



# Embolie pulmonaire sur poumon pathologique



Z.LAKLAAI, N. ZAGHBA, H. BENJELLOUN, N. YASSINE

Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

## Introduction:

- L'embolie pulmonaire survient souvent sur une pathologie pulmonaire sous jacente; ce qui rend la prise en charge plus difficile.
- L'objectif de notre travail était d'étudier le profil épidémiologique; clinique; étiologique; et évolutif de ces patients.

## Matériels et méthodes

- Étude rétrospective.
- 35 cas colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Période : entre 2016 et 2022.

## Résultats

### ♦ Données épidémiologiques

- Prédominance féminine : 54%.
- Moyenne d'âge : 62 ans.
- Extrêmes d'âge: 40 – 89 ans.

### ♦ Antécédents

Antécédent	Nombre de cas	%
BPCO	19	54
tabagisme	15	61
Diabète	4	11
Hypertension	20	57
Insuffisance cardiaque	26	74

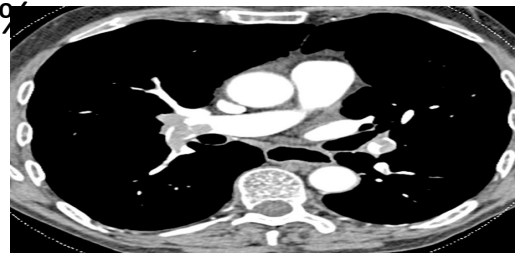
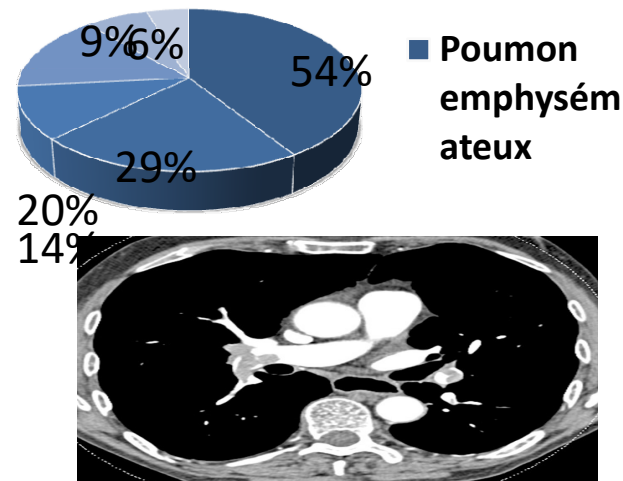
### ♦ Symptomato

- Aggravation aiguë d'une dyspnée chronique: 88%.
- Douleur thoracique : 37%.
- Hémoptysie : 31%
- Toux : 100%.

### ♦ Délai moyen entre le début des symptômes et la prise en charge :

- Dix jours( 4 à 15 jours ).

### ♦ Imagerie thoracique (lésions associées)

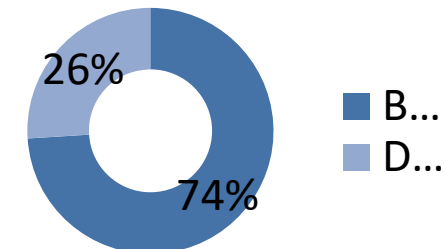


Coupe transversale d'un angioscanner thoracique objectivant des caillots endoluminaux bilatéraux.

### ♦ Traitement :

- Anticoagulant HBPM à dose curative chez tous les patients.
- Traitement de la pathologie adjacente:
  - Traitement de la BPCO: 54%.
  - Traitement antibacillaire: 14%.
  - Chimiothérapie: 9%.

### ♦ EVOLUTION :



## Conclusion

La gravité de l'embolie pulmonaire est étroitement liée aux comorbidités associées notamment pulmonaires, d'où l'intérêt d'une prise en charge parallèle des deux pathologies.