

LES PLEURÉSIES MÉTASTATIQUES : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET THÉRAPEUTIQUES

S. Bentaleb, W. El Khattabi, S. Msika, H. Bamha, N. Bougrib, H. Arfaoui, H. Jabri, H. Afif

Service de maladie respiratoire, hôpital 20 Août 1953, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

- La pleurésie métastatique se caractérise par la présence de cellules tumorales dans le liquide pleural, issues d'un autre site que la plèvre. Il s'agit d'une pathologie courante en pneumologie.

BUT DU TRAVAIL

- Le but de ce travail est d'étudier les caractéristiques épidémiologiques, le profil radio-clinique et les étiologies des pleurésies métastatiques

MATERIEL ET MÉTHODES

- Etude rétrospective
- 67 cas pleurésie séro-fibrineuse à l'exception des cas survenant dans le cadre d'une néoplasie connue.
- Entre Janvier 2021 et Juillet 2024

RESULTATS

- Moyenne d'âge : 42 ans
- Sexe ratio H/F = 0,56
- Tabagisme (passif et actif): 71,6% des cas
- Signes cliniques : (Fig.1)

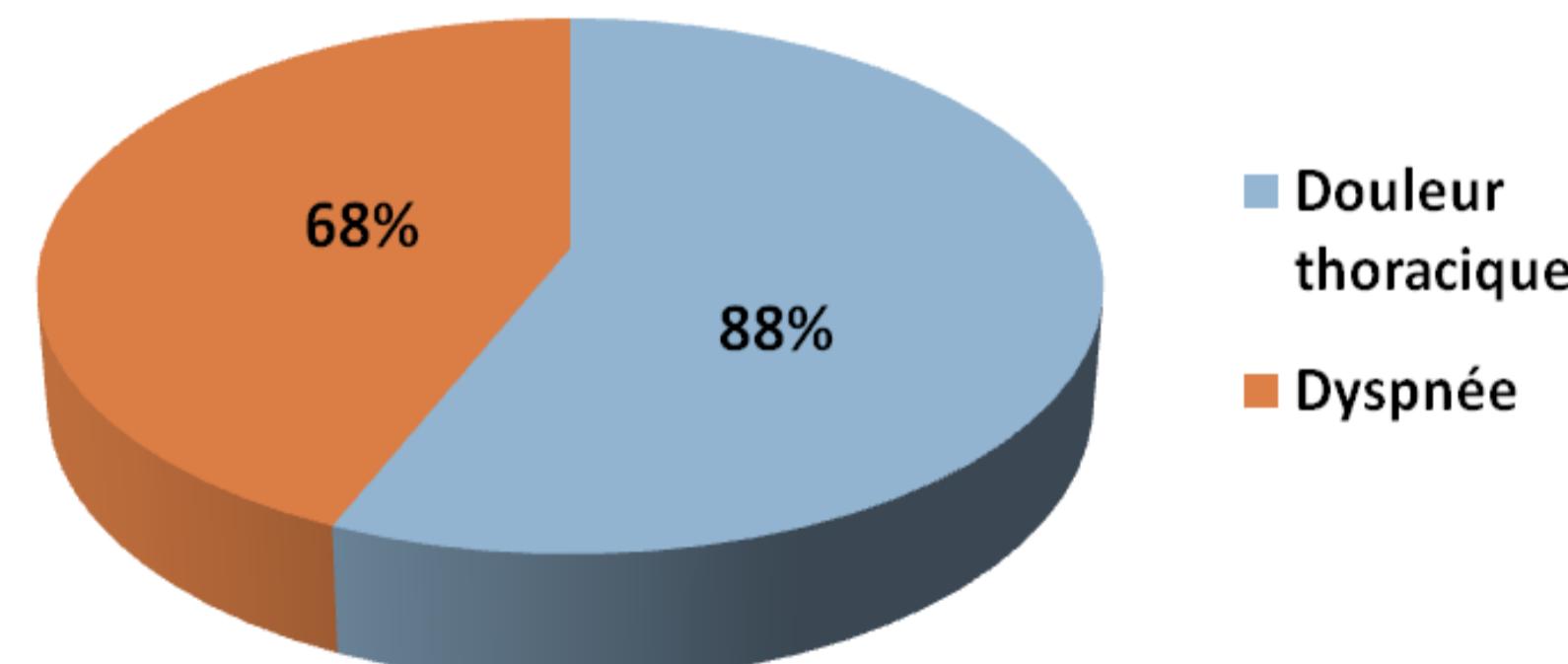


Fig.1: Répartition de symptomatologie

- Pleurésie était exsudative chez tous les malades
- Radiologie: un épanchement pleural était constant et était associé à plusieurs aspects radiologique (fig.2)

