

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

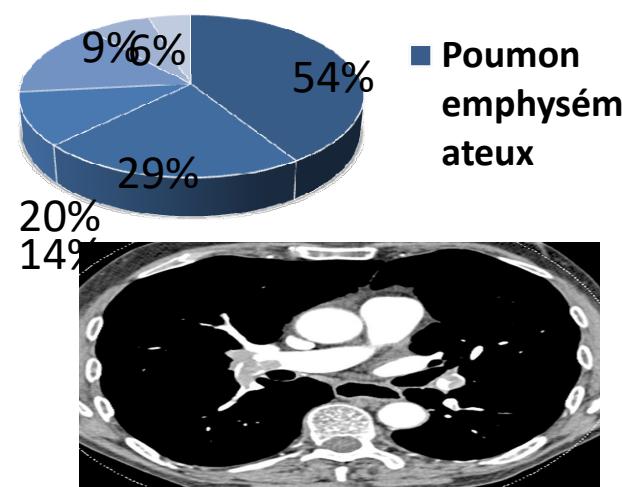
Données épidémiologiques

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

Antécédents

Antécédent	Nombr e de cas	%
BPCO	19	54
tabagisme	15	61
Diabète	9	26
Aggravation aigue d'une dyspnée chronique:88% cardiaque	20	57%
Douleur thoracique : 37%.	20	
Hémoptysie : 31%		
Diabète : 100%.	4	11
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.

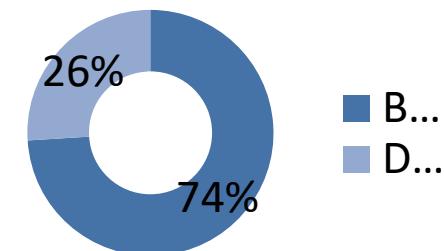
Traitements

- 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.