

EXACERBATIONS DES DILATATIONS DE BRONCHES : À PROPOS DE 57 CAS

A. SEFQA – H. CHARAF – N. ECH-CHARRADY – K. MARC – M. SOUALHI – R. ZAHRAOUI

Service de Pneumologie – Hôpital Moulay Youssef Salé – CHU Ibn Sina Rabat – Maroc

Introduction

Les dilatations de bronches (DDB) sont une affection respiratoire chronique caractérisée par une dilatation irréversible des bronches, objectivée à la tomodensitométrie thoracique à haute résolution. Elles s'accompagnent d'une inflammation persistante, d'une stase muqueuse et d'infections répétées responsables d'exacerbations aiguës et d'un retentissement fonctionnel respiratoire progressif. L'objectif de ce travail est de décrire le profil épidémiologique, clinique, étiologique, radiologique et évolutif des patients hospitalisés pour exacerbation de DDB.

Méthodes

Étude rétrospective descriptive portant sur 57 dossiers de patients hospitalisés pour exacerbation de DDB, colligés sur une période de 3 ans au sein du service de pneumologie de l'Hôpital Moulay Youssef de Salé.

Résultats

Parmi les 57 patients, 64,9 % étaient des femmes. L'âge moyen était 48,3 ans (19–82 ans). Les Circonstances de découverte étaient : bronchorrhee (56 %), hémoptysie (21 %), surinfection (15 %), découverte fortuite (8 %). Les Étiologies : post-tuberculeuse (32 %), BPCO (19 %), maladies auto-immunes (11 %), infections de l'enfance (9 %).

Le Scanner thoracique a permis de confirmer la maladie et d'identifier des : DDB cylindriques (46 %), kystiques (38 %), mixtes (16 %), atteinte bilatérale diffuse (63 %).

Après recueil des expectorations, le *Pseudomonas Aeruginosaa* été isolé dans 31 %.

Le Traitement a été basé sur : une antibiothérapie probabiliste (91 %), une oxygénothérapie (41 %), la VNI (14 %).

L'Évolution était favorable dans 60 % des cas, stationnaire dans 21 %, défavorable avec insuffisance respiratoire chronique dans 19 %.

Conclusion

Les exacerbations des dilatations de bronches représentent une cause fréquente d'hospitalisation. La tomodensitométrie thoracique joue un rôle clé dans la caractérisation des lésions. Une prise en charge précoce, multidisciplinaire et adaptée permet d'améliorer le pronostic et de prévenir l'évolution vers l'insuffisance respiratoire chronique.