

La colonisation des dilatations des bronches par le Pseudomonas Aeruginosa

Sajid I., Bougteb N., Bamha H., Msika S., Arfaoui H., Jabri H., El Khattabi W., Afif M H.

Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

- Colonisation par Pseudomonas Aeruginosa (PA): événement crucial dans l'évolution des DDB
- Reconnu comme marqueur de gravité et de progression de la maladie
- Diagnostic : isolement de PA dans 2 ECBE consécutifs sur une période de 3 mois

BUT DU TRAVAIL

- Une étude pour déterminer le profil épidémiologique des patients porteur de DDB compliqué d'une colonisation par PA était réalisée afin de mieux comprendre cette problématique.

MATERIEL ET METHODE

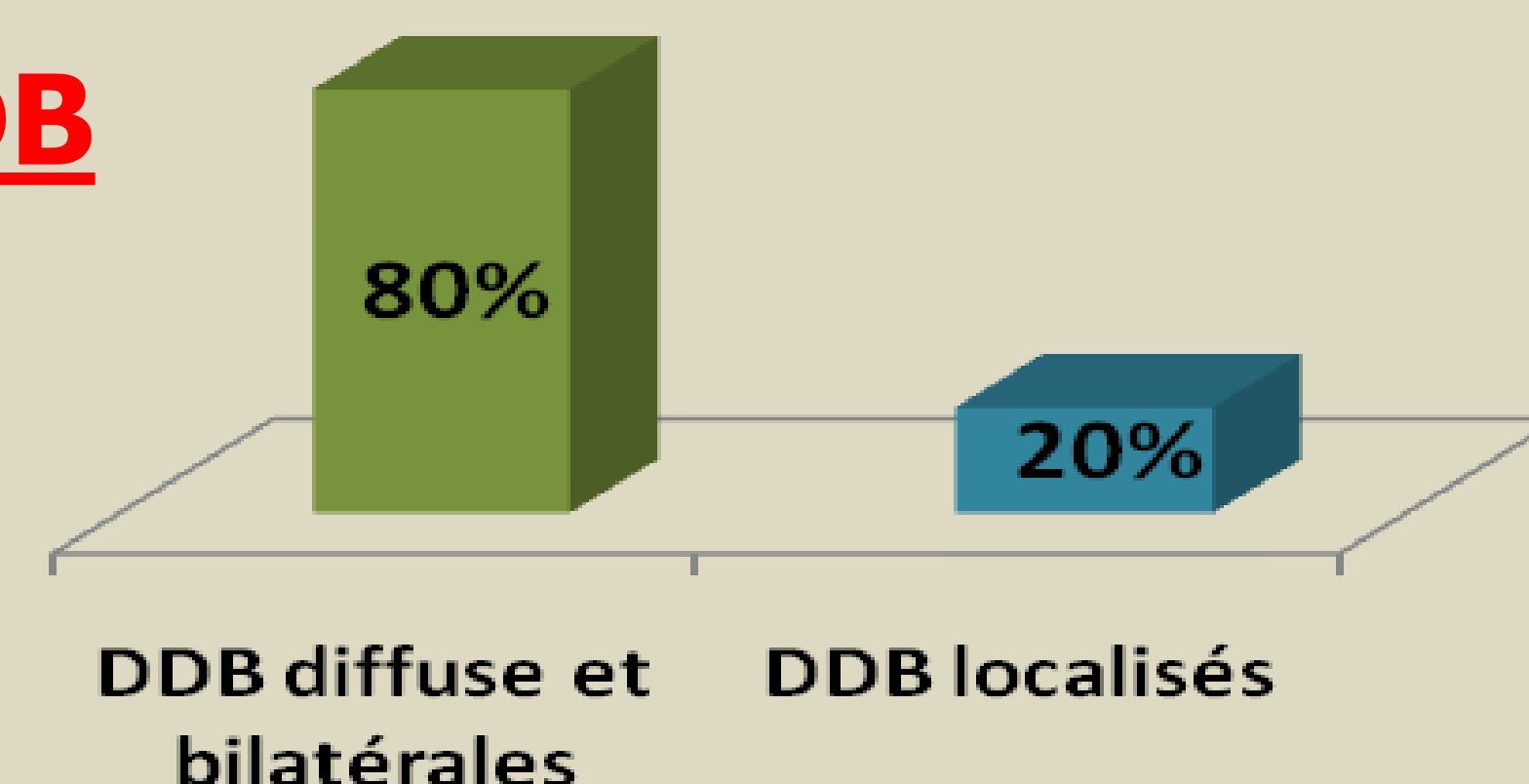
- Etude rétrospective des patients hospitalisés pour DDB
- Période de janvier 2022 à juin 2025
- Nombre de patients : 104
- Colonisation à PA : 25 patients (24%)

