

XI émes journées nationales de la Société Algérienne d'Oncologie Thoracique
11 & 12 avril 2007

**APPORT DE LA THORACOSCOPIE MEDICALE DANS LE
DIAGNOSTIC DES PLEURESIES NEOPLASIQUES**

N.HADJER ; Y.KHELOUI ; L.NACEF ; S.LEHACHI ; S. ABDERRAHIM ; O.SAIGHI

Service de Pneumo Phtisiologie de Blida

INTRODUCTION

- *La thoracoscopie est l'examen de référence pour établir le diagnostic étiologique des pleurésies exsudatives d'origine indéterminée.
- *Rentabilité supérieure à celle des biopsies à l'aveugle
- *Le diagnostic des pleurésies néoplasiques amélioré par la thoracoscopie

MATERIEL ET METHODE

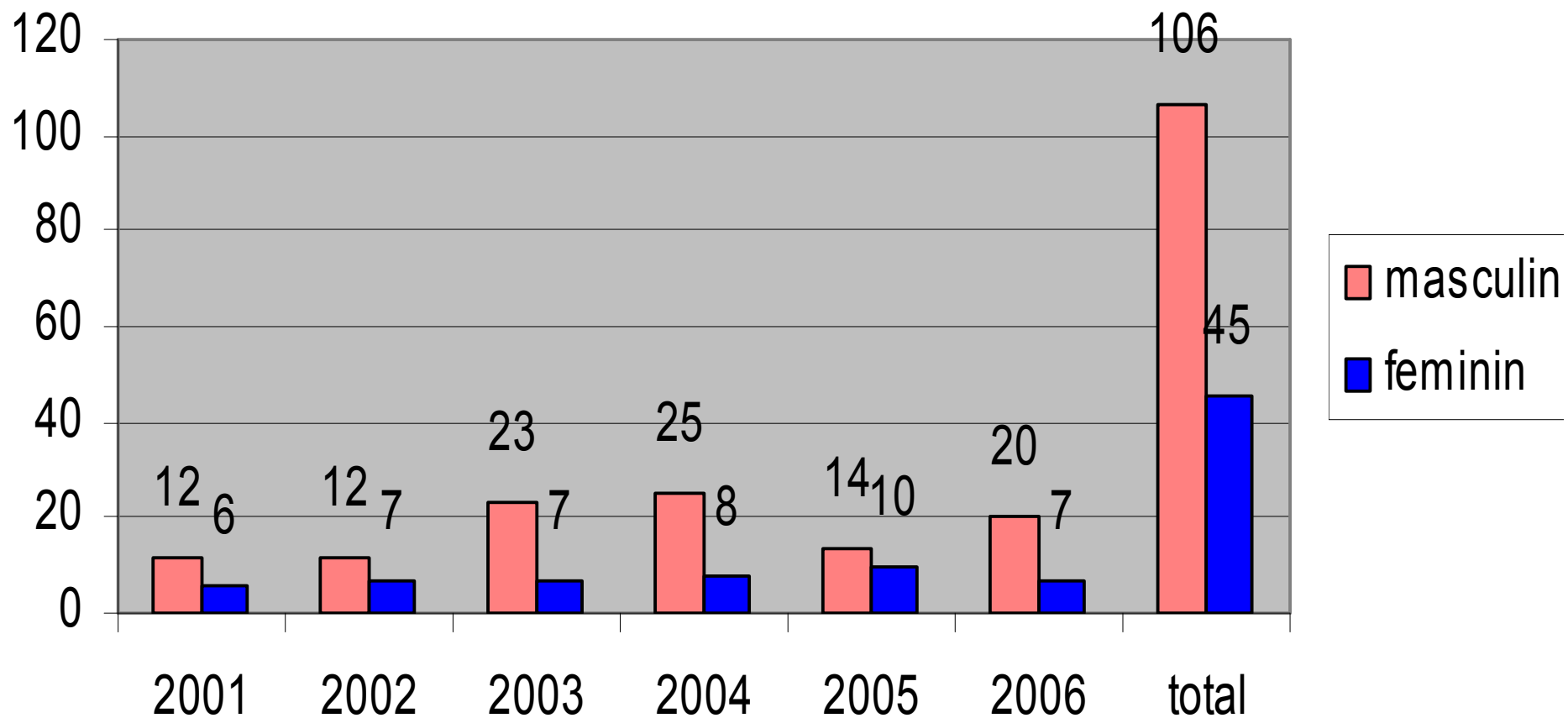
- étude rétrospective de 151 cas de pleurésies exsudatives récidivantes colligées sur une période de 6 ans (2001-2006) ayant bénéficié d'une thoracoscopie médicale.
- Les données ont été recueillies sur une fiche pré-établie

