

Titre : Pleurésies récidivantes : quand et pourquoi faire appel au chirurgien ?

R.MORSLI

Service de chirurgie thoracique chu mostaganem

Abstract :

Les pleurésies récidivantes représentent une problématique fréquente en pratique clinique, associée à une morbidité significative et une altération de la qualité de vie. Leurs étiologies sont dominées par les causes néoplasiques, infectieuses et inflammatoires, imposant une démarche diagnostique rigoureuse et une prise en charge adaptée.

ce travail est pour préciser les indications du recours au chirurgien dans la prise en charge des pleurésies récidivantes, en tenant compte des avancées récentes diagnostiques et thérapeutiques. L'évaluation initiale repose sur l'analyse du liquide pleural, l'imagerie thoracique et, dans certains cas, des explorations invasives telles que la thoracoscopie.

Le traitement dépend de l'étiologie et de la récurrence. Les options médicales incluent les ponctions évacuatrices répétées et le drainage pleural. Toutefois, en cas de récurrence, de diagnostic incertain ou d'échec du traitement conservateur, l'intervention chirurgicale devient indiquée. La thoracoscopie vidéo-assistée (VATS) occupe une place centrale, permettant à la fois un diagnostic précis (biopsies pleurales) et un traitement efficace (pleurodèse, décortication). Elle est particulièrement indiquée dans les pleurésies malignes récidivantes, les empyèmes organisés et certaines pleurésies tuberculeuses compliquées.

En conclusion, le recours au chirurgien dans les pleurésies récidivantes doit être envisagé précocement dans des situations bien définies, afin d'optimiser le diagnostic et d'améliorer les résultats thérapeutiques. Une approche multidisciplinaire reste essentielle pour adapter la stratégie à chaque patient.