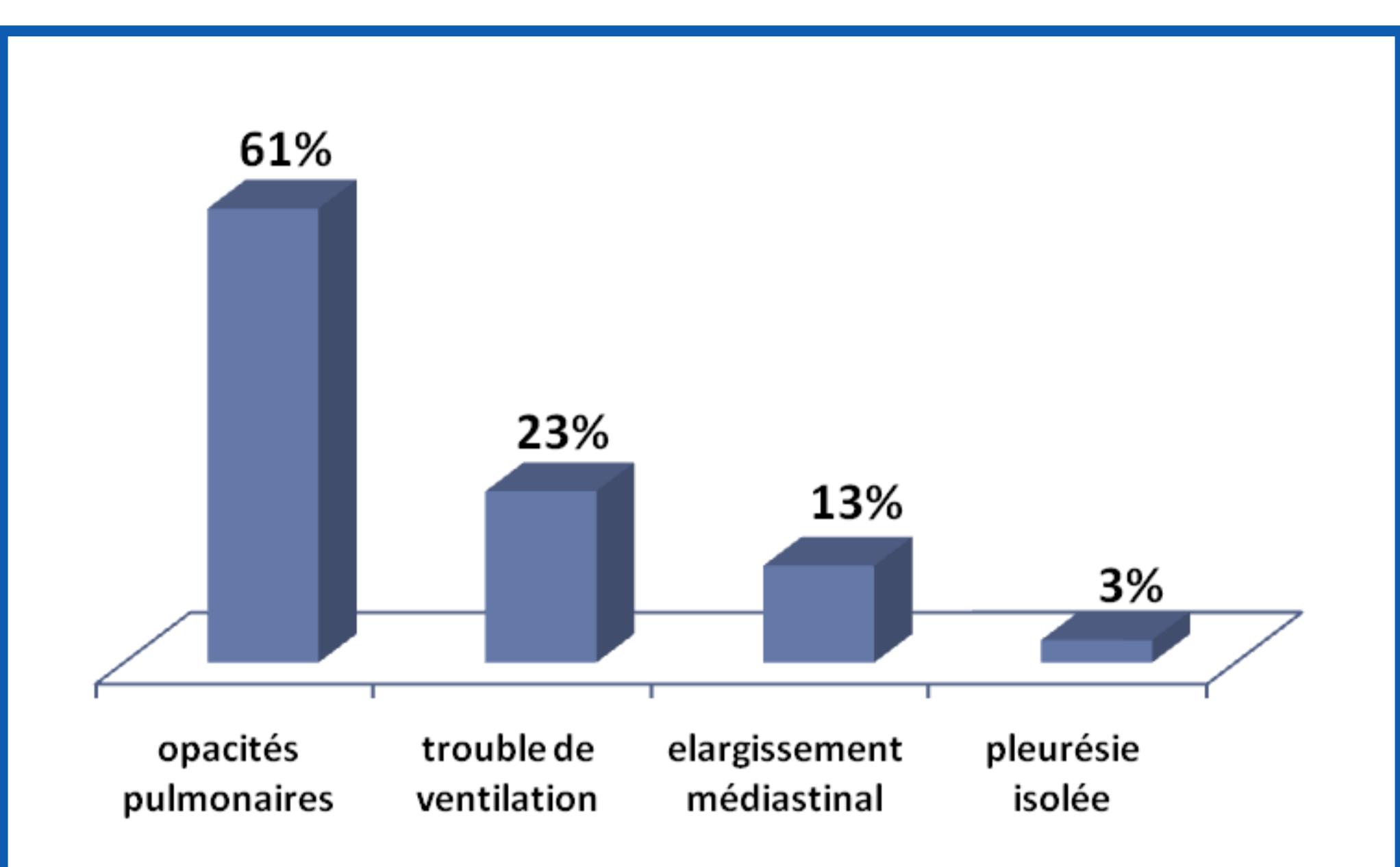


Fig.2: Aspect radiologique associé à la pleurésie

- La ponction biopsie pulmonaire (PBP) avec cytodiagnostic était pratiquée chez tous les malades.
- Confirmation diagnostic: PBP (76 % des cas)
- Etiologies néoplasiques: (Fig.3)