LES RESULTATS

- MORBIDITE DES PLEURESIES EXSUDATIVES

années	hospitalisations	Pleurésies exsudatives	Pleurésies à biopsies (aiguille) non concluantes		
			Nbre	%	
2001	624	119	18	15	
2002	745	113	19	16.8	
2003	686	140	30	21.4	
2004	661	154	33	21.4	
2005	718	160	24	15	
2006	628	157	27	17	
total	4062	843	20.7%	151	17.9

REPARTITION PAR SEXE ET PAR ANNEE

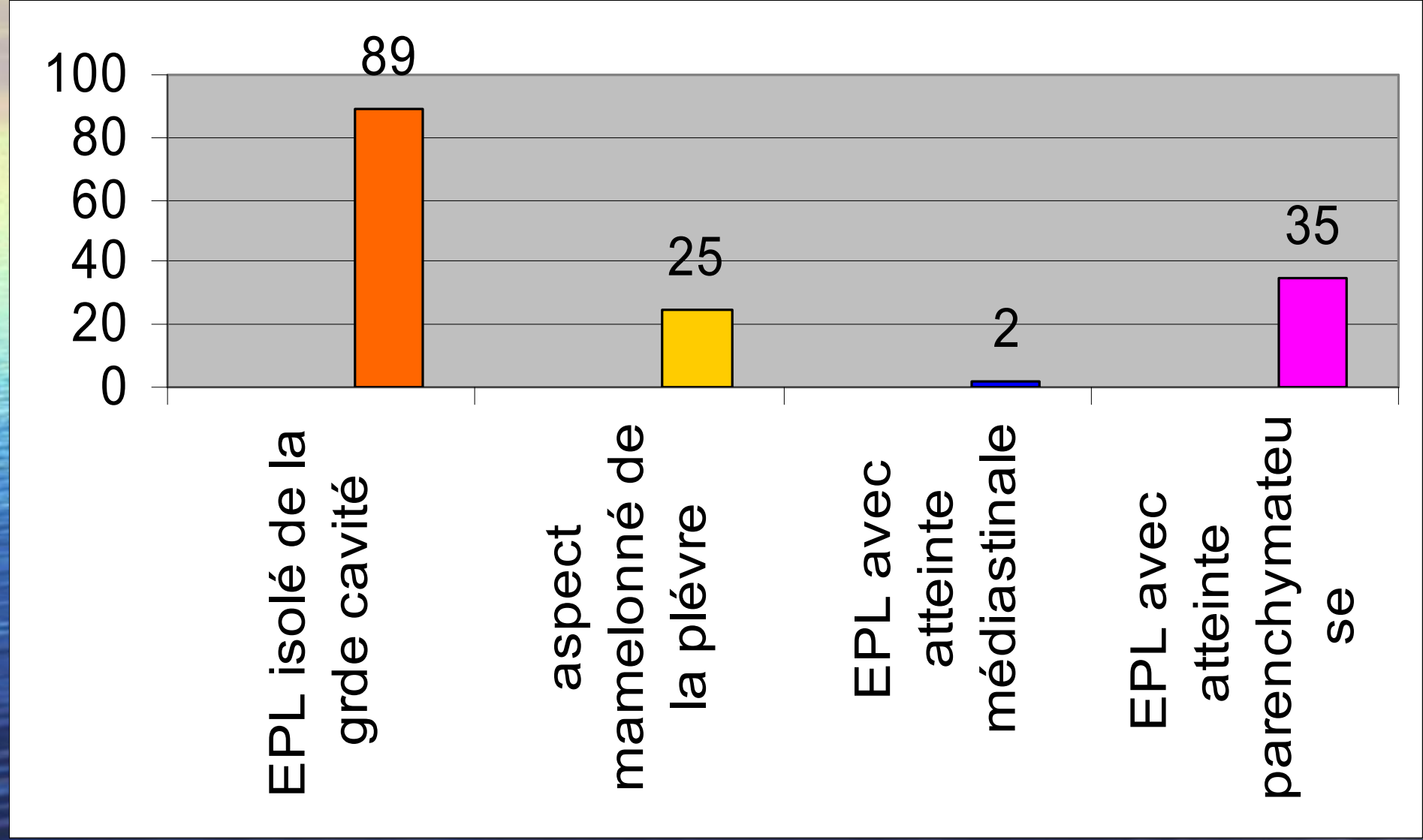


REPARTITION PAR AGE ET PAR SEXE

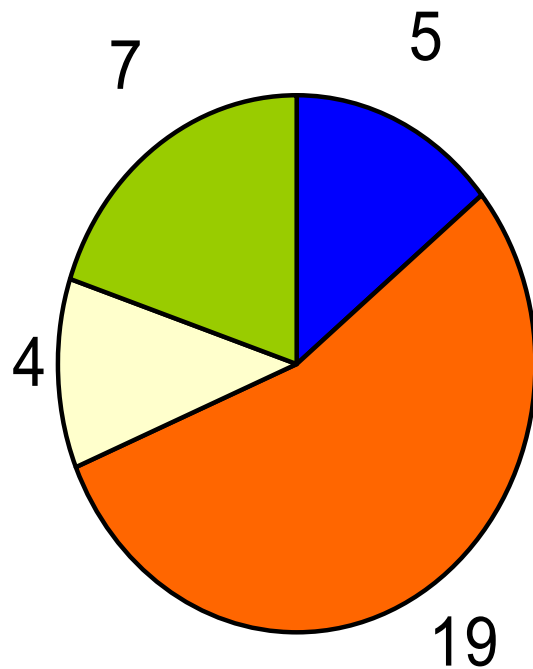
age	sexe	Homme		Femme		Total
		Nbre	%	Nbre	%	
15 - 24 ans		3	2.83	0	0	3
25 - 34 ans		11	10.37	4	8.88	15
35 - 44 ans		13	12.26	9	20	22
45 - 54 ans		28	26.41	12	26.66	40
55 -64 ans		15	14.15	4	8.88	19
65 -74 ans		26	24.52	15	33.33	41
75 ans et Plus		10	9.4	1	2.22	11

