

Apport de la ponction biopsie pleurale dans le diagnostic des pleurésies séro- fibrineuses à propos 145 cas

HAMMOU AMAR. S, El AZIZI. F, ZAGAOUCH.D, FDIL S , BOUTI.K, HAMMI.S

Service de pneumologie-phtisiologie, Centre hospitalier universitaire Mohammed VI -Tanger Université Abdelmalek Essaadi

INTRODUCTION :

La ponction biopsie pleurale est une biopsie percutanée à l'aveugle facilement réalisable en utilisant des trocars de type Abrams ou Castelain.

Le but de notre travail était d'évaluer l'apport de la biopsie pleurale à l'aveugle dans l'enquête étiologique des pleurésies.

MATERIELS ET METHODES :

Il s'agit d'une étude prospective, descriptive à propos de 145 cas de pleurésies exsudatives non purulentes explorées par un trocart d'Abrams colligé entre août 2022 et novembre 2024 au service de pneumologie CHU Tanger Med VI.

La collecte de données est faite via une fiche d'exploitation avec le respect de l'anonymat des patients et de la confidentialité de leurs informations, et les données ont été saisies et analysés en utilisant le logiciel SPSS version 2022 et EXCEL 2019.

RESULTATS :

L'âge de nos patients variant entre 16 et 104 ans avec une moyenne d'âge de 40,43 ans. Le sexe ratio est de 1,6 en faveur d'une prédominance masculine(62%).

Le tabagisme était trouvé chez 22%, la consommation du cannabis chez 10%, l'alcoolisme chez 3%. Dans notre étude 2% des patients ayant un antécédent de tuberculose et 9% ayant un antécédent de contagé tuberculeux récent. Pour les autres ATCD sont dominés par : HTA 6% , diabète 5%, néoplasie 4%,cardiopathie 3%.

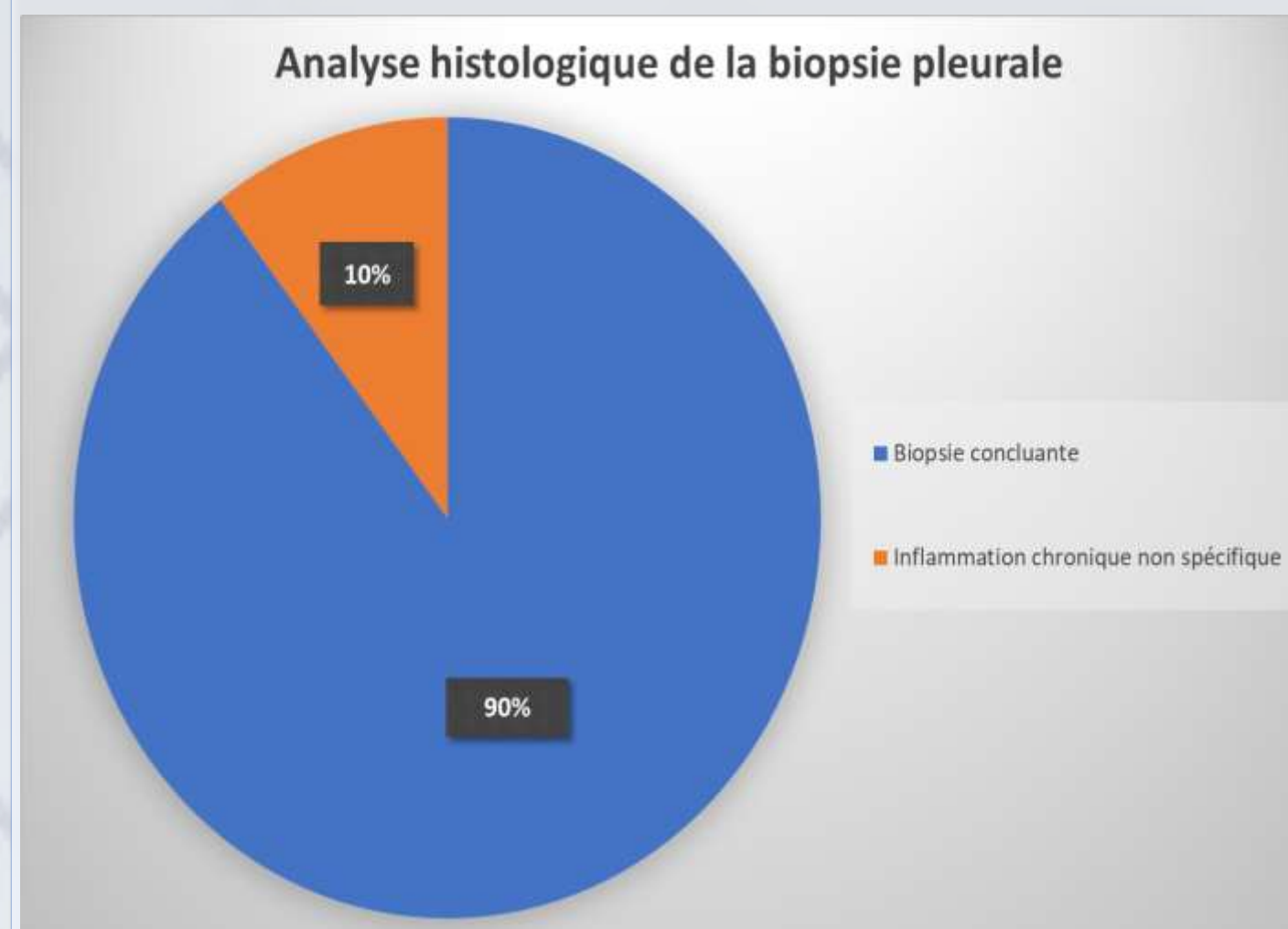
Le tableau clinique est dominé par la douleur thoracique de type pleurale chez 84% des cas et la dyspnée chez 70% des cas.

