

PLEURESIES PURULENTES

Expérience du service de pneumo CHU
de Setif Années 2006-2007-2008

F.Keriu
F.Bouchlaghem
I.Ghoul
A.Moumeni

Introduction

Définition:

- Liquide pleural louche ou franchement purulent
- Présence de PNA

Diagnostic:

- Ponction pleurale
- Étude cyto bactériologique du LP

Evolution:

- Diffusion
- Collection
- Enkystement irréversible

Traitement:

- ATB
- Evacuation LP
- Kinésithérapie

Patients et Méthodes

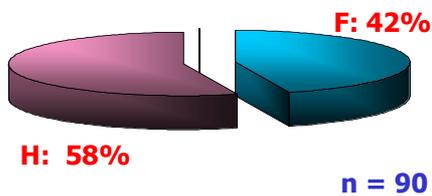
- Étude rétrospective
- Période: **Années 2006 - 2007- 2008**
- Lieu : service de pneumologie de Sétif
- Malades hospitalisés: **4556**
- Pleurésies purulentes non tuberculeuses: **90 cas**
- Age: de 21 ans jusqu'à 92 ans

Résultats

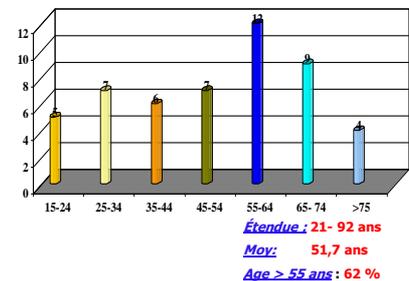
Place des PP/ Hospitalisations

1,98%

Sexe



Age



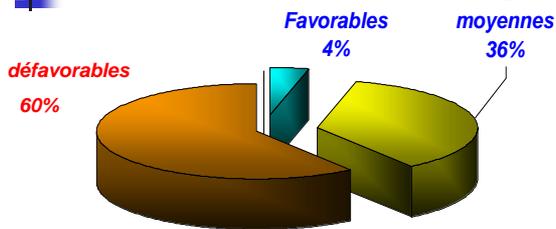
Origine



Saison

Saison	%
Été	38
Automne	26
Hiver	20
Printemps	16
Pic Automno Hivernal: 46%	
Pic Estival: 38%	

Conditions socio économiques



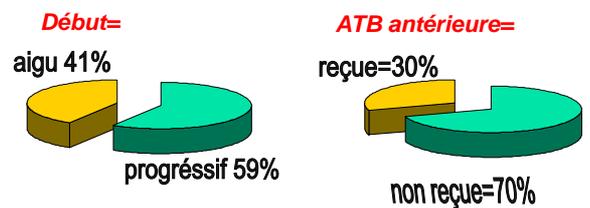
Habitudes toxiques

- **Tabagisme: 82%**
- **Alcoolisme : 3,4%**

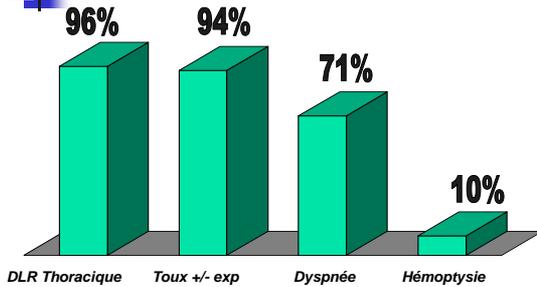
Comorbidité :

Maladie	%
Diabète	41
Bronchite chronique	52
Cardiopathie	22
IRC	14
Néo larynx	2
Néo pulmonaire	2
DDB	6
LV+occlusion intestinale	2
NB: femmes enceinte de 8 mois _ 1 cas	

Clinique



Signes fonctionnels



SIGNES GENERAUX

- Fièvre 70%
- AEG 65%

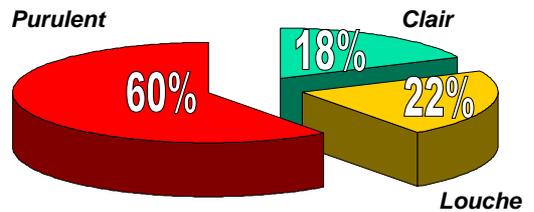
Signes physiques pulmonaires

- Sd de condensation pul 28%
- Sd d'EPL 96%
- Sd d'EP mixte 2%

Imagerie

Lésion	%
Droite	56
Gauche	36
Bilatérale	8
Pyo PNO	2
Grande abondance	20
Atteinte pulmonaire associée	56

Aspect du liquide pleural



Étude cyto bactériologique du LP

- * CytoPNA
- * Bacterio(+). 32%
 - Ex direct 6%
 - Culture 94%
- * Prédominance.....BGN, Coccies G (+)
- * Polymorphisme microbien

Foyers infectieux associés

- **ORL et dentaire** 54%
- **Pulmonaire** 56%
- **Urinaire** 20%
- **Digestif** 2%
- **Cutané** 2%
- **Genital** 2%