RESULTATS

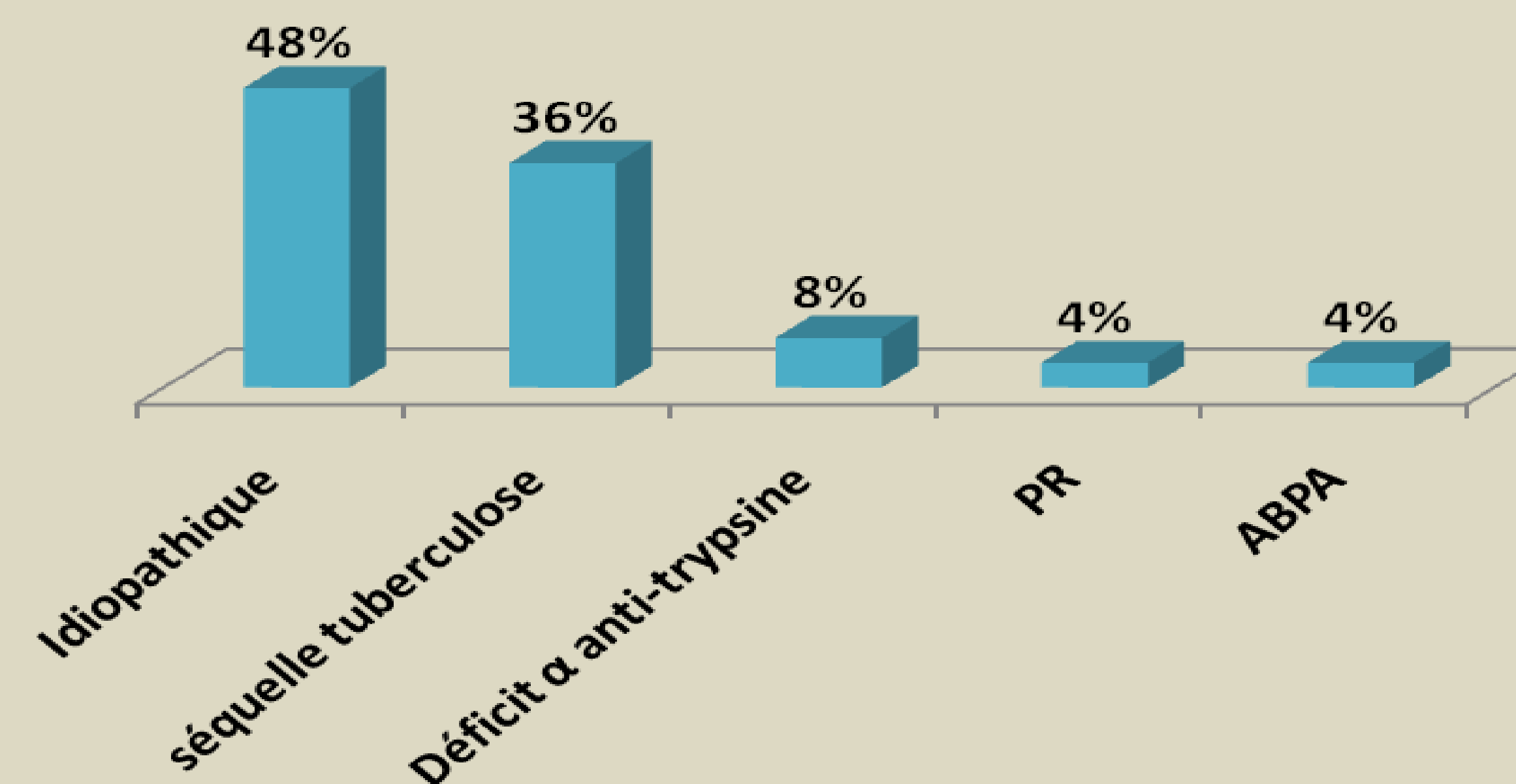
❖ Profil épidémiologique:

- Moyenne âge: 49,5 ans
- Antécédents:
 - Tabagisme actif: 4 cas
 - Tuberculose pulmonaire: 9 cas
 - Bronchorrée chronique : tous les cas