La pleurésie est localisée à droite dans 52% des cas, à gauche dans 46% des cas et bilatérale dans 2% des cas .

L'analyse du liquide pleural a montré une prédominance lymphocytaire chez tous les patients avec mise en évidence de cellules des cellules néoplasiques dans 2% des cas.

L'aspect du liquide était jaune citrin chez 86% , jaune foncé 1% et séro-hématique 13%.

L'analyse histologique de la biopsie pleurale est positive dans 90% avec une tuberculose dans 77,7% des cas, des métastases pleurales dans 22,3% , et une inflammation chronique non spécifique dans 10% des cas.



DISSCUSION :

L'objectif de notre étude était d'évaluer l'apport de la biopsie pleurale à l'aveugle dans le diagnostic étiologique des pleurésies exsudatives non purulentes.

Notre étude a mis en évidence l'apport significatif de la ponction biopsie pleurale (PBP) dans l'exploration des pleurésies exsudatives non purulentes. Le taux élevé de résultats diagnostiques (90%) confirme l'efficacité de cette technique dans l'identification des causes sous-jacentes des pleurésies.

Les résultats de notre étude sont conformes aux données publiées dans la littérature. Une étude réalisée par I.Elkard et N.Zaghba au niveau du service des maladies respiratoires au CHU Ibn Rochd de Casablanca entre 2010 et 2011 sur 228 des cas de pleurésies sérofibrineuses, a trouvé un rendement diagnostique de la biopsie pleurale de 73 %, avec une prévalence élevée de la tuberculose pleurale (67,5%). (1)

Autre étude rétrospective réalisée par S. Iqraoun entre janvier 2019 et janvier 2020 portant sur 227 cas de pleurésie à liquide clair, présumée tuberculeuse suivis au service de pneumologie du CHU de Fès a montré que la PBP était contributive dès le premier geste dans 85 % et après deux à plusieurs gestes dans 15 %. La nature histologique était dominée par la tuberculose pleurale dans 86 % des cas (2) , ce qui est similaire à nos résultats.

CONCLUSION :

Nous insistons à travers notre étude sur l'intérêt de la PBP dans le diagnostic étiologique des pleurésies séro- fibrineuses d'origine tuberculeuse, le rendement diagnostique étant moins important dans les pleurésies malignes vu la localisation non uniforme des processus métastatiques.

RÉFÉRENCES :

1. Elkard, N. Zaghba, H. Benjelloun, A. Bakhatar, N. Yassine,A. Bahlaoui Service des maladies respiratoires, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc, Le rendement technique et diagnostique de la ponction biopsie pleurale dans les pleurésies sérofibrineuses 17^e Congrès de pneumologie de langue française - Lille, vendredi 1er au dimanche 3 février 2013.
<http://dx.doi.org/10.1016/j.rmr.2012.10.486>
2. S. Iqraoun *B. Amara, M. Serraj, M. Elbiase, M.C. BenjellounCHU Hassan II, Fès, Maroc Apport de la ponction biopsie pleurale à l'aveugle dans le diagnostic des pleurésies tuberculeuses : étude rétrospective de 227cas-25/12/21 REVUE DES MALADIES RESPIRATOIRES ACTUALITÉS. Doi : 10.1016/j.rmra.2021.11.280