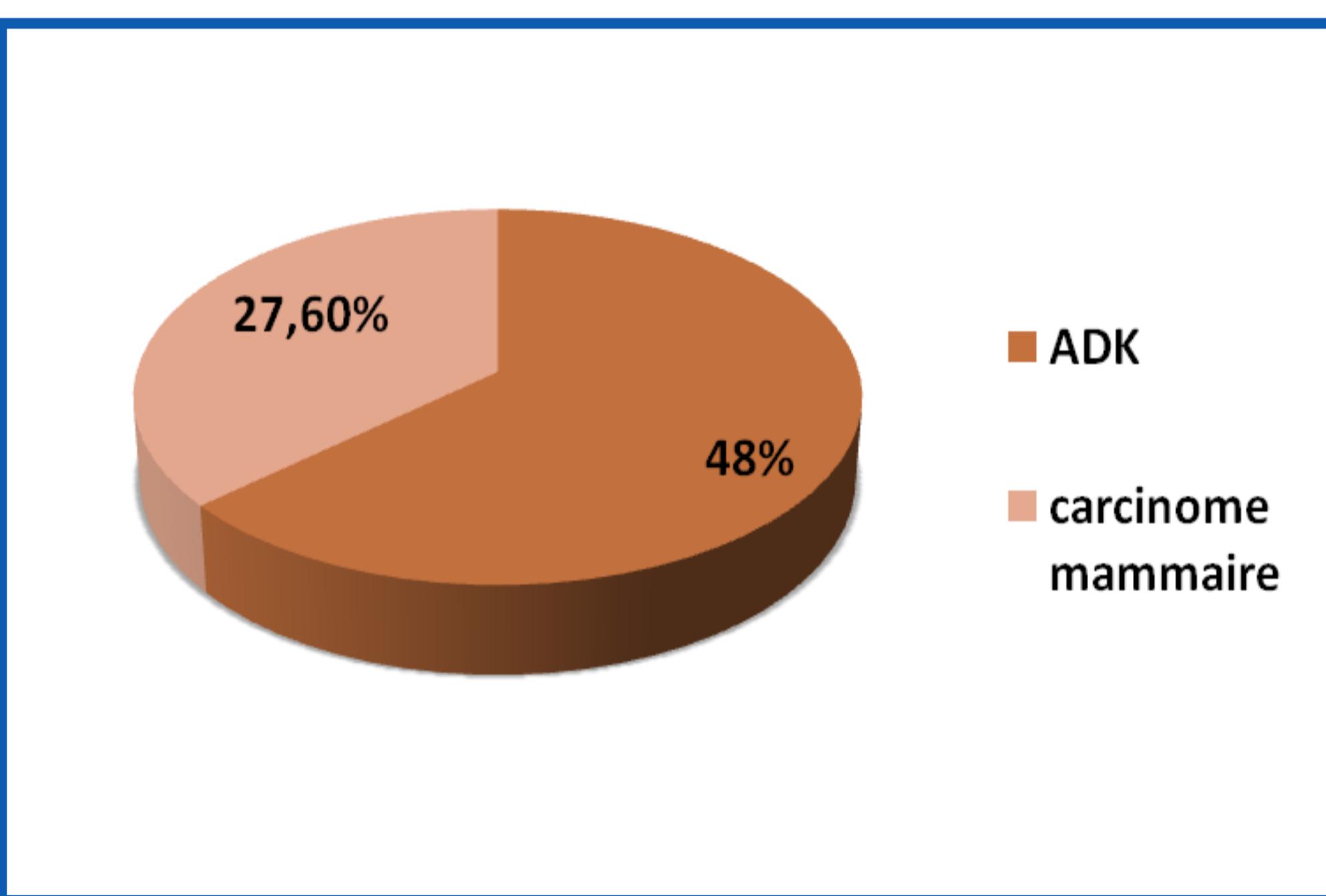


Fig.3: Etiologies des pleurésies métastatiques

- Un traitement étiologique a été administré à 93 % des patients, les autres ayant reçu des soins palliatifs en raison de l'état général dégradé et du stade avancé.
- Tous ont été pris en charge par un traitement antalgique, avec drainage pleural ou ponctions itératives.
- Le pronostic était réservé.

Discussion

- Les pleurésies représentent une cause majeure d'épanchement pleural malin.
- Le diagnostic de malignité est généralement accessible par des méthodes simples et fiables, telles que la biopsie pleurale qui permettent d'identifier la présence de cellules tumorales comme les patients de notre série.
- L'identification de la tumeur primaire reste souvent complexe et pose un véritable défi diagnostique, en particulier lorsque le patient n'a pas d'antécédents de cancer connu. Le cancer bronchogénique primitif est plus fréquent chez les hommes et le cancer du sein chez les femmes.

CONCLUSION

- Les pleurésies métastatiques, principalement dues aux métastases pleurales de carcinomes bronchogéniques, sont courantes en pneumologie et sont généralement associées à un pronostic sombre.

REFERENCES

- 1- Moumeni A, Marouani A. Les pleurésies métastatiques : à propos de 200 cas de malades hospitalisés au service de pneumologie CHU de Sétif (Algérie). Rev Mal Respir. janv 2017;34:A85.
2. Benjelloun H, Fadili SE, Zaghiba N, Bakhtiar A, Yassine N, Bahlaoui A. Profil étiologique des pleurésies métastatiques. Rev Mal Respir. 1 janv 2015;32:A199-200.