

Profil étiologique du verre dépoli

N. Yousfi, N. Zagha, H. Harraz, W. Jalloul, K. Chaanoun, H. Benjelloun, N. Yassine
 Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd

Introduction

Le verre dépoli est défini comme une zone de parenchyme pulmonaire dont la densité est augmentée, sans pour autant effacer les vaisseaux pulmonaires. Il est dû à un remplissage partiel des

Matériels et méthodes

- But: déterminer le profil étiologique de l'aspect en verre dépoli.
- Etude rétrospective: portant sur 40 cas entre janvier 2020 et juin 2024 menée au CHU Ibn-Rochd de

Epidémiologie

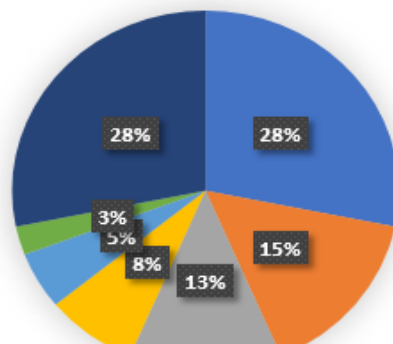
- Tabagisme : 15% des cas
- L'exposition aux déjections d'oiseaux : 13 % des cas.
- Sexe : nette prédominance féminine (60%).
- Moyenne d'âge : 45 ans.

Clinique

- Dyspnée
- Toux sèche

Résultats

- sarcoidose
- alvéolite allergique extrinsèque
- adénocarcinome in situ
- d'œdème pulmonaire cardiogénique
- pneumocystose
- pneumopathie médicamenteuse et aspergillose invasive



TDM Thoracique

En association au verre dépoli:

- Des adénopathies médiastinales : 35 % des cas,
- Des opacités réticulonodulaires : 24% des cas,
- Un aspect en rayon de miel : 16 % des cas,
- Des condensations parenchymateuses : 15% des cas
- Des épaissements septaux : 10%

Conclusion

Les lésions en verre dépoli posent souvent un problème diagnostique. L'analyse sémiologique de ces lésions repose sur la répartition topographique des lésions, le contexte clinique et les signes radiologiques associés.