



Profil étiologique des opacités pulmonaires excavées

S.Madkour, N. Zaghiba, H.harraz, W.Jalloul, K.Chaanoun, H. Benjelloun, N. Yassine

Service des Maladies Respiratoires – CHU Ibn Rochd, Casablanca



Introduction

- Les opacités pulmonaires excavées représentent un motif fréquent de consultation en pneumologie.
- NOMBREUSES pathologies peuvent en être responsables, infectieuses et néoplasiques, d'où la difficulté de leur prise en charge diagnostique et thérapeutique.

Matériels et méthodes

- Etude rétrospective.
- 161 cas d'opacités pulmonaires excavées; colligés au service de maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Période: entre juin 2013 et juin 2024.

Résultats

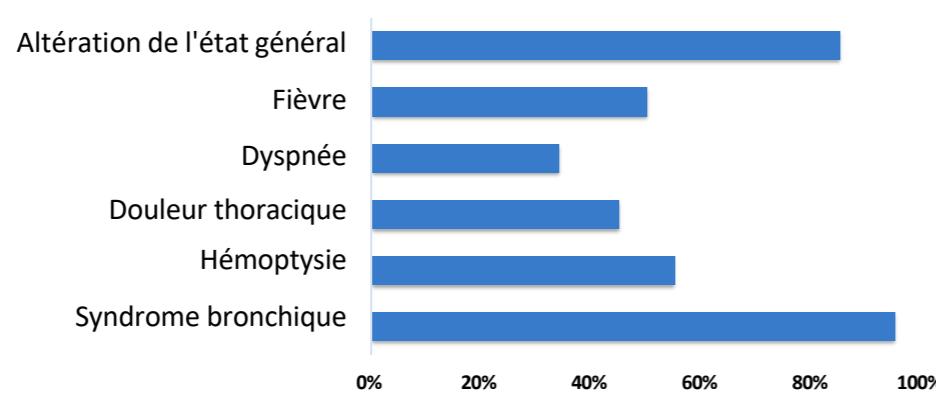
➤ Données épidémiologiques:

- Prédominance Masculine : 86% des cas.
- Moyenne d'âge : 51 ans.(21- 81 ans).

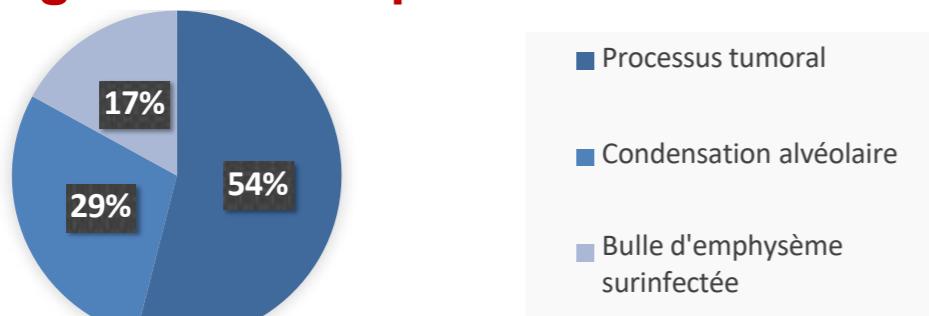
➤ Antécédents:

	Nombre de cas	%
Tabagisme	180	82
Tuberculose	54	34
DDB	42	20
KH hépatique opéré	18	11
Diabète	34	21

➤ Symptomatologie clinique:



➤ Imagerie thoracique:



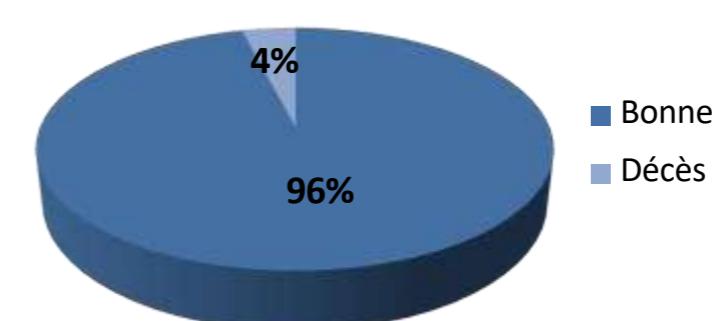
➤ Etiologies des opacités excavées:

Etiologie	NB	%
Tuberculose pulmonaire	62	38
Carcinome pulmonaire	48	30
Abcès pulmonaire	25	10
Greffé aspergillaire	16	7
Bulles d'emphysème surinfectées	8	5
Séquelles de tuberculose surinfectées	8	5
DDB surinfectées	7	4
Kyste hydatique pulmonaire rompu	2	1,2
Maladie de Wegener	3	2

➤ Traitement étiologique:

Traitement	NB	%
Traitement antibacillaire	60	38
Antibiothérapie	37	24
Chirurgie	32	20
Chimiothérapie	30	19
Traitement antifongique	11	7
Cyclophosphamide	3	2

➤ Evolution:



Conclusion

- À travers cette étude, on souligne la diversité étiologique des opacités pulmonaires excavées, qui reste dominée par la tuberculose et le cancer pulmonaire dans notre contexte.