

# Profil clinique et étiologique de l'hémithorax opaque.



كلية الطب  
والصيدلة - مراكش  
FACULTÉ DE MÉDECINE  
ET DE PHARMACIE - MARRAKECH

S. Moatassime ,A. Mourhri, H.Yassine, M.Ijim, O.Fikri, L.Amro  
Service de pneumologie , UCA,Marrakech , Maroc

Service de Pneumologie, CHU Mohammed IV, Laboratoire LRMS, FMPM, UCA, Maroc

38<sup>ème</sup> Congrès de la Société Marocaine des Maladies Respiratoires,



## INTRODUCTION

L'hémithorax opaque est une présentation radio-clinique fréquente en pneumologie, pouvant poser des défis diagnostiques.

## OBJECTIF DU TRAVAIL

Déterminer le profil clinique et étiologique des patients présentant un hémithorax opaque.

## MATERIEL ET METHODES

Nous rapportons une étude portant sur 26 patients hospitalisés pour hémithorax opaque au service de pneumologie du CHU Mohamed VI de Marrakech sur une période de 2 ans allant de janvier 2022 à décembre 2023.

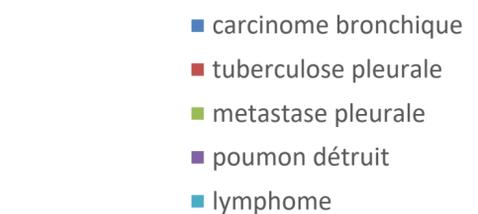
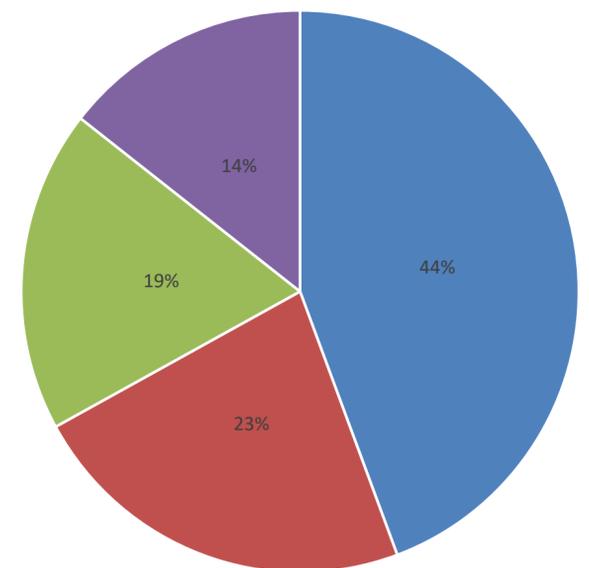
## RESULTATS

La moyenne d'âge de nos patients était de 42ans (extrêmes d'âge entre 23 ans et 70 ans) avec une prédominance masculine 18H/8F. Un antécédent de tabagisme était retrouvé dans 64% des cas, de tuberculose dans 18% des cas et de diabète dans 4% des cas. La symptomatologie était faite de toux dans tous les cas, de douleur thoracique dans 91% des cas, de dyspnée dans 95% des cas, d'hémoptysie dans 30% des cas et de dysphonie dans 13% des cas. Une altération de l'état général était retrouvée dans 78 % des cas.

L'examen clinique a trouvé un syndrome d'épanchement liquidien dans 86 % des cas, un syndrome de condensation dans 15%cas et des adénopathies périphériques dans 4% des cas.

la radiographie thoracique a objectivé un hémithorax opaque avec refoulement des éléments du médiastin dans 67% des cas et un hémithorax opaque rétractile dans 33% des cas. La localisation à droite était retrouvée dans 65% des cas et à gauche dans 35% des cas. La TDM thoracique a montré un processus tumoral dans 48% des cas, une atélectasie dans 31% des cas, une pleurésie dans 17% des cas et une énorme masse médiastinale dans 4% des cas. Le diagnostic était porté par bronchoscopie dans 49% des cas, par ponction biopsie pleurale dans 26% des cas, par biopsie transpariétale dans 21% des cas et par biopsie ganglionnaire périphérique dans 4% des cas.

Les étiologies retrouvées étaient : le carcinome bronchique dans 43% des cas, la tuberculose pleurale dans 22% des cas, les métastases pleurales dans 18% des cas. Poumons détruits dans 14% des cas et un lymphome B à grandes cellules dans 3% des cas.



**Graphique 1: les étiologies de l'hémithorax opaque**

## CONCLUSION

Les étiologies d'un hémithorax opaque sont multiples. Elles peuvent être en rapport avec une atteinte parenchymateuse, pleurale ou même médiastinale, Les examens complémentaires radiologiques et endoscopiques sont souvent nécessaires pour établir le diagnostic précis.