

L'apport de la bronchoscopie dans les aspergillomes pulmonaires

40ème congrès national de la société marocaine des maladies respiratoires (SMMR)

B.Chraibi,C.Rachid,M. Ijim, O.Fikri,L.Amro.

Service de pneumologie. Hôpital Arrazi, CHU Mohamed VI, Labo, LRMS. FMPM. UCA, Marrakech, Maroc

INTRODUCTION

L'aspergillome pulmonaire est une infection mycotique provoquée par des filaments mycéliens du genre *Aspergillus*, souvent trouvée dans des cavités pulmonaires préexistantes telles que celle causées par la tuberculose. La bronchoscopie est un examen endoscopique des voies aériennes permettant la réalisation de prélèvements à la recherche d'*Aspergillus*.

BUT DU TRAVAIL

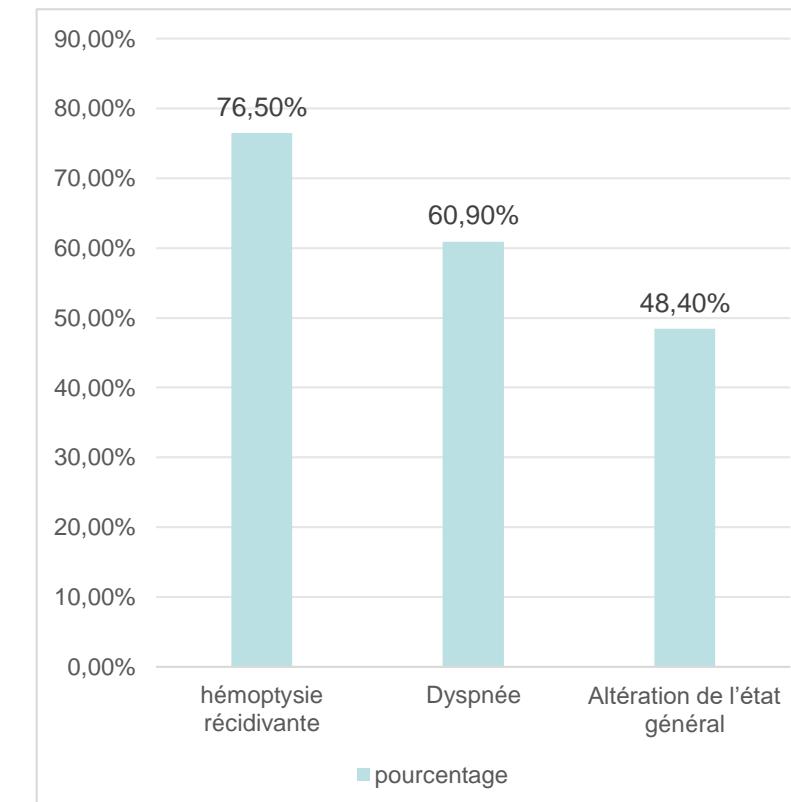
Déterminer l'importance de la bronchoscopie dans le diagnostic positif des aspergillomes pulmonaires

MATERIEL ET METHODES

Étude rétrospective, portant sur 64 cas de greffes aspergillaires pulmonaires colligés au service de pneumologie du CHU Mohammed VI de Marrakech de janvier 2018 à novembre 2025.

RESULTATS

La moyenne d'âge était de 42,5 ans avec des extrêmes allant de 22 à 63 ans, avec une nette prédominance masculine (68,75%). L'antécédent de la tuberculose pulmonaire était retrouvé dans 96 % des cas et des infections pulmonaires à répétition dans 31,25 %. Le délai moyen entre la survenue de la tuberculose et la greffe aspergillaire était de 18,5 ans. Le signe révélateur principal de la maladie était l'hémoptysie récidivante dans 76,5 % des cas, la dyspnée dans 60,9 % et l'altération de l'état général dans 48,4 %.



Titre :Les signes respiratoires révélateurs de l'aspergillome

La radiographie thoracique montrait des images cavitaires dans 29,6 % des cas, une image en grelot dans 18,75%, une destruction parenchymateuse dans 68,7 % des cas et des opacités type alvéolaires dans 31,25 % des cas.

La TDM thoracique montrait une image en grelot mobile dans 45,3 % des cas. La bronchoscopie mettait en évidence un saignement endobronchique dans 14 % des cas. La culture sur milieu de Sabouraud du liquide d'aspiration bronchique isolait l'*Aspergillus fumigatus* dans 15,6 % des cas. La sérologie aspergillaire était positive dans 76,5 % des cas. Soixante-huit pour cent des patients étaient opérés. Le traitement médical à base d'itraconazole était préconisé dans 20,3% des cas.

CONCLUSION

La bronchoscopie joue un rôle essentiel dans le diagnostic des aspergillomes pulmonaires en offrant une visualisation directe, une capacité de prélèvements d'échantillons précis et une analyse microbiologique détaillée.