

Profil étiologique des images hydro-aériques

H .Nagueyeh, R.chen M. Ijim, O. Fikri, L. Amro
Service de pneumologie. Hôpital Arrazi, CHU Mohammed VI, Labo LRMS,
FMPM, UCA, Marrakech, maroc

INTRODUCTION

Les images hydro-aériques est un signe radiologique fréquent, il correspondant à la présence simultanée d'air et de liquide dans une structure creuse, creant un niveau horizontal visible en radiologie.

OBJECTIF DU TRAVAIL

Notre objectif est Déterminer le profil clinique, étiologique et évolutif des images hydro-aériques.

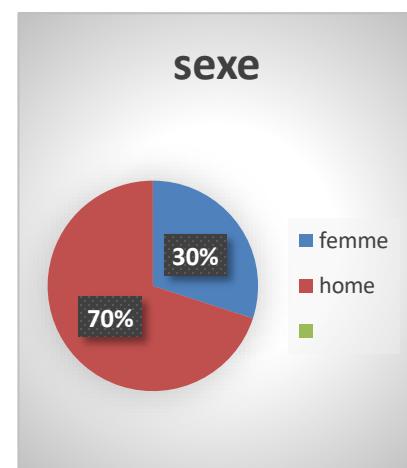
MATERIEL ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 80 cas d'images hydro-aériques colligés au service de pneumologie du CHU Mohamed VI de Marrakech entre janvier 2022 et septembre 2025

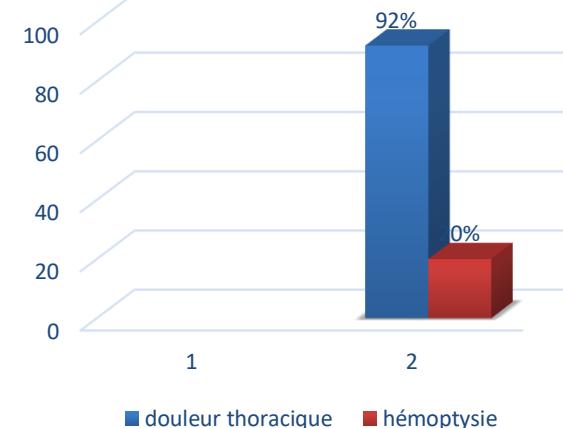
RESULTATS

La moyenne d'âge était de 48 ans avec une prédominance masculine dans 70 %. Le tabagisme était retrouvé chez 36 patients, la BPCO chez 14 patients, le diabète chez 12 patients, la tuberculose pulmonaire chez 18 patients. La symptomatologie fonctionnelle était dominée par la douleur thoracique dans 92 %, l'hémoptysie dans 20 % et l'hydatidoptysie dans 4 %. L'examen clinique a retrouvé un syndrome d'épanchement mixte dans 62,5 %, liquidiens dans 38 %.

La radiographie thoracique a montré une image hydro-aérique avec un niveau régulier dans 60 %, avec un niveau ondulé dans 8 % et avec plusieurs niveaux dans 26 %. Le diagnostic de Pyo pneumothorax bactérien a été retrouvé dans 12 cas, Pyo pneumothorax tuberculeux dans 10 cas, hydro pneumothorax tuberculeux dans 13 cas, de kyste hydatique pulmonaire rompu dans 2 cas, d'abcès pulmonaire dans 5 cas, d'hydro pneumothorax métastatique dans 3 cas, et iatrogène dans 4 cas. Le traitement était basé sur une antibiothérapie avec kinésithérapie respiratoire (18 cas), les anti bacillaires (22 cas), le drainage thoracique (30 cas), le recours à la chirurgie était nécessaire dans 40 % des cas. L'évolution généralement était bonne dans 60 %.



symptome



CONCLUSION

Les étiologies des images hydro-aériques sont très variées dominées dans notre contexte par les Pyo pneumothorax tuberculeux et bactérien , leur interprétation dépend du nombre de la localisation et diamètre.

Aucun conflit d'intérêt