec les menstruations, associées à une dyspnée stade 2 mMRC évoluant dans un contexte d'altération de l'état général avec un amaigrissement de 8 KG en 4 mois.

Une radiographie thoracique avait objectivée l'aspect d'une pleurésie. La ponction pleurale était en faveur d'une pleurésie séro-hématique exsudative et lymphocytaire. Une ponction biopsie pleurale était réalisée mais n'était pas contributive . Un traitement antibacillaire était instauré sans confirmation bactériologique ni histologique.

Depuis, La patiente avait présenté 4 épisodes de récurrence de la pleurésie qui coïncidait avec les périodes de menstruation.



Une vidéo-thoroscopie diagnostique était réalisée objectivant des nodules violacés au niveau du diaphragme, de la plèvre pariétale et du parenchyme pulmonaire. De multiples biopsies étaient réalisées sur plusieurs sites. L'examen anatomopathologique avec étude immuno-histochimique des biopsies pulmonaires était en faveur d'une endométriose pulmonaire. Un traitement hormonal était instauré à base de progestatifs avec un contrôle dans 3 mois.

Conclusion

L'endométriose thoracique devrait être suspectée chez une femme en âge de procréer présentant des symptômes respiratoires exacerbés lors des périodes de menstruation. Le diagnostic de certitude reste difficile et repose sur la confirmation anatomopathologique. Le traitement repose sur l'hormonothérapie et la chirurgie.