

# L'apport de la bronchoscopie dans les aspergillomes pulmonaires

40<sup>ème</sup> 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 permet la réalisation de prélèvements à la recherche d'*aspergillus*.

## BUT DU TRAVAIL

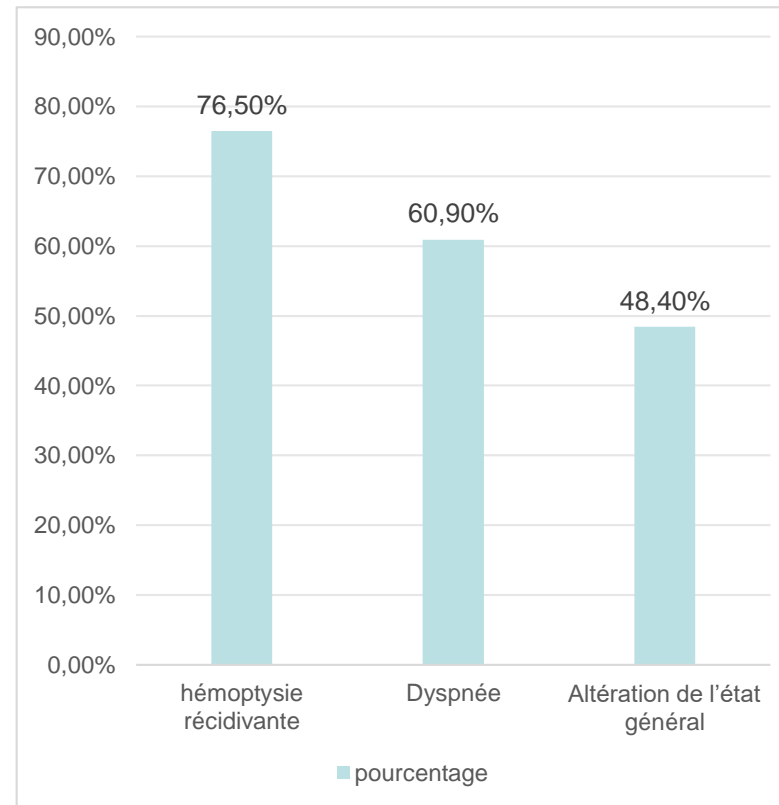
Déterminer l'importance de la bronchoscopie dans le diagnostic positif des aspergillomes pulmonaires

## 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.