

# Profil étiologique des métastases pulmonaires excavées

S. El Hanafy, N. Bouggeb, S. Msika, H. Bamha, H. Arfaoui, H. Jabri, W. El Khattabi, H. Afif  
Service de pneumologie, Hôpital 20 août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca (Maroc)

## Contexte & Méthodologie



### Introduction (Challenge Diagnostique)

La découverte de lésions excavées est une situation redoutée (malignité), bien que l'infection soit la cause la plus fréquente.

Association : Cancers épidermoïdes ou à forte tendance à la nécrose.

Objectif : Décrire le profil épidémiologique, clinique et étiologique des MPE.



### Étude Rétrospective

Menée au service de Pneumologie de l'Hôpital 20 Août 1953.

Population : 78 Patients avec MPE.

Période : Janvier 2022 - Juin 2025.

Collecte des données cliniques, paracliniques et étiologiques.

## Discussion

### Confirmation Étiologique

L'étude confirme l'association des MPE aux tumeurs nécrosantes, notamment les carcinomes épidermoïdes (ORL, cutanés) et les sarcomes, avec une place importante pour le cancer colorectal.

## Résultats I: Épidémiologie et Clinique (N=78)

### Profil Épidémiologique

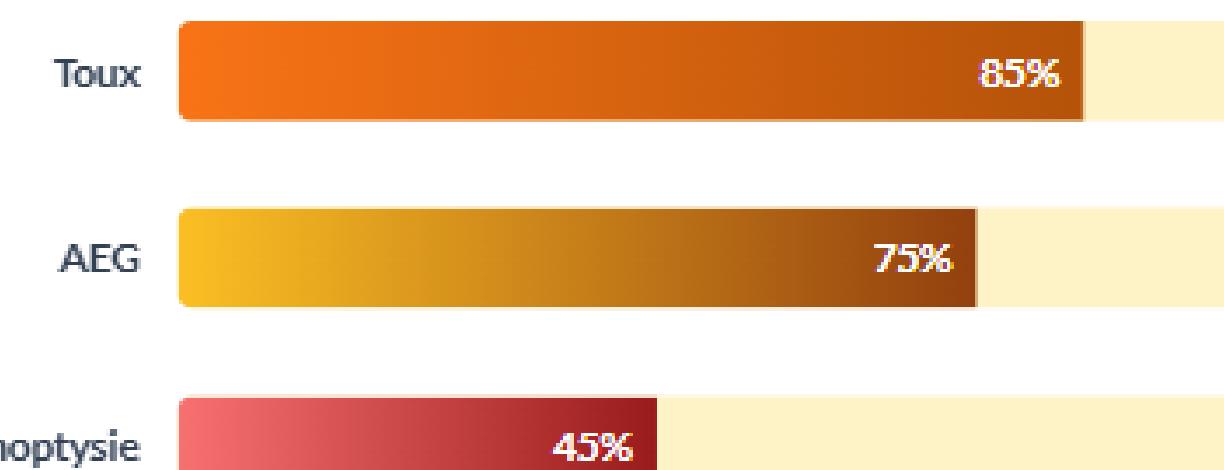
Prédominance Masculine : 78%

Origine Urbaine : 65%

Exposition Tabac (Facteur Majeur) : 60%

Antécédents de Cancer Connus à l'Admission : 12%

### Symptômes Cliniques Fréquents



## Résultats II: Imagerie et Démarche Diagnostique

### TDM et Bronchoscopie

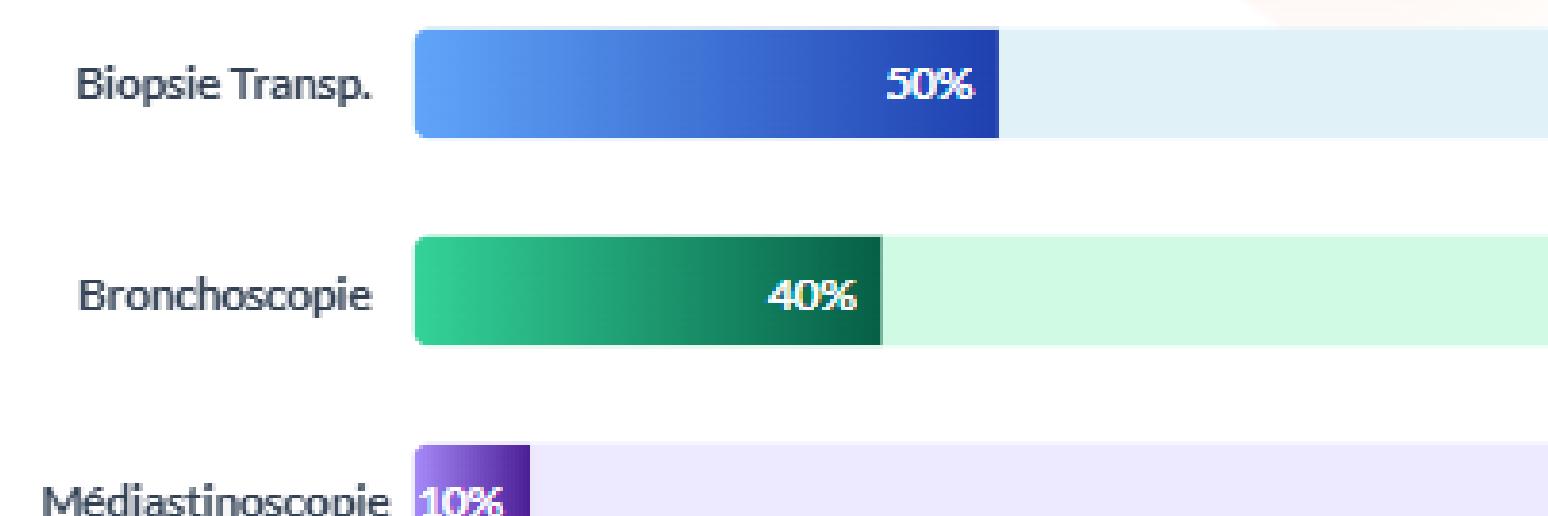
TDM Thoracique (Indispensable) :

