

1. Introduction

- Les troubles de ventilation résultent d'une obstruction endobronchique ou d'une compression extrinsèque.
- Ces troubles peuvent être causés par diverses affections, allant des cancers bronchopulmonaires aux infections et maladies inflammatoires.

2. Objectif

- Déterminer les principales étiologies des troubles de ventilation pour améliorer le diagnostic et la prise en charge.

3. Méthodes

- Type d'étude : Rétrospective.
- Lieu : Service des Maladies Respiratoires, CHU Ibn Rochd, Casablanca.
- Période : 2014 – 2024.
- Population : 150 patients (97 hommes, 53 femmes).
- Âge moyen : 63 ans (16-82 ans).
- Critère de sélection : Patients hospitalisés pour troubles de ventilation.

4. Résultats

- Facteurs de risque: tabagisme (88 patients sur 150).

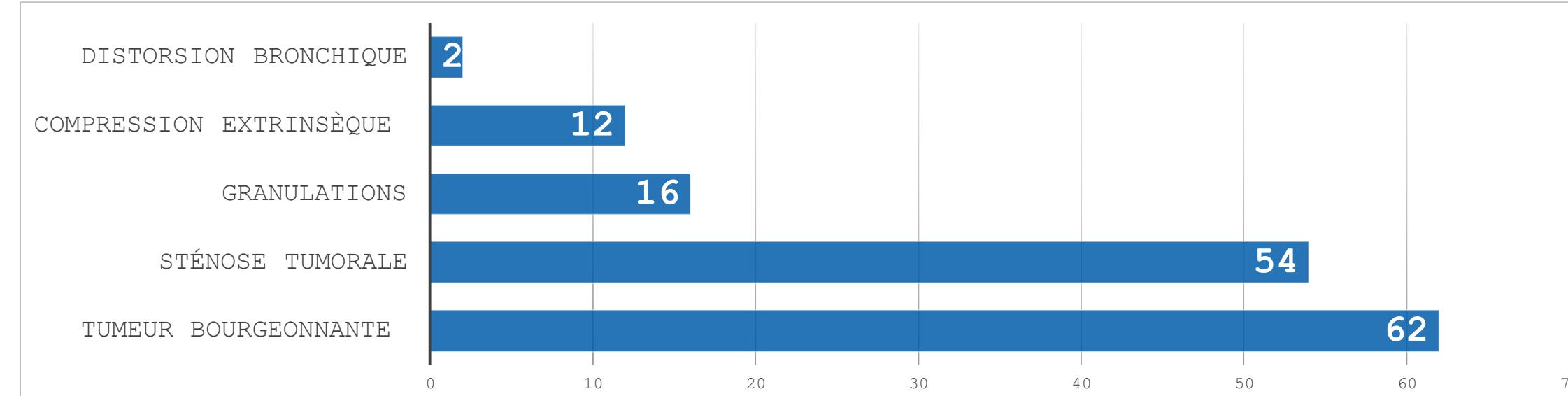
- Symptômes cliniques
 - Syndrome bronchique : 104 cas
 - Douleur thoracique : 98 cas
 - Hémoptysies : 87 cas

- Examen clinique
 - Syndrome d'épanchement liquide : 71 cas
 - Syndrome de condensation : 39 cas

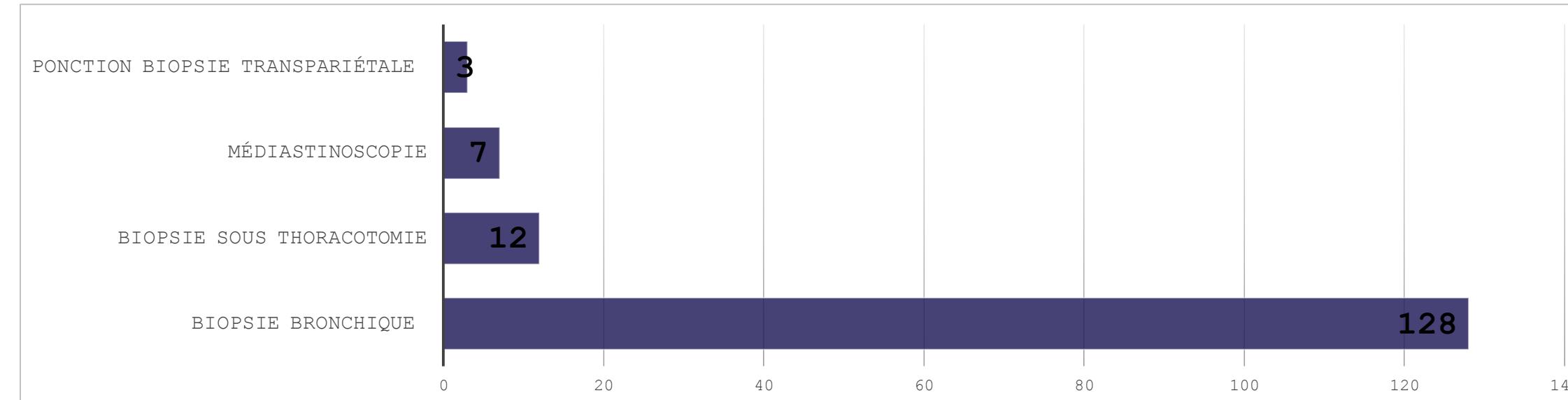
- Imagerie thoracique

- Atélectasie totale d'un hémithorax : 81 cas
- Atélectasie lobaire : 69 cas

- Aspect endoscopique :



- Techniques diagnostiques



- Étiologies principales :

- Carcinome bronchogénique : 119 cas.
- Tuberculose endobronchique : 14 cas.
- Tumeur carcinoïde : 13 cas.
- Autres :
 - Lymphome B : 2 cas.
 - Anévrisme de l'artère lobaire inférieure : 2 cas.

- Évolution :

- Favorable : 54 cas
- Décès : 78 patients
- En cours de traitement : 18 patients

5. Conclusion

- Bien que le carcinome bronchogénique soit la cause dominante, d'autres affections, telles que la tuberculose et les tumeurs carcinoïdes, contribuent également aux troubles de ventilation.
- L'importance d'un diagnostic précoce et d'une prise en charge appropriée est soulignée par l'évolution souvent défavorable des patients, avec un taux élevé de mortalité.