

# Pleurésie purulente révélant un carcinome bronchogénique : à propos de deux cas

Zadi M., Msika S ,Bamha H., Bougteb N., Arfaoui H., Jabri H., El Khattabi W., AFIF MH.

Service de pneumologie, Hôpital 20 août 1953, Casablanca (Maroc) de face à l'admission

## INTRODUCTION

La pleuresie purulente est definie par la présence dans le liquide pleural d'un liquide purulent, epais, contenant une majorité de polynucléaires neutrophiles altérées . C'est ) est une urgence diagnostique et thérapeutique qui reste encore source de morbidité et de mortalité.

## OBJECTIFS

la pleurésie purulente peut être une source du retard diagnostique et thérapeutique d'un carcinome broncho génique

## MATERIELS ET METHODES

Nous rapportons 2 observations de carcinome bronchogénique révélés par une pleurésie purulente, colligées au service de pneumologie 20 août.

## RESULTATS

Il s'agit de deux patients de sexe masculins, âgés de 67 ans et 69 ans. qui se présentent avec une symptomatologie dominée par la douleur thoracique, la dyspnée, la fièvre et l'altération de l'état général.

L'examen clinique a retrouvé un syndrome d'épanchement liquidien chez les deux cas. L'imagerie a montré une pleurésie droite chez un patient et un hémithorax opaque chez le deuxième. La ponction pleurale échoguidée a ramené un liquide franchement purulent. La bactériologie du liquide pleural était non contributive.

La bronchoscopie souple a objectivé une tumeur bourgeonnante chez les 2 patients et les biopsies bronchiques ont été en faveur d'un Adénocarcinome peu différencié et invasif pulmonaire primitif.

Nos patients ont bénéficié d'une antibiothérapie à large spectre, de ponction pleurale évacuatrice et d'une kinésithérapie précoce et prolongée. Les deux dossiers ont été discutés en RCP d'onco thoracique . Le 1er malade a bénéficié d'une chimiothérapie palliative et le deuxième a été adressé pour soins palliatifs vu le PS altéré.



Figure 1: Radiographie thoracique de face à l'admission

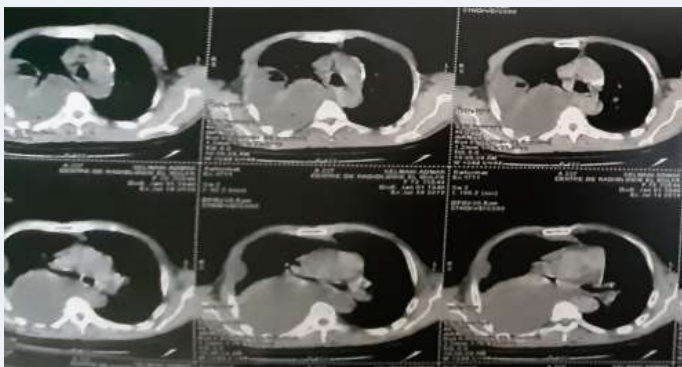


Figure 2: TDM thoracique à l'admission



Figure 3: Aspect endoscopique

## DISCUSSION

La pleurésie purulente est un épanchement pleural infecté riche en polynucléaires neutrophiles Il existe 3 mécanismes d'infection du liquide pleural : Directe lors d'une ponction ou d'une intervention chirurgicale ou au décours d'une septicémie. Propagation à partir d'une pneumonie bactérienne. Propagation à partir du médiastin ou d'une infection sous-phrénique.

La sémilogie clinique des pleurésies purulentes est non spécifique.

La bronchoscopie souple est une pierre angulaire dans le diagnostic étiologique des PP.

Le traitement est fonction de l'étiologie; comprend : l'antibiothérapie, l'évacuation du liquide, la kinésithérapie respiratoire et le traitement de la cause ou des facteurs

## CONCLUSION

Le pronostic des pleurésie purulente dépend du contexte étiologique, et qui peut révéler un carcinome bronchogénique surtout chez les tabagiques chroniques, d'où l'intérêt de la bronchoscopie souple chez tous les patients admis pour pleurésie purulente .

## REFERENCES

1. Shoseyov and all. Short-term course and outcome of treatments of pleural empyema in pediatric patients. Repeated ultrasound guided needle thoracentesis vs chest tube drainage Chest 2002 ; 121 : 836-840
2. Bouros D., Schiza S, Panagou P., Sifakas N.M. Intrapleural streptokinase versus urokinase in the treatment complicated of para pneumonic effusions.