



Hémothorax récidivant révélant une endométriose thoracique : A propos d'un cas

H. Ziyadi, I. CHHEN, D. CHAHID, G. SALHI, A. ADDI, M. AHACHIME, B. DAHER, O. AFANDI, N. Yassine,,
Service de maladie respiratoire, HUI Cheikh Khalifa Université Mohammed IV des sciences et de la santé



Introduction

L'hémothorax est une manifestation rare qui peut révéler une endométriose thoracique, dont Le diagnostic est souvent difficile et nécessite une collaboration multidisciplinaire. Le traitement repose souvent sur l'association de l'hormonothérapie et de la chirurgie.

Matériel et méthode

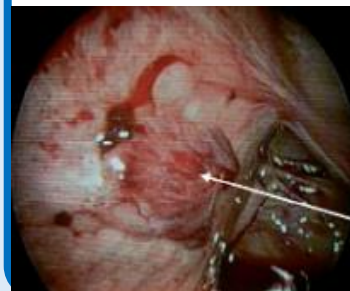
But : Illustrer le diagnostic et la prise en charge de l'endométriose thoracique à travers un cas d'hémothorax récidivant lié aux menstruations. A l'hôpital universitaire Cheikh Khalifa.

Résultats

Il s'agit d'une patiente âgée de 42 ans, qui présentait depuis 2013 des douleurs abdomino-pelviennes paroxystiques concomitantes avec les menstruations, traitées comme dysménorrhée par un traitement symptomatique. En Mars 2023, le diagnostic d'endométriose pelvienne était retenu lors d'une célioscopie faite dans le cadre du bilan d'une infertilité secondaire (18 ans après 1 ère enfant). Par ailleurs la patiente rapportait depuis 4 mois des douleurs thoraciques droites, concomitantes avec les menstruations, associées à une dyspnée stade 2 mMRC évoluant dans un contexte d'altération de l'état général avec un amaigrissement de 8 KG en 4 mois. Une radiographie thoracique avait objectivée l'aspect d'une pleurésie. La ponction pleurale était en faveur d'une pleurésie séro-hématique exsudative et lymphocytaire . Une ponction biopsie pleurale était réalisée mais n'était pas contributive. Un traitement antibacillaire était instauré sans confirmation bactériologique ni histologique Depuis, La patiente avait présenté 4 épisodes de récurrence de la pleurésie qui coïncidait avec les périodes de menstruation.

Résultats

Une vidéo-thoracoscopie diagnostique était réalisée objectivant des nodules violacés au niveau du diaphragme, de la plèvre pariétale, et du parenchyme pulmonaire. De multiples biopsies étaient réalisées sur plusieurs sites. L'examen anatomopathologique avec étude immuno histo chimique des biopsies pulmonaires était en faveur d'une endométriose pulmonaire. Un traitement hormonal était instauré à base de progestatifs. L'évolution était favorable avec disparition complète de l'épanchement pleural. Absence de récurrence et Avec un recul de 12 mois Actuellement la patiente est toujours sous progestatifs avec quelques effets secondaires constatés comme une hyper pilosité ou une prise de poids.



Nodule rougeâtre sur la plèvre costale observé en thoracoscopie, compatible avec une lésion endométriale

Conclusion

L'endométriose thoracique devrait être suspectée chez une femme en âge de procréer présentant des symptômes respiratoire exacerbés au cours des menstruations. Le diagnostic de certitude reste difficile et repose sur la confirmation anatomopathologique.