

# Apport de la ponction biopsie pleurale dans le diagnostic étiologique des pleurésies chez l'enfant: à propos de 30 cas

A.Janati Sejjali, S.Azzouzi, I.Tadmori, M.Hida

## INTRODUCTION

L'épanchement pleural liquidien se caractérise par la présence anormale du liquide dans l'espace pleural. Il constitue une situation préoccupante dans la population pédiatrique, du fait de la difficulté du diagnostic et de la complexité des causes. La ponction biopsie pleurale (PBP) est une technique d'investigation des épanchements liquidien non suppurés de la plèvre, elle permet d'établir un diagnostic étiologique dans de nombreux cas.

## MATERIEL ET METHODES

Etude rétrospective descriptive et analytique, incluant 30 cas admis aux services des urgences pédiatriques et de Pédiatrie du CHU HASSAN II Fès pour une pleurésie, et qui ont bénéficié d'une biopsie pleurale, sur une période de 6 ans, allant du Janvier 2019 à Octobre 2024.

## RESULTATS

L'âge moyen de nos patients était de 9 ans et 8 mois, avec des extrêmes allant de 1 an à 15 ans, le sex ratio H/F est de 1.14. Les symptômes fonctionnels qui ont motivé la consultation étaient la détresse respiratoire (46,67%) et la toux (40%). A l'admission, 40% de nos patients étaient fébriles et le syndrome d'épanchement liquidien clinique était présent chez 93.33%, avec une ascite dans 16.67% et un syndrome tumoral dans 10% des cas. A l'imagerie, l'épanchement intéressait l'hémichamps droit dans 53.33% des cas, l'hémichamps gauche dans 40% et bilatéral dans 6.67%. Les pleurésies étaient sérofibrineuses dans 83.33%, et hématique dans 16.67%. L'analyse cytologique a montré une prédominance lymphocytaire dans 80 % des cas, à PNN dans 13.33%, à formule panachée dans 3.33% et non contributive dans 3.33%. Le taux de protide était supérieur à 35 g/l dans 93,3 % avec mise en évidence de cellules néoplasiques dans 3.33%. L'analyse histologique de la biopsie était contributive chez 63.33% dont 68.42 % de pleurite tuberculeuse et 31.58% de néoplasie. Aucune complication après le geste n'a été notée dans notre série.

## DISCUSSION

La ponction biopsie pleurale est une procédure couramment pratiquée qui joue un rôle clé dans le diagnostic étiologique des pleurésies chez l'enfant, permettant d'identifier la cause dans plus de 50 % des cas (1). Cette technique, bien que généralement accessible et peu invasive, se révèle particulièrement utile dans les situations où l'étiologie reste incertaine après l'analyse du liquide pleural. Au Maroc, la tuberculose demeure la cause la plus fréquente des pleurésies sérofibrineuses, suivie des affections néoplasiques (1)(2). Toutefois, malgré son efficacité, la biopsie pleurale reste une procédure qui nécessite une expertise particulière, notamment en raison des difficultés liées à l'analyse des fragments de plèvre et à la variabilité de la réponse histopathologique, en particulier dans les cas d'épanchements malins.

## CONCLUSION

La biopsie pleurale est un examen accessible et peu coûteux. Elle occupe une place prépondérante dans le diagnostic étiologique des pleurésies. Dans notre contexte, la tuberculose pleurale est la cause la plus fréquente des pleurésies non suppurées.

## REFERENCES

- (1) Hessissen, L., et al. "Les pleurésies de l'enfant." Med Maghreb 82 (2000): 5-10.
- (2) Berrada Z, Aichane A, Sabir L, Safieddine S, Hebbazi A, Afif H, Bouayad. Z. Pleurésies tuberculeuses. Rev Mal Respir. 2007;24:1S28

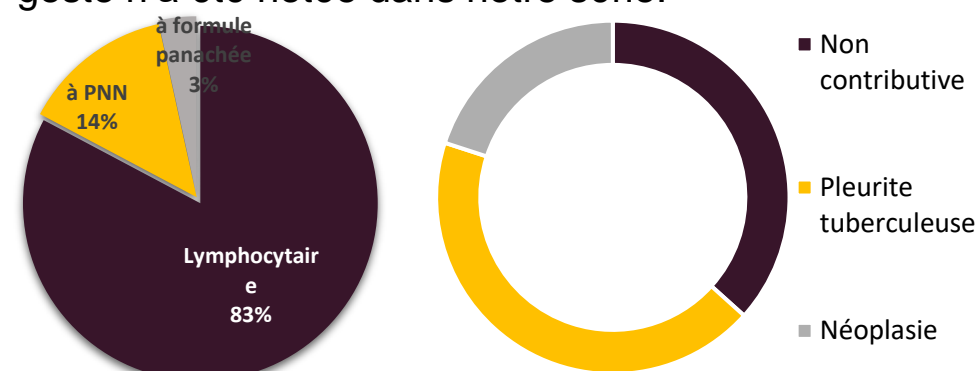


Fig 1. Apport de la ponction pleurale

Fig 2. Apport de la biopsie pleurale