



Introduction:

Les pneumopathies bactériennes sont des motifs fréquents de consultation. L'examen cytobactériologique des expectorations, examen non invasif et peu coûteux, permet l'identification précise du germe en cause pour la réadaptation de l'antibiothérapie

Matériels et méthodes:

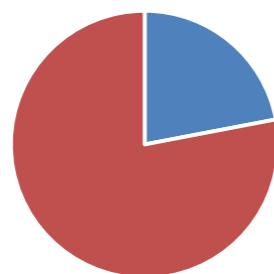
But : déterminer l'intérêt de l'ECBE dans le diagnostic des pneumopathies bactériennes

- Étude rétrospective
- 190 cas de pneumopathies bactériennes colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd
- Période allant de Janvier 2020 à Juin 2024

Résultats

Epidémiologie

- La moyenne d'âge : 50 ans
- Extrêmes : 18–80 ans. Une prédominance masculine a été observée dans 78 % des cas
- Sexe:



Antécédent

ATCDS	Nb de cas	Pourcentage
Tabagisme	106	56%
Diabète	49	26%
Tuberculose pulmonaire	23	12%
VIH	12	6.3%

Résultats de l'ECBE

- L'ECBE réalisé chez tous les cas
- Il avait isolé un germe dans 49 % des cas

Germe	Pourcentage
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	37%
<i>Haemophilus influenzae</i>	9%
<i>Staphylococcus Aureus</i>	7%
Culture stérile	47%

Traitements

Antibiothérapie : probabiliste 75% adaptée à l'antibiogramme dans 25%
l'association amoxicilline/acide clavulanique : 60%
Durée de traitement en moyenne: 20 jours
Kinésithérapie respiratoire
Boissons abondantes Vitaminothérapie Soins dentaires
Éradication des foyers ORL
Vaccinations à distance

Evolution

favorable chez tous les patients

Conclusion

L'ECBE est un examen clé et non invasif dans la prise en charge des pneumopathies bactériennes surtout dans les pays à faible revenu mais il doit être utilisé en conjonction avec les autres évaluations clinico-biologiques et radiologiques afin d'avoir un diagnostic précis.