LES ASPECTS RADIOLOGIQUES

Atteinte pleurale



Atteinte parenchymateuse



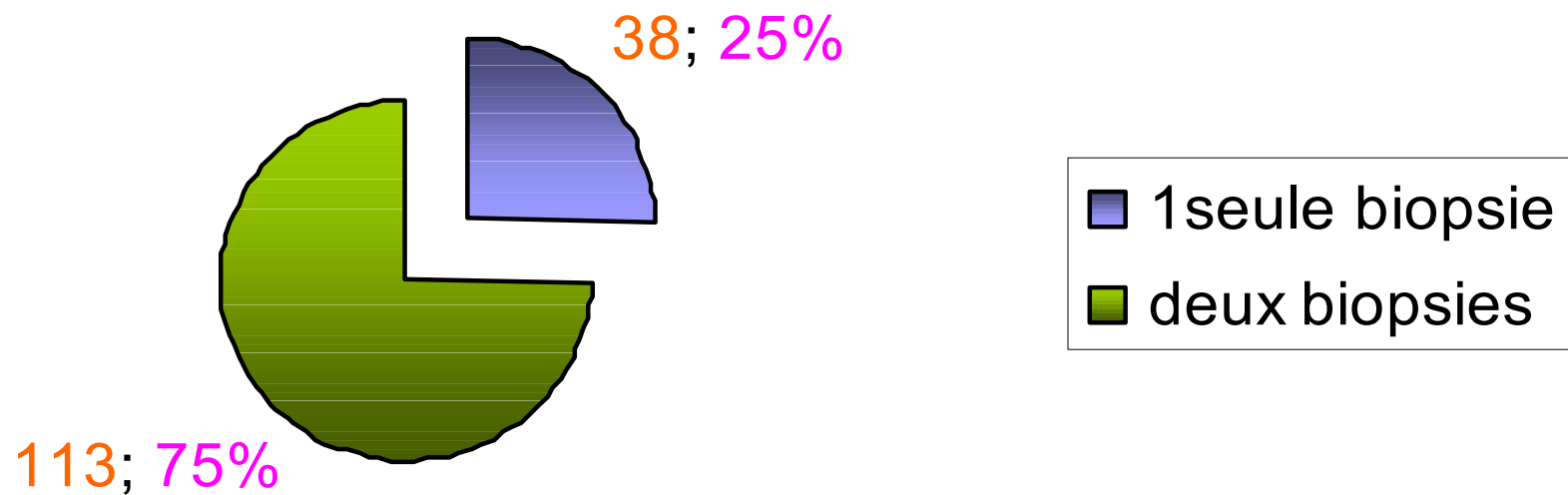
■ aspect en verre dépoli

■ opacités nodulaires et/ou pseudotumorales

■ atélectasie ségmentaire

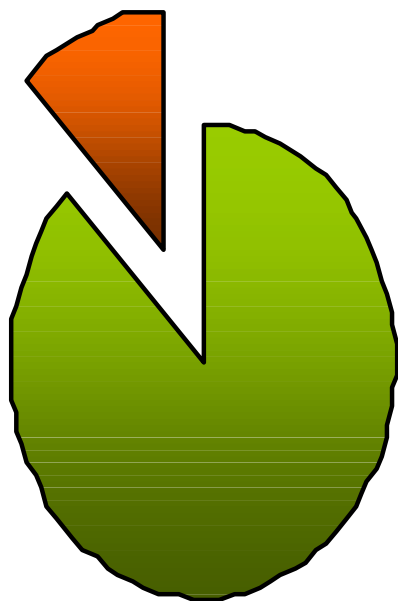
■ dystrophie emphysémateuse

