

## Introduction

- Le syndrome de Demons-Meigs associe une tumeur bénigne de l'ovaire et des épanchements séreux (pleural, péritonéal) récidivants mais résorbables après exérèse de la tumeur primitive.
- Très rare, sa physiopathologie reste obscure.

## Matériels et méthodes

- Étude rétrospective.
- 10 cas de patientes hospitalisées au service de pneumologie du CHU Ibn-Rochd de Casablanca pour un syndrome de Demons-Meigs.
- Période: Janvier 2017 et Janvier 2023.

## Résultats

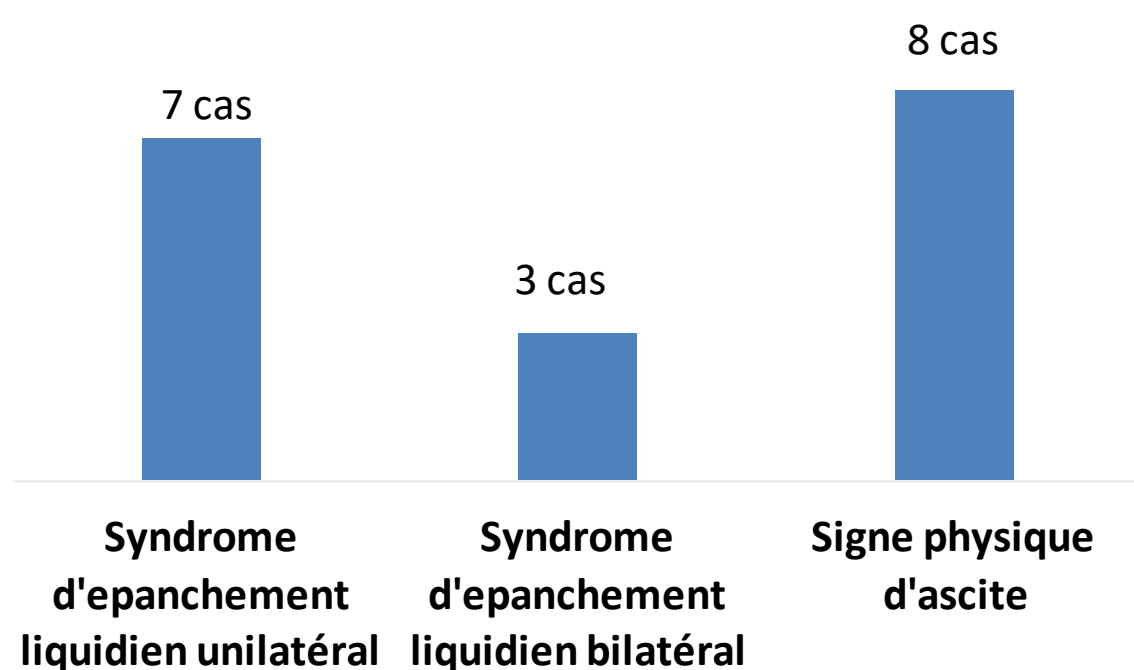
### ➤ Données épidémiologiques :

- Moyenne d'âge** : 50,5 ans (45-52 ans).

### ➤ Tableau clinique :

	Nombre de cas	%
Douleur thoracique	10	100

### ➤ Examen clinique :



### ➤ Examen paraclinique :

#### • Imagerie abdomino-pelvienne :

Masse abdomino-pelvienne dépendante de l'ovaire dans tous les cas.

#### • Dosage du CA125 :

Elevé , moyenne de 745 UI/ml

### ➤ Exploration chirurgicale:

- Ascite séro-hématique
- Fibro-thécome ovarien volumineux

### ➤ Evolution:

Bonne dans 100% des cas:

- Suites opératoires simples
- Assèchement total et spontané des épanchements

## Conclusion

- Le syndrome de Demons-Meigs est une pathologie bénigne et de bon pronostic.
- Le traitement est purement chirurgical entraînant un assèchement spontané des épanchements pleuraux et péritonéaux.