

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 ventilationpour 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

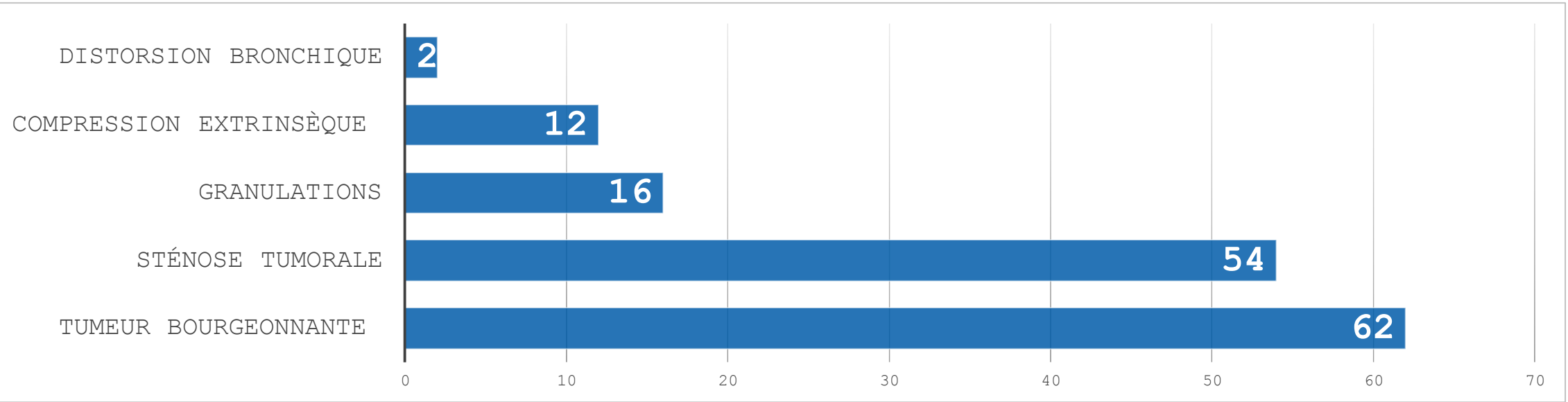
- Facteurs de risque: tabagisme (88 patients sur 150).

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

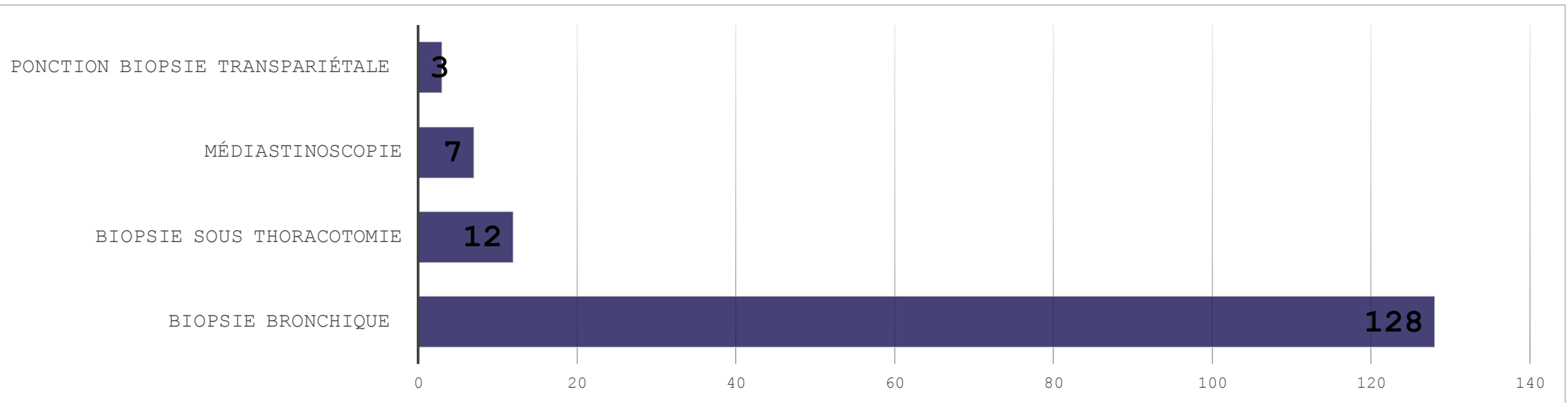
- Examen clinique
 - Syndrome d’épanchement liquidien : 71 cas
 - Syndrome de condensation : 39 cas

- 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.