

Apport de l'échographie thoracique dans la prise en charge des pleurésies malignes

NAHIDI M., ARFAOUI H., BAMHA H., MSIKA S., BOUGTEB N., JABRI H., EL KHATTABI W., AFIF MH.

Service des Maladies Respiratoires, Hôpital 20 Août 1953, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

Les pleurésies malignes constituent une complication fréquente des cancers thoraciques et métastatiques. Leur évaluation repose sur des méthodes d'imagerie permettant d'orienter le diagnostic et d'optimiser la stratégie thérapeutique. L'échographie thoracique, technique non invasive et accessible, occupe une place croissante dans la prise en charge de ces patients.

BUT DU TRAVAIL

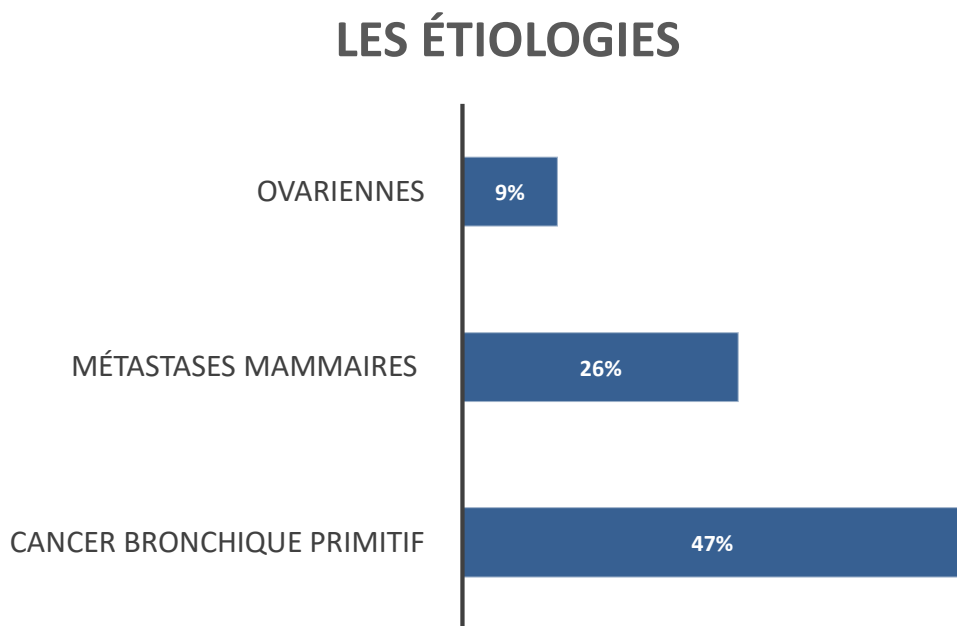
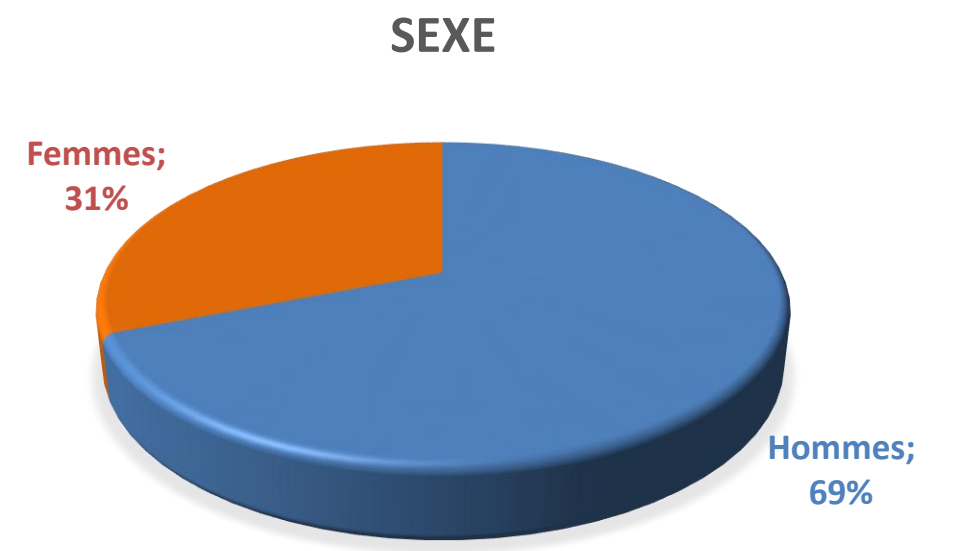
Évaluer la contribution de l'échographie thoracique dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique des pleurésies malignes.

MATERIEL & METHODES

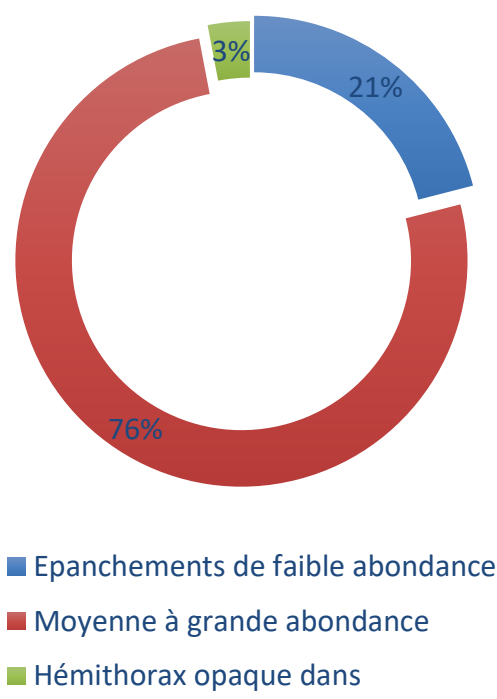
Nous avons mené une étude rétrospective au service de pneumologie de l'hôpital 20 août sur une période de 6 mois incluant 68 patients présentant une pleurésie maligne confirmée par cytologie ou ponction biopsie pleurale.

RESULTATS

- L'âge moyen des patients était de 62 ans



APPORT DE L'ÉCHOGRAPHIE



- Le guidage échographique a facilité la réalisation de 54 ponctions pleurales et 41 ponctions biopsie pleurale.
- Dans 38 % des cas, les résultats échographiques ont conduit à une modification de la stratégie thérapeutique : choix du site de prélèvement, indication d'une thoracoscopie ou décision de biopsie ciblée. Le suivi échographique a permis d'évaluer la réaccumulation du liquide après traitement dans 44 % des cas.

DISCUSSION

Notre étude confirme l'intérêt majeur de l'échographie thoracique dans la prise en charge des pleurésies malignes. L'ETT permet une caractérisation rapide et fiable de l'épanchement, en identifiant des éléments en faveur de malignité tels que l'épaississement pleural, les nodules pleuraux ou la présence de cloisons. Sa précision dans l'analyse de la nature de l'épanchement constitue un avantage par rapport à l'examen clinique et complète efficacement les données fournies par la TDM.

L'apport essentiel de l'échographie réside dans son rôle dans les gestes interventionnels. L'échoguidage améliore la sécurité et le rendement diagnostique des ponctions pleurales, biopsies et drainages, tout en réduisant les complications. Cela est particulièrement important chez les patients fragiles présentant des pleurésies d'origine tumorale.

CONCLUSION

L'échographie thoracique constitue un outil essentiel dans la prise en charge des pleurésies malignes. Elle améliore la détection précoce des épanchements, la caractérisation des anomalies pleurales et la sécurité des gestes diagnostiques et thérapeutiques. Son intégration systématique dans les protocoles de prise en charge des cancers thoraciques est fortement recommandée.