Biologie

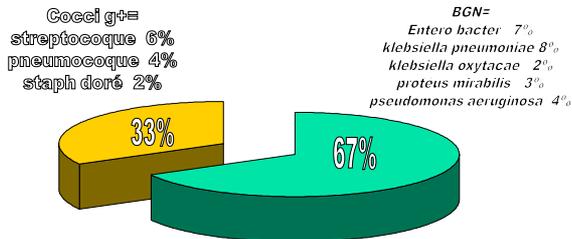
	%
Leucocytose	76
Leucopénie	2
Anémie	52
Hyperglycémie	41
Hypoalbuminémie	28
IR	24

Autres examens

■ Hemocultures	8%
■ Rx sinus	54%
■ ECBU	26%
■ Coproparasitologie	2%
■ Serologie amibienne	2%
■ TDM Thoracique	82%
■ Fibro-bronchique	21%

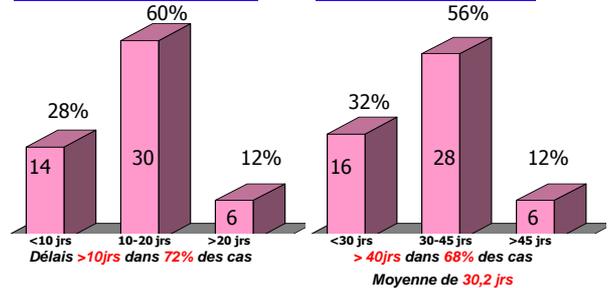
Bacterio: liquide pleural+portes d'entrée

- Germes isolés dans 36% des cas



Délais/début-consultation

Durée d'hospitalisation



Traitement

ATB :probabiliste dans 74% des cas

Beta lactamines: peni	50%
Céphalo	46%
Aminosides	74%
Sulfamides	12%
Metronidazole	78%
quinolones	6%

traitement

■ Ponction lavage	100%
■ Drainage	2%
■ Kinésithérapie	90%

Autres traitements

■ Oxygénothérapie	19%
■ Rééquilibrage hydro é	65%
■ Insulinothérapie	41%
■ Albumine	16%
■ Transfusions sanguines	15%
■ Régime hyperprotidique	10%
■ fumafer+foldine	52%

Évolution

■ Guérison:	
■ +/- Séquelles minimales:	62%
■ Avec séquelles:	20%
■ Indéterminée:	10%
■ Décès:	8%

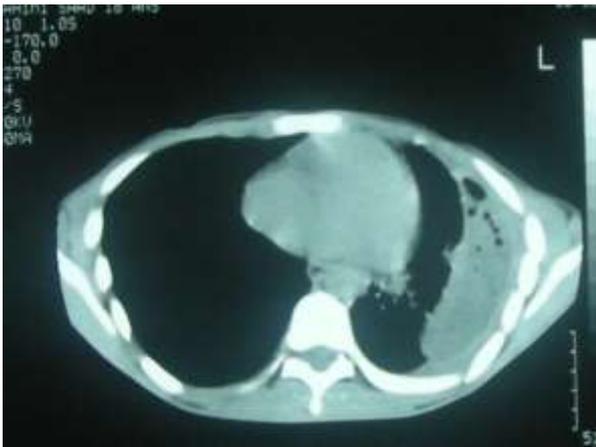
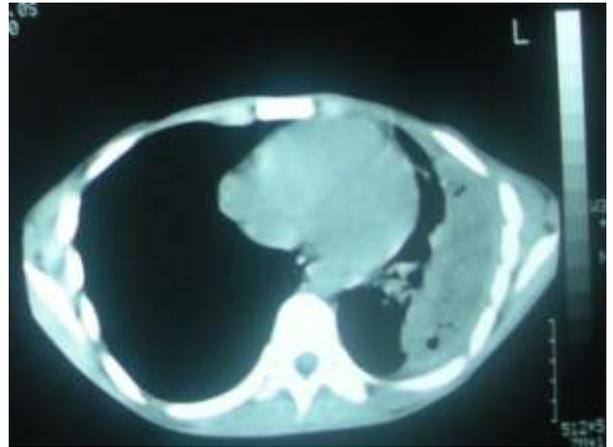
commentaires

- **Fréquence des PP :étude du service 2003-2005:0,9%
notre étude: 1,98%**
- **62% des patients >55ans**
- **Niveau socio-économique moyen à défavorable dans 96% des cas**
- **Comorbidités retrouvées chez près de 90% des patients avec tabagisme dans 82% des cas**
- **AEG dans 65% des cas avec symptomatologie respiratoire nette dans 90% des cas, cependant le délais de consultation >10 jours dans 72% des cas**
- **ATB antérieure prescrite dans 30% des cas rendant difficile l'enquete bactériologique qui est: positive dans 36 % des cas (BGN 67%)
positive dans 41,6% dans la serie 2003 -2005
positive dans 14 à 60% dans la littérature**

commentaires

- **Le traitement ATB reste probabiliste dans 74% des cas**
- **Le mécanisme d'inoculation de la plèvre est de loin dominé par les pneumopathies sous jacentes dans 56% (NS), 43,3% (série 2003-2005)**
- **Durée d'hospitalisation > 40j dans 70% des cas**
- **Séquelles lourdes dans 20% des cas**
- **Mortalité 8% (litt 15%)**





Conclusion

les Pleurésies purulentes restent une Pathologie assez fréquente qui pose trois ordres de problèmes:

-diagnostique: la preuve bactériologique étant faible

-thérapeutique: aller plus vite que le processus d'enkystement

-pronostique: précocité diagnostique et thérapeutique terrain