

## Dilatation des bronches (DDB) chez les sujets âgés : enjeux cliniques et prévention des complications respiratoires

Dr Bouchareb Soumaya , Service de Pneumologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Dr Chouchene Oumaima , Service de Médecine Interne, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Dr Boudawara Keskes Nadia , Service de Pneumologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Dr Bouazzi Selma, Service de Pneumologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

Pr Boussofarra Leila, Service de Pneumologie, Hôpital Universitaire Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

### Introduction :

La bronchectasie, ou DDB (dilatation des bronches), se caractérise par une dilatation permanente et irréversible des bronches, souvent accompagnée d'une inflammation chronique. Les causes de la DDB sont variées, et son évolution peut être marquée par des complications graves, particulièrement chez les sujets âgés, rendant ainsi son diagnostic et sa prise en charge particulièrement délicats dans cette population vulnérable.

**Objectif** : Explorer les caractéristiques cliniques, para-cliniques et évolutives de la DDB chez les sujets âgés, avec un accent particulier sur les facteurs prédictifs de complications et les besoins spécifiques en matière de soins.

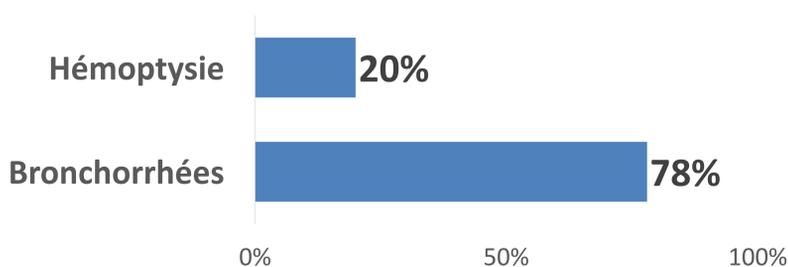
### Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive basée sur l'examen des dossiers médicaux de patients suivis dans la consultation externe de pneumologie de 2009 à 2024. Les données ont été collectées en analysant les éléments cliniques, radiologiques et fonctionnels.

### Résultats :

- Un total de **32 patients a été inclus**
- **Age moyen : 73,84 ans**
- légère **prédominance féminine: 56%**
- **L'indice de masse corporelle moyen : 26,48 kg/m<sup>2</sup>.**

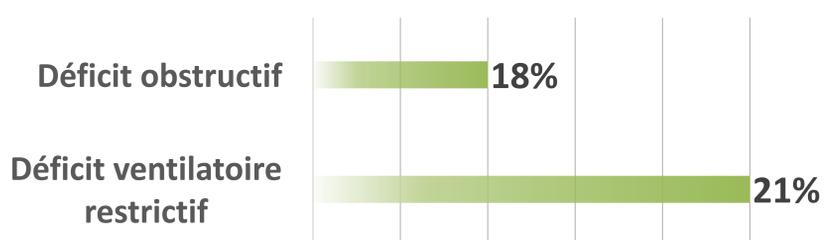
- **Les symptômes respiratoires** : les plus fréquemment rapportés :



→ L'analyse du scanner thoracique a montré une **prédominance de formes diffuses (65%)**.

→ La colonisation bactérienne par **Pseudomonas aeruginosa** a été retrouvée **dans 6 cas**.

- **L'exploration fonctionnelle respiratoire** : a révélé



→ **Les séquelles de tuberculose** étaient l'étiologie dominante de la DDB, représentant **53% des cas**.

→ **Le nombre moyen d'hospitalisations pour exacerbations** : **1,97 ± 3,35**

→ **Le nombre moyen d'hospitalisations en réanimation** : **0,06 ± 0,24**.

→ Un syndrome inflammatoire : **constamment présent**

→ **18% des patients (n=6)** souffraient d'insuffisance respiratoire chronique, dont **trois** ont nécessité une oxygénothérapie à long terme.

### Conclusion :

La prise en charge précoce et ciblée de la DDB chez les patients âgés apparaît essentielle pour prévenir la progression de la maladie et les complications graves, notamment l'insuffisance respiratoire chronique. Une approche personnalisée et un suivi rigoureux peuvent non seulement améliorer la qualité de vie des patients, mais aussi retarder l'aggravation de la maladie et réduire la fréquence des hospitalisations, rendant ainsi la gestion des exacerbations plus efficace et moins coûteuse pour le système de santé.

