

## INTRODUCTION

La BPCO présente des manifestations cliniques et fonctionnelles variables, qui sont rattachés aux types et l'étendue des lésions, bien évaluées par la tomodensitométrie. Le but de notre étude est de déterminer les aspects tomodensitométriques les plus fréquents chez nos malades BPCO et de les corrélés aux données cliniques, fonctionnelles et au mode évolutif de la BPCO.

## BUT DU TRAVAIL

Déterminer les aspects tomodensitométriques les plus fréquents chez nos malades BPCO et de les corrélés aux données cliniques, fonctionnelles et au mode évolutif de la BPCO.

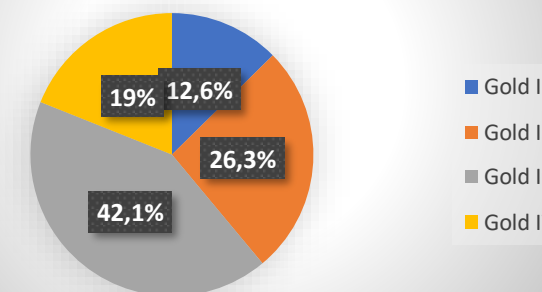
## PATIENTS ET METHODES

Étude descriptive rétrospective étalée sur une période de 3ans allant de janvier 2022 à Septembre 2024 portant sur 95 patients suivis pour BPCO, ayant bénéficié d'un scanner thoracique.

## RESULTATS

La moyenne d'âge était de 64ans. Le sexe masculin prédominait dans 82 % des cas. Le tabagisme a été retrouvé chez 90 patients soit 94,7% des cas. L'exposition à la fumée de bois a été retrouvé chez 20 patients soit 21% des cas. Les aspects tomodensitométriques observés sont : emphysème centrolobulaires dans 74,7 % des cas, emphysème panlobulaires dans 5,3% des cas, emphysème sous-pleural dans 5,3 % des cas, bulle d'emphysème unique dans 15,8 % des cas, emphysème para cicatriciel dans 4,2 % des cas, les dilatations de bronches associés retrouvés chez 21 % des cas, un syndrome interstitiel observés chez 10,5 % des sujets, un processus tissulaire découvert chez 15,8 % des malades revenus en faveur d'un carcinome bronchogénique, les images des condensations retrouvées chez 6,3 % des cas, les différents types d'images observés ne sont pas corrélés à l'importance de l'intoxication tabagique. La répartition selon la sévérité et comme suit : Gold III : 42,1 %, Gold II : 26,3 % Gold IV : 19 %, Gold I 12,6%, nous avons constaté que la plupart des patients classés grade D présentant de l'emphysème centrolobulaire ainsi que parmi ces patients, 38 % ont été déjà hospitalisés pour exacerbation de BPCO.

## Répartition selon la sévérité



## CONCLUSION

A travers cette étude, nous constatons que le type de lésions emphysémateuses constitue un facteur prédictif d'exacerbations et de la qualité de vie. Par conséquent, une surveillance clinique s'avère pertinente, tout comme le renforcement des interventions thérapeutiques et des mesures préventives.

Aucun conflit d'intérêt