

Introduction

L'hémoptysie est une complication redoutable et urgente chez les patients présentant des séquelles de tuberculose pulmonaire (TB). Ces séquelles, fréquemment associées à des remaniements structuraux et vasculaires pulmonaires peuvent être reliées à plusieurs étiologies .

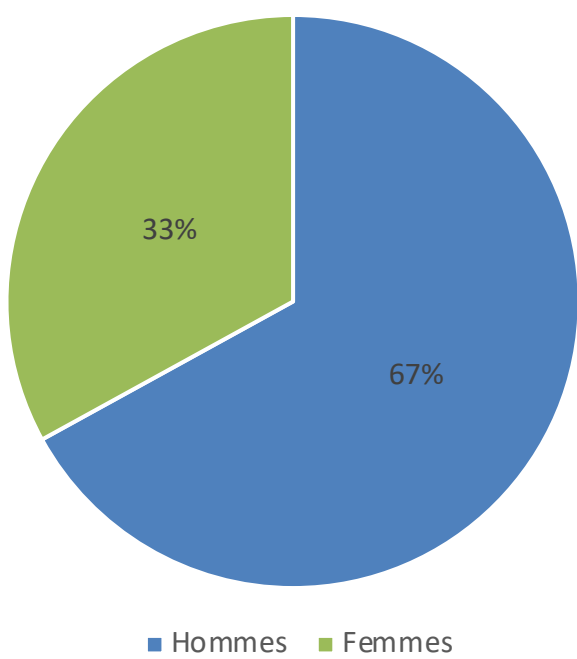
Matériels et méthodes

- But : étudier le profil clinique et étiologique des patients présentant des hémoptysies sur séquelles de tuberculose.
- Étude rétrospective entre janvier 2014 et juin 2024.
- 126 cas colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca

Résultats

Épidémiologie

- La moyenne d'âge : 42 ans
- Sexe :



Antécédents

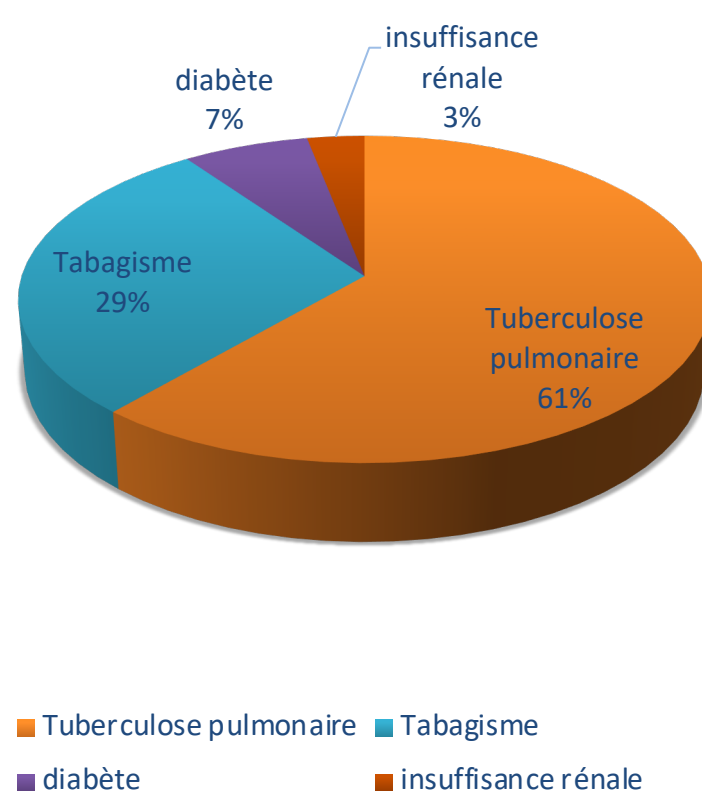
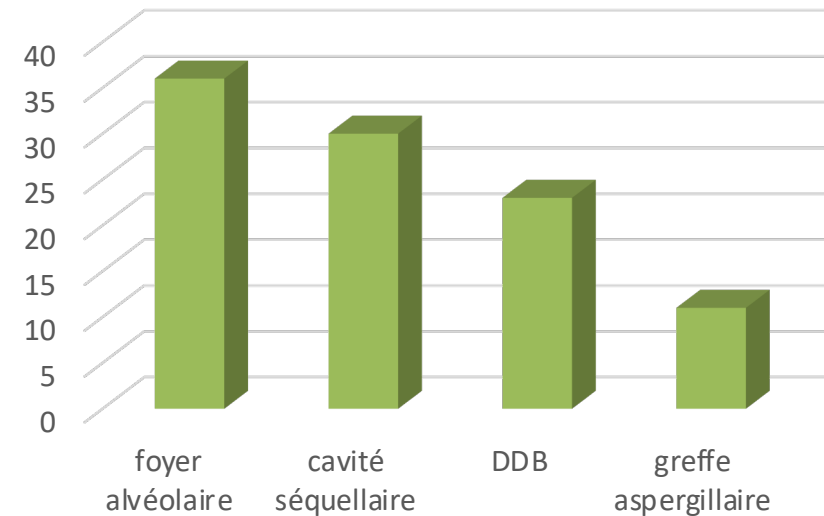