NOMBRE DE BIOPSIES PLEURALES AVANT L' INDICATION DE LA THORACOSCOPIE



INDICATIONS DE LA THORACOSCOPIE MEDICALE

19; 13%

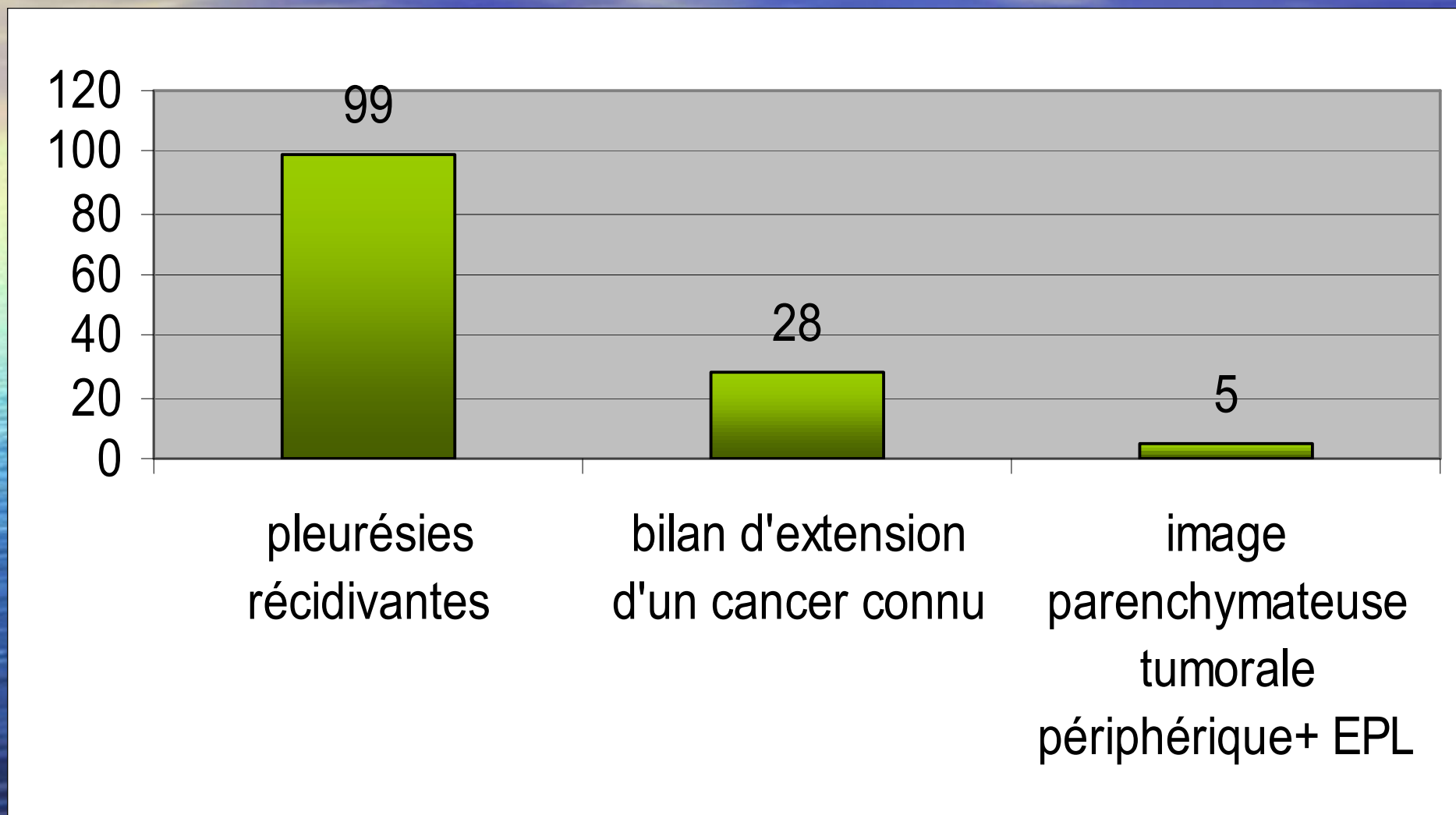


132; 87%

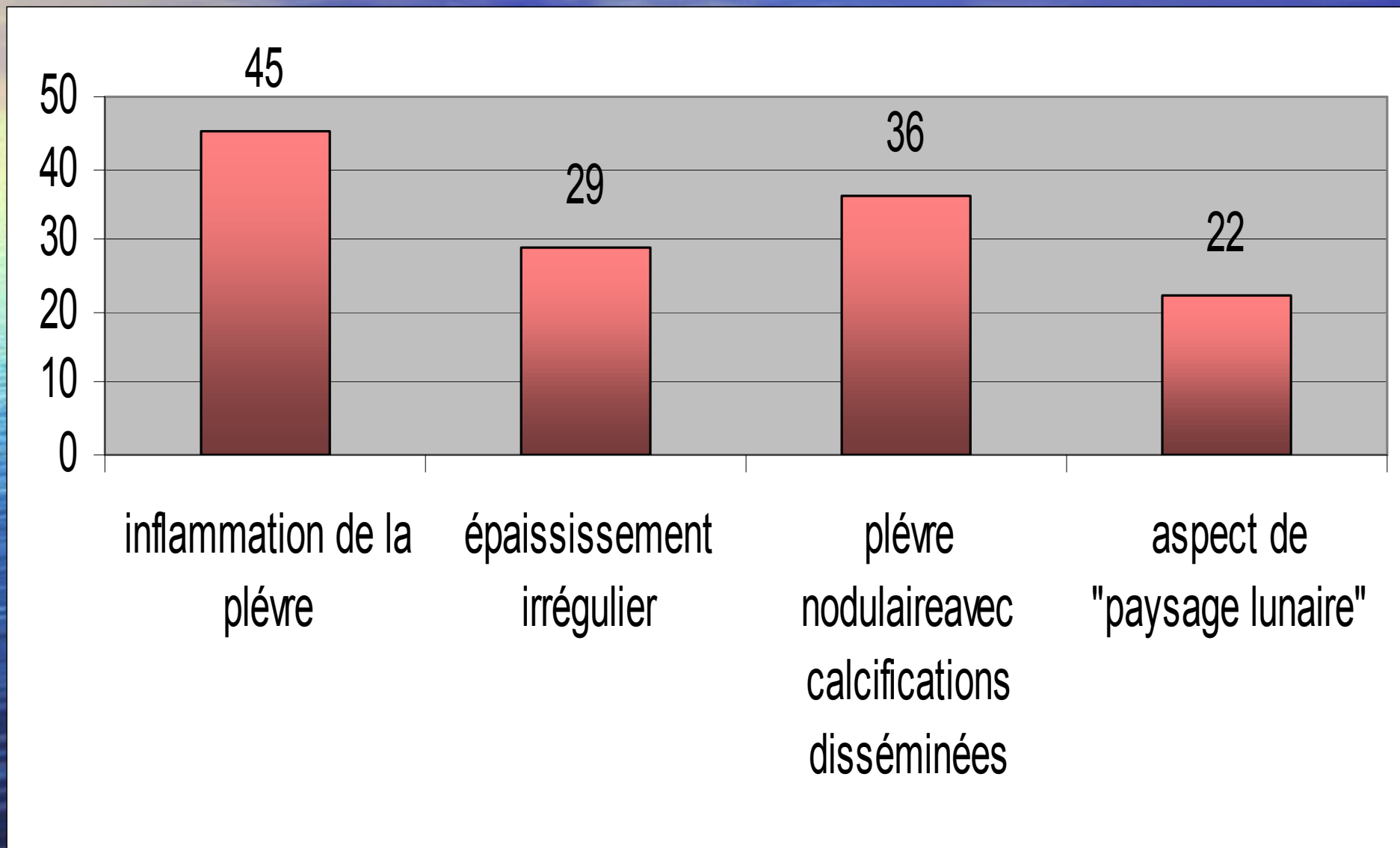
■ dgc

■ talcage

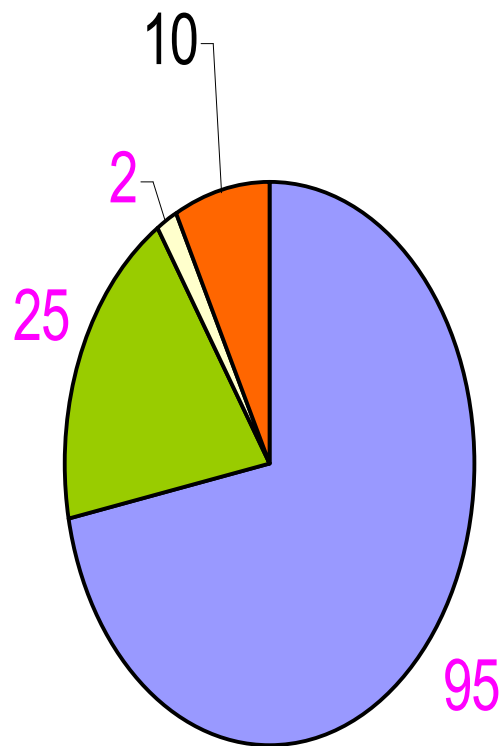
