

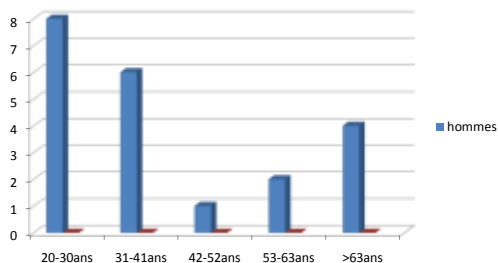
LA PRISE EN CHARGE DU PNEUMOTHORAX RECIDIVANT

N.Fettal, A.TALEB.
Service de pneumologie du CHU de
Sidi Bel Abbès

PATIENTS ET METHODES

- C'est une étude rétrospective sur 23 malades, hospitalisés pour un PNO récidivant entre 2007 et 2008.
- L'objectif: établir le profil épidémiologique et les attitudes thérapeutiques du PNO récidivant.

La répartition selon L'âge et le sexe

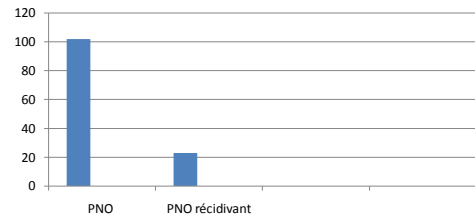


INTRODUCTION

- Le PNO est une urgence respiratoire fréquente, bénigne le plus souvent, mais elle peut parfois mettre le pronostic vital en jeu notamment chez les BPCO.
- Son principal risque évolutif est la récurrence qui survient au cours des deux premières années après le 1^{er} épisode.

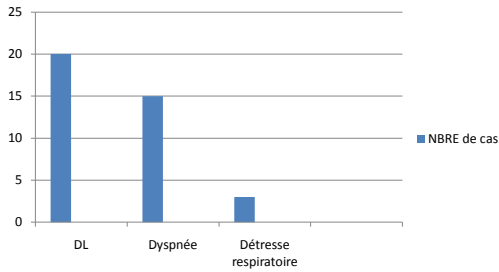
RESULTATS

- Durant la période étudiée, on a répertorié 30 cas de PNO récidivant sur un ensemble de 102 PNO.



LES FACTEURS DE RISQUE

- Tabac.....74%.
- Profession
 - Ouvrier.....39%
 - Fonctionnaire.....13%.
 - Autres.....34%
 - Sans profession.....08%

CLINIQUELE SIEGE

DROIT	13	56%
GAUCHE	10	43%
A BASCULE	01	04%

Délai d'apparition et le nombre de récurrences

- Délai d'apparition:
 - 06mois.....47%
 - > 06mois.....52%
- Nombre de récurrences;
 - 1ère récurrence60%
 - 2ème récurrence.....10%
 - 3ème récurrence.....06%

LES ETIOLOGIES

- Bilan lésionnel: une TDM thoracique
- BPCO.....52%
- Un asthme bronchique.....04%
- Séquelles de tuberculose04%.

Traitement

Exsufflation	16	69%
Drainage	10	43%
Drainage d'emblée	07	30%
Chirurgie	07	30%

Commentaire(1)

- Le PNO récidivant est une pathologie fréquente, il représente 29% des hospitalisations pour PNO spontané (selon notre étude).
- Il touche plus une population jeune en pleine activité (le pic de fréquence est au alentour de 41ans).

COMMENTAIRE(2)

- On note deux facteurs de risque : 3/4 de nos malades sont fumeurs et plus de la 1/2 exercent un travail manuel.
- Plus de la moitié de nos malades sont des BPCO.
- Environ la moitié des PNO ont des récurrences précoces (les six premiers mois).

COMMENTAIRE(3)

- Ni l'extubation, ni le drainage ne semblent influencer la survenue de récurrences ultérieurement.
- Dans notre étude 73% des cas ont bénéficié d'un drainage thoracique.
- Le traitement chirurgical était indiqué pour la 2^{ème} récurrence homolatérale.

COMMENTAIRES(4)

- Une symphyse pleurale associée à une bullectomie par thoracotomie pratiquée dans 04 cas et par thoracoscopie dans 03 cas.
- Aucune récurrence n'est notée chez les malades opérés jusqu'à ce jour.

CONCLUSION

- En l'absence des recommandations de sociétés savantes pour la prise en charge du PNO récidivant, le traitement chirurgical reste le traitement de choix.
- La thoracoscopie technique d'avenir, doit être privilégiée car moins invasive, avantageuse pour le diagnostic étiologique et le traitement, la durée et le coût de l'hospitalisation, avec moins de complications.
- Le sevrage tabagique reste le traitement préventif dans la prise en charge du PNO.