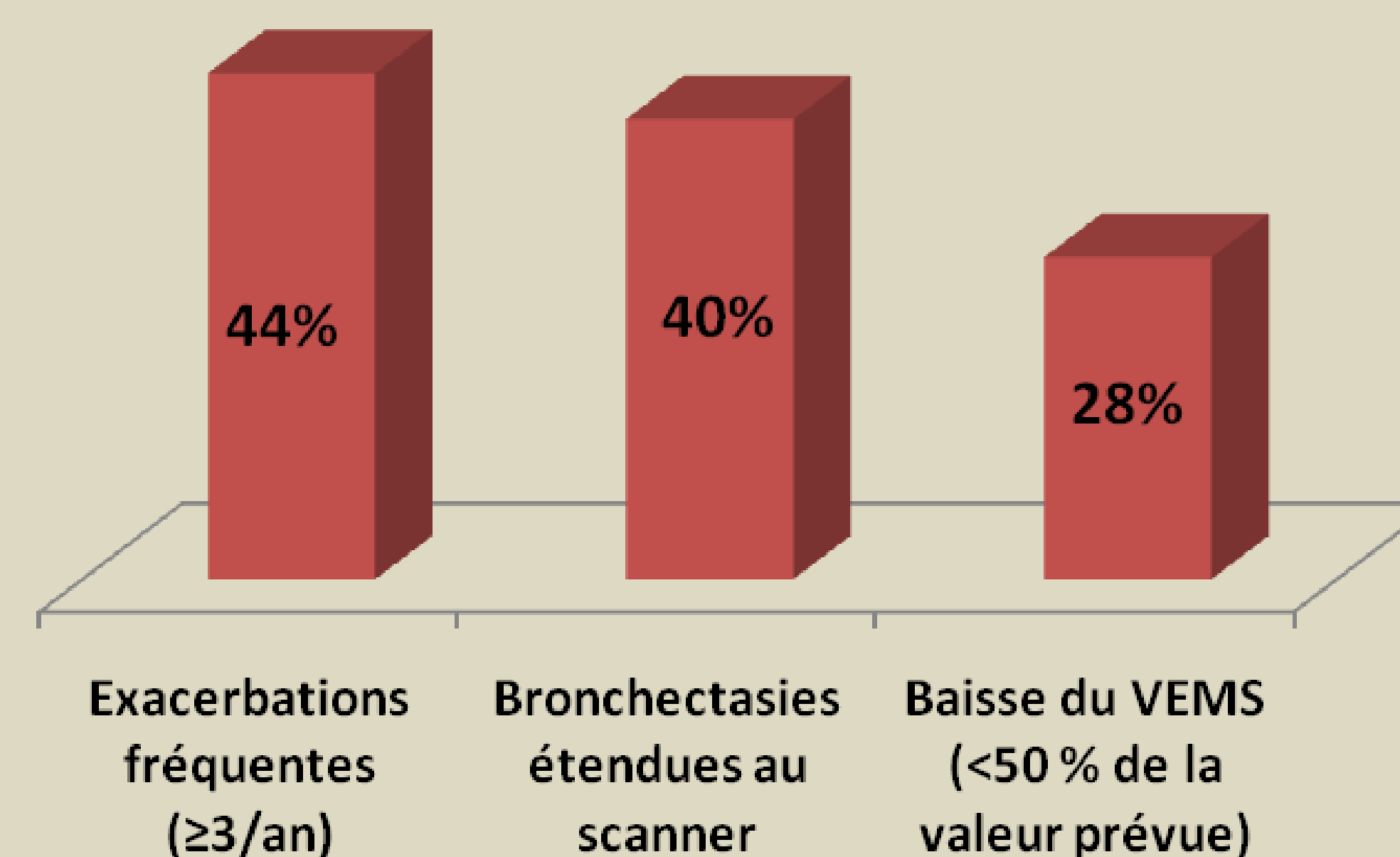
❖ Type de DDB



❖ Causes de DDB :

