

INTRODUCTION

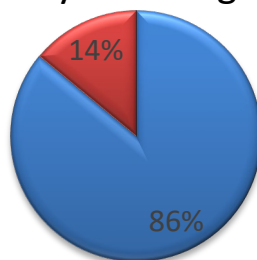
- Situation fréquente en pneumologie et en radiologie.
- Étiologies très variées : infectieuses, inflammatoires , néoplasiques, vasculaires et congénitales

MÉTHODES

- But : étayer les différentes étiologies des opacités excavées
- Étude rétrospective
- 168 cas cas colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd
- Période allant de janvier 2011 et janvier 2023

➤ Épidémiologie

- La moyenne d'âge : 51 ans



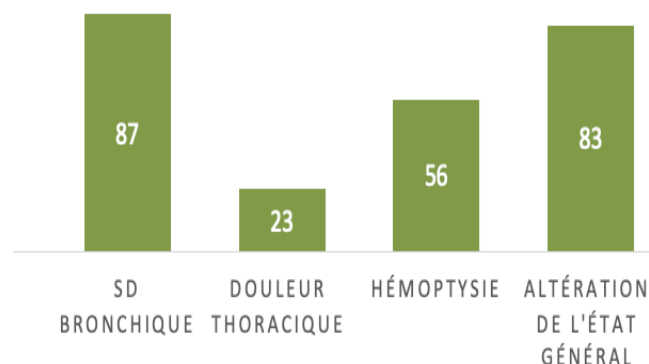
■ Hommes ■ Femmes

➤ Antécédents

- Tabagisme : 54 %
- Fumée de bois : 12%
- Tuberculose : 34%
- Diabète : 21%

RÉSULTATS

➤ Clinique



➤ Radiologie

Image radiologique	Nombre de cas	Pourcentage %
Processus tumoral	104	56
Condensation alvéolaire	49	29
Bulle d'emphysème surinfectée	30	18
Opacités multiples	27	16

➤ Étiologies

Étiologie	Nombre de cas	Pourcentage %
Tuberculose active	69	41
Carcinome bronchique	49	29
Abscès pulmonaire	16	10
Grefe aspergillaire	15	9
Séquelles de tuberculose	8	5
Kyste hydatique rompu	4	2,4
Staphylococcie pulmonaire	1	0,6
GPA	5	3

Conclusion

À travers cette étude, on souligne le polymorphisme clinique et étiologique des opacités pulmonaires excavées, qui restent dominées par la tuberculose et le cancer pulmonaire dans notre contexte.