- Présence de Nodules Pulmonaires : 85%
- Processus Excavés : 75%

#### Aspect à la Bronchoscopie Souple :

- Normal : 40%
- Inflammation Diffuse : 35%
- Bourgeon/Infiltration Tumorale : 25%

### Voies d'Obtention Histologique



La biopsie transpariétale reste la voie principale pour confirmer le diagnostic histologique.

## Conclusion

### Messages Clés

- Pathologie rare et potentiellement grave, avec une forte prédominance masculine et tabagique.
- Étiologies principales : Carcinomes épidermoïdes, Cancer Colorectal et Sarcomes.
- Diagnostic : Essentiellement par biopsie transpariétale.
- Antécédents cancéreux souvent absents à l'admission (12%).

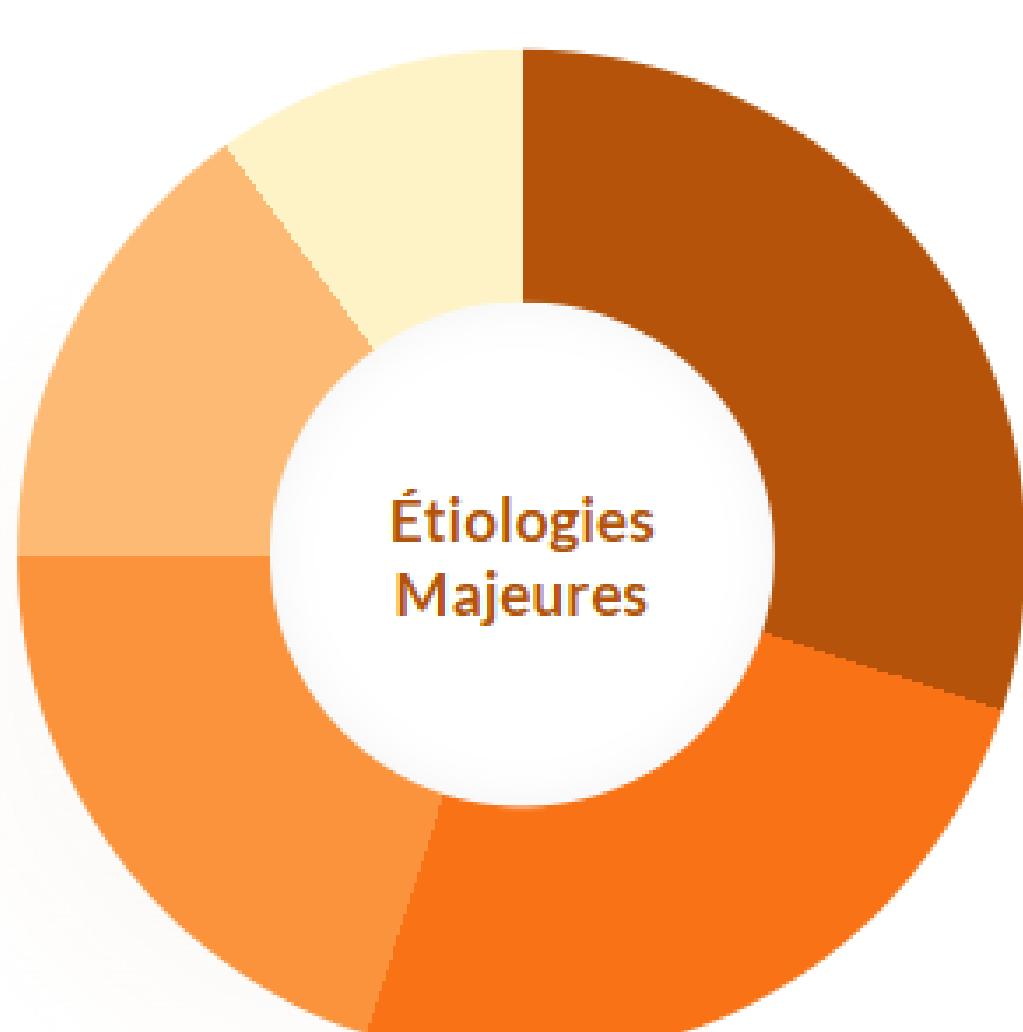


### Prise en Charge

La reconnaissance rapide des cancers primitifs (ORL/Colorectal) est cruciale pour une prise en charge spécifique et l'amélioration du pronostic.

## Résultats II: Profil Étiologique des MPE (Preuve Histologique)

### Distribution des Cancers Primitifs



### Étiologies Confirmées

- Carcinomes Épidermoïdes (30%)
- Cancer Colorectal (25%)
- Sarcomes (20%)
- Cancer du Rein (15%)
- Autres Cancers (10%)

### Rareté des Antécédents

Seulement 12% des patients avaient un antécédent de cancer connu à l'admission.

Le profil étiologique est dominé par les cancers ayant une forte tendance à la nécrose.