

Profil radio-clinique, diagnostique et thérapeutique de l'aspergillose pulmonaire chronique : à propos de 11 cas

HADMEN.S, FARISSI.Y, FDIL S, ZAGAOUCH D, BOUTI K, HAMMI S
Centre hospitalier universitaire Mohammed VI de Tanger,
Faculté de médecine et de pharmacie de Tanger. université Abdelmalek Essaadi

INTRODUCTION :

L'aspergillose pulmonaire chronique (APC) est une infection fongique évolutive touchant principalement des patients avec des lésions pulmonaires préexistantes. Elle représente un défi diagnostique et thérapeutique. Cette étude vise à décrire les caractéristiques cliniques, radiologiques et évolutives de l'APC.

MATERIEL ET METHODES :

Il s'agit d'une étude prospective menée au sein du service de pneumologie du CHU de Tanger, incluant 11 patients suivis pour aspergillose pulmonaire chronique, qui ont été vus en consultation ou au sein du service hospitalier de pneumologie, sur une période de 3 ans (2022-2025). Un questionnaire détaillé a permis de recueillir des informations sur les facteurs démographiques, les symptômes cliniques, les critères diagnostiques, le traitement instauré et l'évolution des patients.

RESULTAT :

L'âge moyen de nos patients était de 49,5 ans, avec des extrêmes allant de 26 à 67 ans. Une prédominance masculine a été observée, avec 7 hommes pour 4 femmes. Parmi les antécédents retrouvés, la tuberculose pulmonaire était la plus fréquente (7 cas), suivie de dilatations des bronches (4 cas), tabagisme chronique (5 cas), pneumopathie COVID-19 (2 cas), et un cas suivi pour BPCO. Sur le plan clinique, l'hémoptysie était observée dans 10 cas, la toux chronique dans 9 cas, la dyspnée persistante dans 8 cas et des signes généraux (fièvre et amaigrissement) dans 7 cas. L'analyse radiologique a révélé 5 cas avaient des excavations, dont 4 à prédominance apicale, 1 au lobe moyen et 1 au culmen, 4 cas avaient des images en grelot, 4 cas avaient des DDB kystiques et moniliformes, dont 3 bilatérales, ainsi que 2 patients avaient des condensations associées à des plages en verre dépoli. La sérologie aspergillaire était positive dans 8 cas et une recherche de l'antigène galactomannane était positive dans 4 cas. Tous les patients ont reçu un traitement médical à base d'itraconazole (400 mg/j pendant 6 mois). Trois patients ont bénéficié d'un traitement chirurgical (lobectomie). L'évolution a été variable, 5 patients ont présenté une amélioration clinique, 3 patients ont présenté une récurrence et 3 cas décédés.

CONCLUSION :

L'aspergillose pulmonaire chronique (APC) est une pathologie souvent méconnue, Le diagnostic repose sur l'association de signes cliniques, radiologiques et biologique. La prise en charge thérapeutique, repose principalement sur le traitement médical. Ces observations mettent en évidence la nécessité d'un diagnostic précoce et d'une stratégie thérapeutique adaptée pour améliorer le pronostic.

REFERENCES :

1. Z. Laklaai*, K. Chanoun, H. Benjelloun, N. Zaghba, N. Yassine, Les différents aspects radiologiques de l'aspergillose pulmonaire chronique, Service des maladies respiratoires, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc.
2. T. Maitre1,*, J. Cottenet2, C. Godet3, P. Bonniaud4, J. Cadranell1, C. Quantin2 1 Sorbonne Université, Service de pneumologie, AP-HP H[^] hôpital Tenon, Paris, France 2 Département informatique médical, CHU Dijon, Université Bourgogne, Dijon, France 3 Service de pneumologie, AP-HP Hôpital Bichat, Paris, France, 4 Service de pneumologie, CHU Dijon, Université Bourgogne, Dijon, France. Aspergilloses pulmonaires chroniques en France : épidémiologie et traitement intra et extrahospitalier.