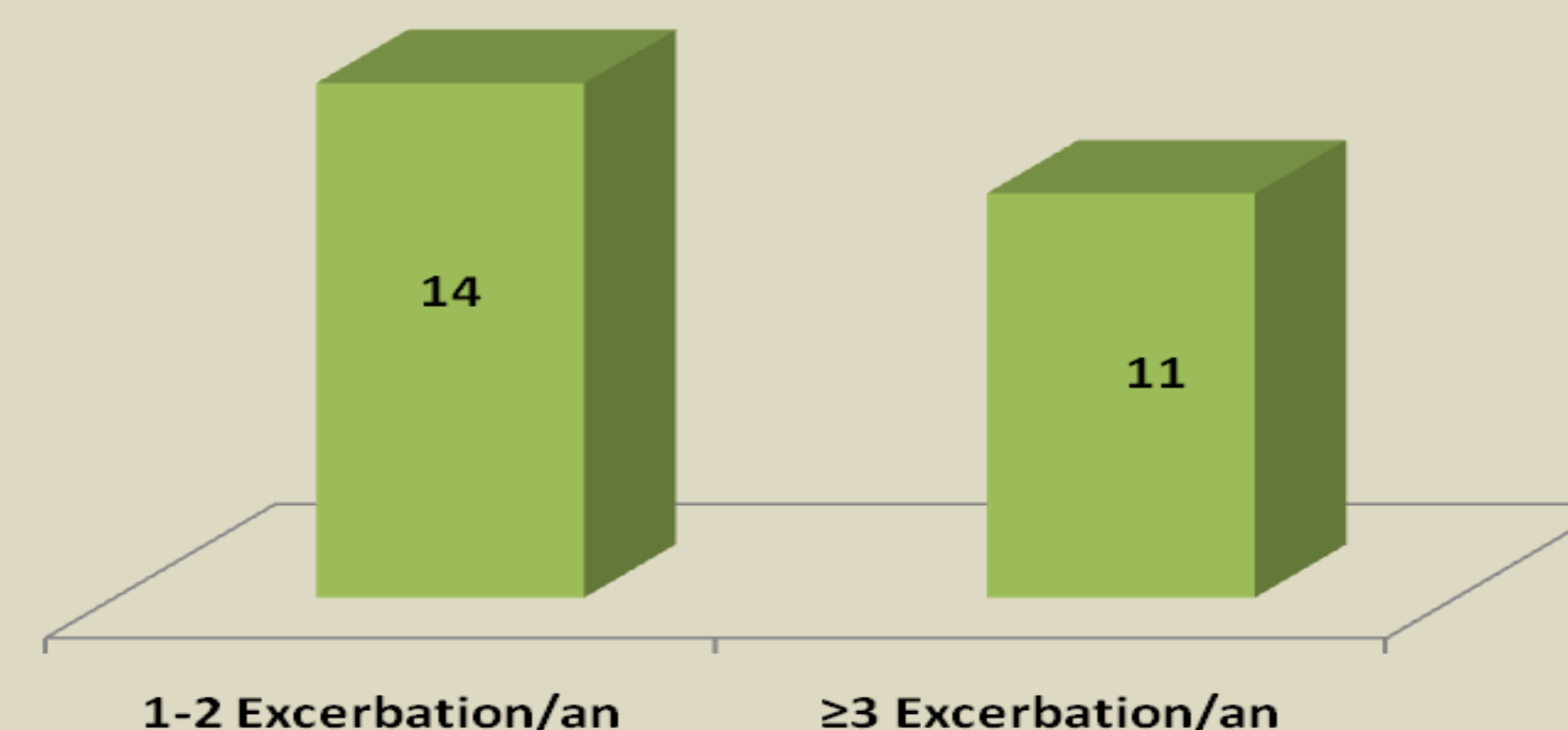


❖ Facteurs de risque de colonisation par PA

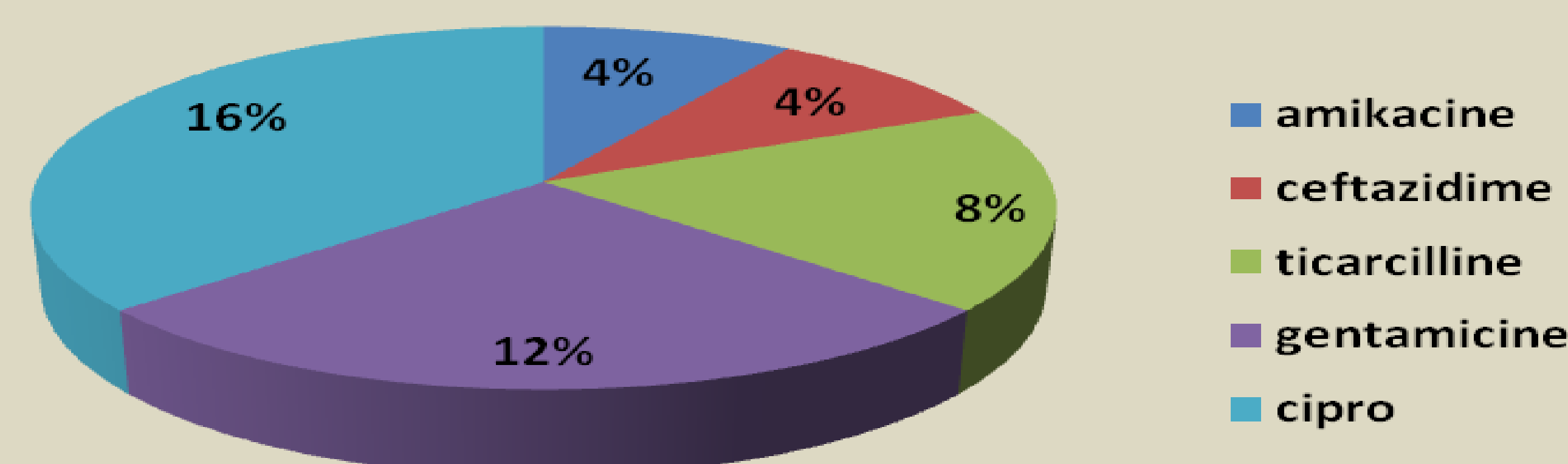


❖ Nombre moyen d'exacerbation/an: 2,8

❖ Nombre total d'exacerbation/an: 70



❖ Antibiogramme: résistance aux antibiotiques



- ❖ Traitement: tous les patients étaient mis sous ceftazidime 3g/j + amikacine 1g/j, adapté à l'antibiogramme une seule patiente était mise sous colimycine en nébulisation car multirésistante

Durée de traitement: 14 jours

- ❖ Evolution : stérilisation de ECBE chez 24 cas sur un recul de 1 an et une seule patiente à garder le PA. déclin de la fonction respiratoire: 10 malades

DISCUSSION

- ❑ Le cancer bronchique du sujet jeune, de moins de 40 ans, est rare avec une incidence rapportée en France de 3 à 4 %, ce qui concorde avec notre étude.
- ❑ Le tabac constitue un facteur de risque reconnu dans la survenue du cancer bronchique et ce quel que soit l'âge des patients[1]
- ❑ Plusieurs études suggèrent que le cancer bronchique chez les patients jeunes pourrait constituer une entité spécifique ou du moins être associé à certaines caractéristiques telles qu'une prédominance féminine [2], prédominance d'adénocarcinomes et un stade plus avancé au diagnostic
- ❑ D'après les données de la littérature, la majorité des jeunes patients sont diagnostiqués à un stade avancé IIIB/IV et sont traités par chimiothérapie [3]. Dans l'étude GFPC 10-01, 82 % des patients avaient un stade IIIB/IV au diagnostic et 91 % étaient traités par chimiothérapie.
- ❑ La question du pronostic chez les patients jeunes est plus controversée. Certaines études concluent que les patients jeunes ont une survie prolongée [4], d'autres une survie plus courte [5]. Par ailleurs, certaines études ne trouvent aucune différence de survie entre les patients jeunes et plus âgés [6].
