

# FIBROSE PULMONAIRE IDIOPATHIQUE : A PROPOS DE 19 CAS

Addi A., Daher B., Ammor A., Chahid D., Ziyadi H., Salhi G., Achachim M., Yassine N.  
Service de pneumologie. HUI Cheikh Khalifa. HUIM6  
Université Mohamed 6 des sciences de la santé

## Introduction

La fibrose pulmonaire idiopathique (FPI) est une pneumopathie interstitielle diffuse fibrosante.

**Objectif:** Evaluer le profil clinique , radiologique, fonctionnel et évolutif de la FPI.

## Matériel et méthode

- Etude rétrospective.
- 19 dossiers de patients suivis pour FPI
- Lieu: HCK et HUM6
- Période: 2022 à 2024.

## Résultats

**Sexe:** 6 femmes et 13 hommes.

**Age moyen:** 70 ans (Extrêmes: 54 - 87 ans)

**Tabagisme:** 47,3 % des cas.

Comorbidités	%
RGO	37
Diabète type 2	31
HTA	15
Cancer broncho pulmonaire	5

**Délai moyen entre début de la maladie et la prise en charge :** 1 an .

Signes cliniques	%
Dyspnée	100
Toux sèche	94
Hippocratisme digital	31
Râles crépitants	100

**Stade de la dyspnée selon l'échelle mMRC**

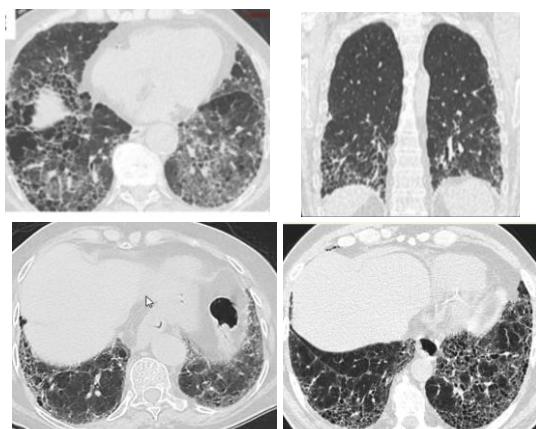
Stade	%
II	26
III	42
IV	31

**Bilan immunologique :** Négatif

**EFR :** Trouble ventilatoire restrictif chez tous les malades.

Paramètre	Valeur moyenne %
CV	67
CPT	51
DLCO	50

**TDM thoracique:** PIC: 100 %



### Traitements:

- Traitements antifibrosants: 5 cas
- Durée moyenne du traitement: 8 mois
- Oxygénothérapie longue durée: 8 cas

### Evolution:

- Stabilisation chez les patients sous antifibrosant .
- Progression de la maladie chez les autres patients
- Décès: 2 cas

## Conclusion

La FPI est une maladie pulmonaire chronique évolutive, incurable et souvent mortelle. Les symptômes cliniques sont non spécifiques, ce qui explique le retard diagnostic. L'analyse du scanner thoracique haute résolution est fondamentale dans la démarche diagnostique . Il n'existe pas pour l'heure actuelle de traitement curatif. Les anti fibrosants ne font que ralentir la progression de la maladie.