

Le profil clinique, radiologique et évolutif des pleurésies purulentes

G.NIYIMUBONA, N.ZAGHBA, W. JALLOUL, N.HARRAZ, K.CHAANOUN, H.BENJELLOUN, N. YASSINE
Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

Introduction

La pleurésie purulente est un épanchement pleural riche en polynucléaires neutrophiles. Elle constitue une urgence diagnostique et thérapeutique

Matériels et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective portant sur 115 observations colligées au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca entre 2014 et 2024.

Données épidémiologiques

- Moyenne d'âge: 42ans
- Homme:91
- Femme:24

Antécédents

Tabagisme	64%
Diabète	20%
Néoplasie	3%
Tuberculose pulmonaire	2%

Symptomatologie

- Douleur thoracique: 87%
- Fièvre:81%
- Dyspnée: 68%
- Altération de l'état général:48%

Téléthorax

- Pleurésie de la grande cavité:67%
- Pleuresie enkystée: 33%

Origine de pleurésie

- Bactérienne:87%
- Tuberculeuse:13%

Moyens diagnostiques

PBP	7%
Basciloscopie dans le pus pleural	3%
Genexpert dans le pus pleural	3%
Culture BK	5%
Isolement du germes dans le pus pleural	51%

Lésions pulmonaires associées et cause loco-régionale

Pneumopathie sousjacente	47%
Foyer sous phrénique	3%
Corps étranger intrabronchique	1%
Carcinome bronchogénique	3%

Traitement

Biantibiothérapie	87%
Traitement antibacillaire	13%
Ponction pleurale évacuatrice	71%
Drainage thoracique	29%
Décortication pleurale	7%

Evolution

- Bonne: 97% cas
- Décès:3%

Conclusion

Nous insistons sur l'importance de la prise en charge précoce des pleurésies purulentes.