- ❑ Il est toutefois difficile de comparer ces études car les populations sont souvent hétérogènes. En effet, la définition d'un patient jeune diffère souvent d'une étude à l'autre (avec une limite supérieure de 40 à 50 ans), les types histologiques sont parfois limités aux adénocarcinomes et certaines études ne concernent que les patients traités par chirurgie

CONCLUSION

La précocité du carcinome bronchique chez le jeune tabagique, plaide pour un renforcement de la lutte contre le tabac chez les jeunes adolescents en général, surtout en Afrique où le phénomène prend de l'ampleur.

REFERENCES

1. Gilhodes J, Belot A, Bouvier AM, Remontet L, Delafosse P, Ligier K et al. Incidence of major smoking-related cancers: trends among adults aged 20-44 in France from 1982 to 2012. Cancer Epidemiol. 2015;39:707-13
2. Rich AL, Khakwani A, et al. Non-small cell lung cancer in young adults: presentation and survival in the English National Lung Cancer Audit. QJM 2015;108:891-97.
3. Thomas A, Chen Y, Yu T, Jakopovic M, Giaccone G. Trends and Characteristics of Young Non-Small Cell Lung Cancer Patients in the United States. Front Oncol 2015;5:113.
4. Scarpino S et al. High prevalence of ALK+/ROS1+ cases in pulmonary adenocarcinoma of adolescents and young adults. Lung Cancer. 2016;97:95-8
5. Mack JW1, et al Cancer treatment decision-making among young adults with lung and colorectal cancer: a comparison with adults in middle age. Psychooncology 2016;25:1085-91.
6. L. Bigay-Gamé et al ,Les cancers du poumon de moins de 40 ans , Revue des Maladies Respiratoires Actualités (2017), 9, 84-88