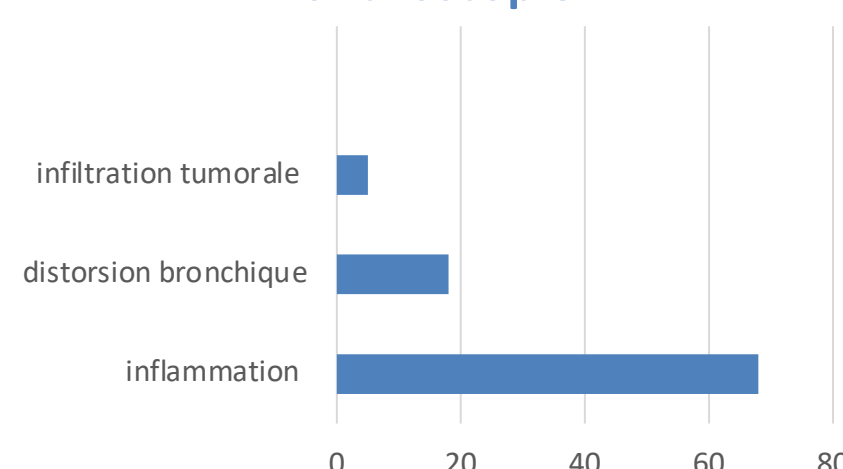
Tableau clinique

Symptômes	Nombre de cas	Pourcentage (%)
Hémoptysie isolée	38	30
Hémoptysie+ Toux productive	92	73
Hémoptysie+ douleur	57	45
Hémoptysie + dyspnée	85	68

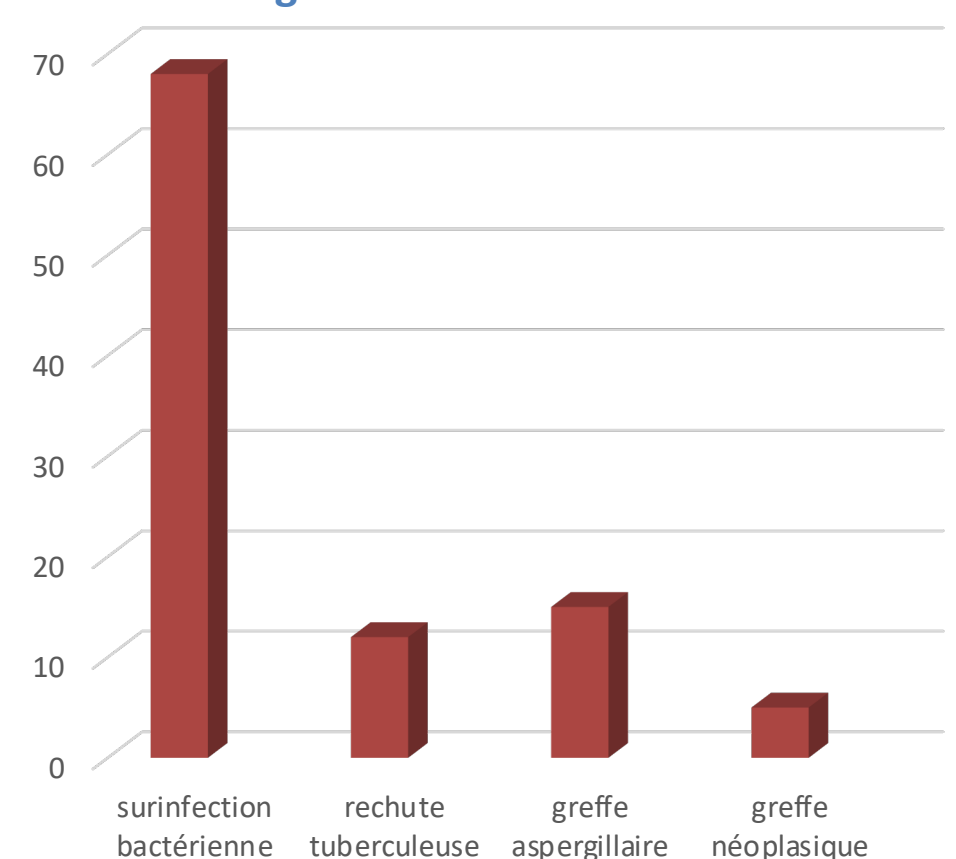
Imagerie



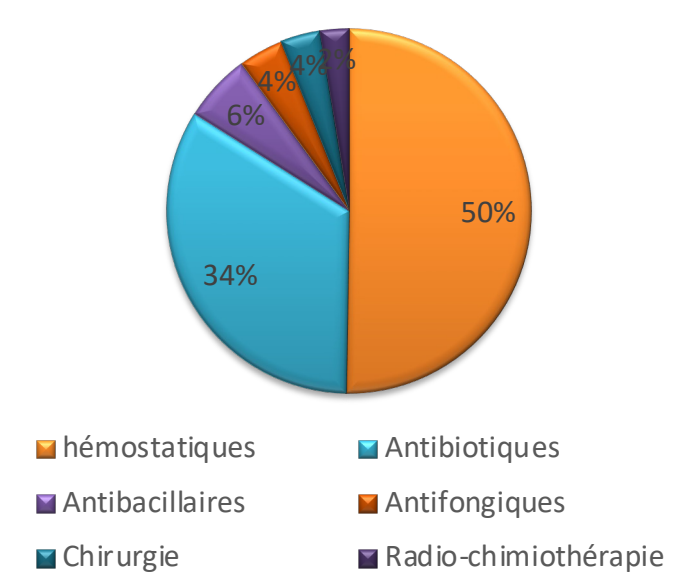
Bronchoscopie



Étiologies



Traitement :



Évolution

- Bonne : 93%
- Décès : 3 patients par hémoptysie foudroyante

Conclusion

La surinfection bactérienne et la rechute tuberculeuse sont les étiologies les plus fréquentes de l'hémoptysie sur séquelles de tuberculose dans notre contexte. L'hémoptysie peut être grave engageant le pronostic vital, le meilleur traitement reste la prévention et la lutte antituberculeuse.