

LE RÔLE DE LA TDM À HAUTE RÉSOLUTION DANS LA PRISE DE DÉCISION THÉRAPEUTIQUE EN DISCUSSION MULTIDISCIPLINAIRE DES PID.

S. El Hanafy, H. Arfaoui, N. Bouggeb, H. Bamha, S. Msika, H. Jabri, W. El Khattabi, H. Afif
Service de pneumologie – Hôpital 20 aout 1953 (Casablanca)

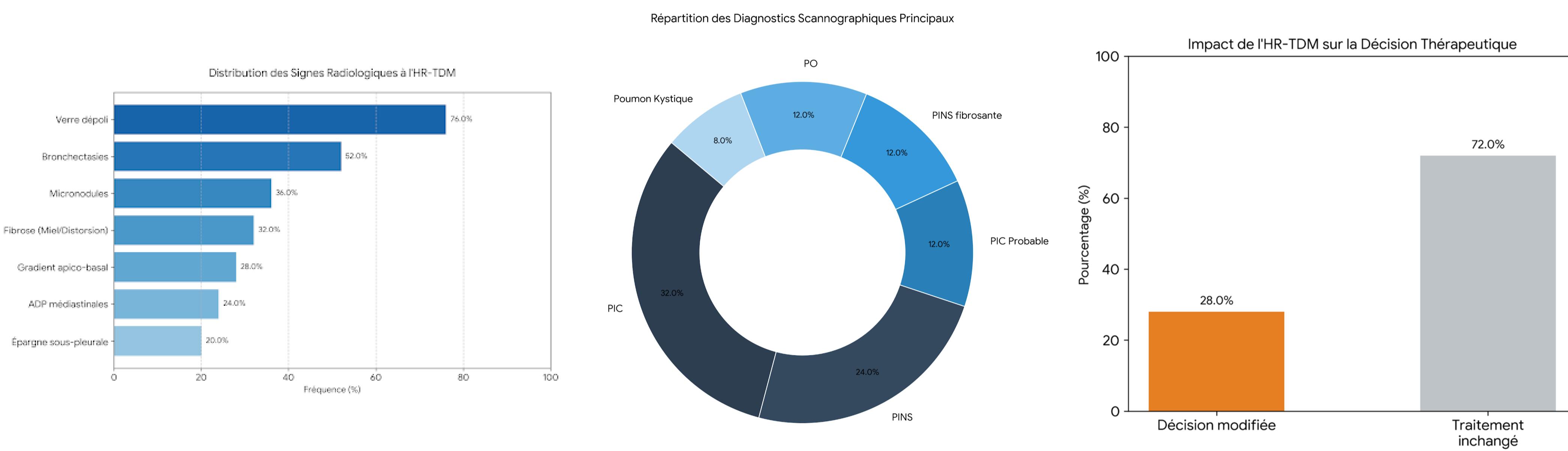
INTRODUCTION

Les pneumopathies infiltrantes diffuses (PID) représentent un groupe hétérogène de maladies pulmonaires pour lesquelles le diagnostic précis et la décision thérapeutique requièrent une approche multidisciplinaire. La TDM est l'examen clé permettant d'orienter le diagnostic et de prédire la réponse aux traitements. Cette étude vise à évaluer le rôle central de l'HR-TDM dans le processus de décision thérapeutique au sein des DMD pour les PID.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Composante	Description
Type d'étude	Étude observationnelle analytique
Population	Patients suivis pour Pneumopathie Infiltrante Diffuse (PID)
Examen de référence	TDM de Haute Résolution (HR-TDM)
Procédure centrale	Discussion Multidisciplinaire (DMD)
Critères d'évaluation	Diagnostic final, impact thérapeutique, concordance
Période d'étude	Janvier 2020 – Décembre 2023 (exemple)

RÉSULTATS



DISCUSSION

Cette étude confirme le rôle pivot de l'HR-TDM qui, intégrée à la discussion multidisciplinaire, s'impose désormais comme le "gold standard" diagnostique des PID au détriment de la biopsie invasive. La prédominance du verre dépoli (76 %) souligne une fenêtre thérapeutique inflammatoire souvent accessible, tandis que l'identification précise des patterns de PIC et PINS fibrosante permet une instauration rapide des traitements anti-fibrosants. En modifiant la stratégie thérapeutique dans près de 30 % des cas et en identifiant des signes extrathoraciques évocateurs de connectivites, l'imagerie s'affirme non seulement comme un outil de classification morphologique, mais surtout comme un biomarqueur décisionnel indispensable pour personnaliser la prise en charge des patients.

CONCLUSION

Cette étude sur 25 cas de PID confirme le rôle crucial de l'HR-TDM dans la prise de décision en RCP. Les patterns scannographiques ont permis de classer les PID, avec une prédominance de la PIC. L'HR-TDM est un pilier diagnostique qui a directement influencé la stratégie thérapeutique dans 28,0% des cas et permis d'éviter des gestes invasifs comme la biopsie chirurgicale, soulignant son importance dans l'approche multidisciplinaire moderne des PID.