LES INDICATIONS A VISEE DIAGNOSTIQUE DE LA THORACOSCOPIE MEDICALE



ASPECTS MACROSCOPIQUES



DIAGNOSTICS HISTOLOGIQUES



■ néoplasique

■ tuberculeux

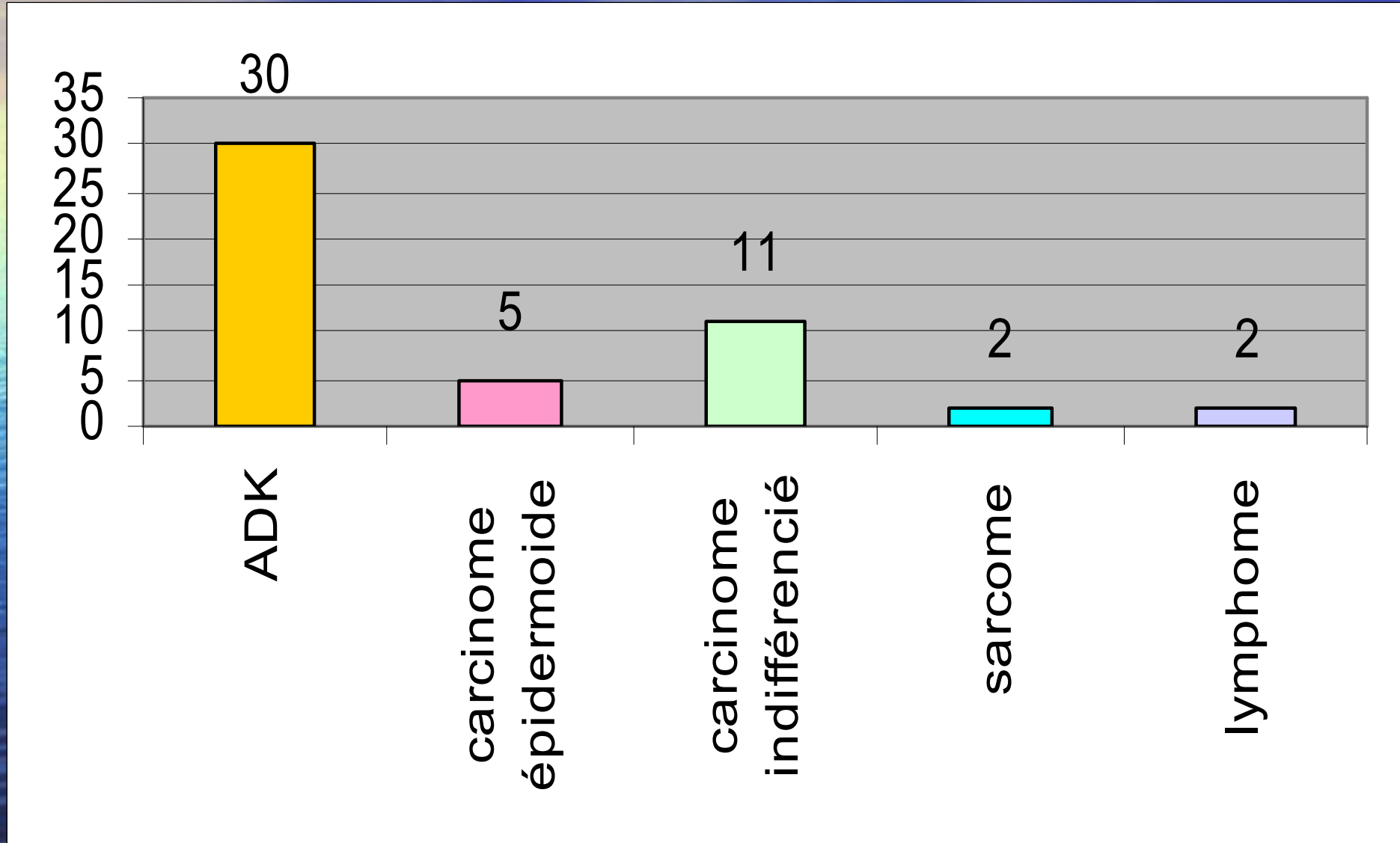
■ mécanique

■ pleurite subaigue
chronique

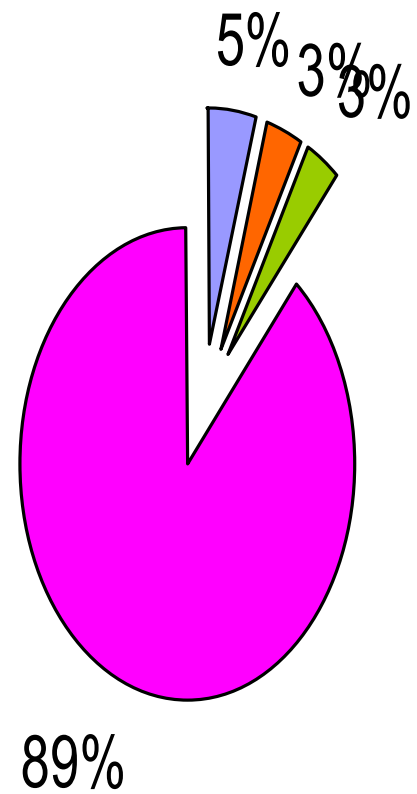
Nature des 95 cas de pleurésies néoplasiques

Dgc histologique	Tm primitive (mésothéliome pleurale	Métastase pleurale
nombre	46 48.4%	49 51.5%

Diagnostic histologique des métastases pleurales



INCIDENTS ET COMPLICATIONS AU DECOURS DE LA THORACOSCOPIE



- emphysème sous cutané
- infections
- bullage prolongé
- pas de complications

CONCLUSION

- La Thoracoscopie a bouleversé la démarche diagnostique des Pleurésies par son innocuité ,sa rentabilité et sa sensibilité
- Son indication doit être précoce
- L'hospitalisation est très courte et l'examen peut être répété pour pleurodèse au talc