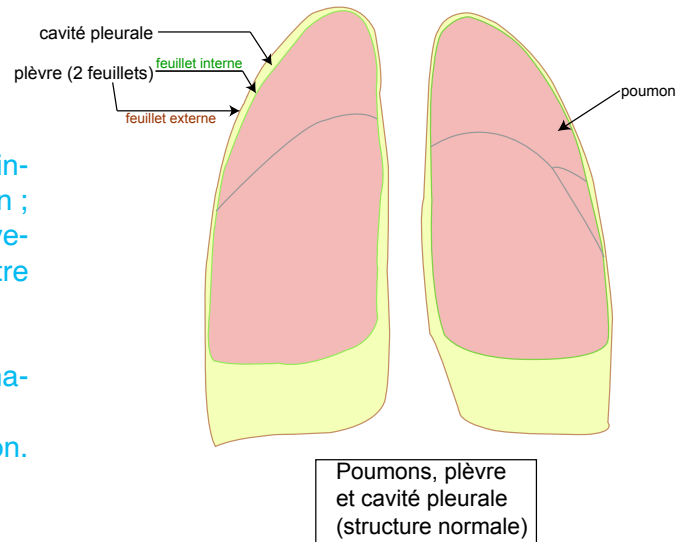


Fiche informative : LA PLEURESIE (épanchement liquidien de la plèvre)



La plèvre est faite de 2 feuillets ; l'un recouvre la face interne de la cage thoracique, l'autre recouvre le poumon ; ces 2 feuillets glissent l'un sur l'autre lors des mouvements respiratoires. Lorsque du liquide se glisse entre eux et les sépare, il y a pleurésie.

La pleurésie est due, le plus souvent, à une inflammation de la plèvre.

Une pleurésie nécessite presque toujours une ponction.

Quels sont les symptômes qui font penser à une pleurésie ?

1. Douleur thoracique

- point de côté, d'apparition progressive, variant avec la respiration,
- hoquet douloureux qui dure, quelquefois.

2. Toux sèche, au changement de position

3. Essoufflement

- fonction de l'importance de la pleurésie,
- augmenté lorsque le malade se couche sur le côté malade.

Quelquefois, on découvre une pleurésie sur une radiographie thoracique faite pour une autre raison.

On pourra noter l'existence de signes indirects tels que la fièvre, le mauvais état général et les signes abdominaux.

Comment fait-on le diagnostic de la pleurésie ?

1. Examen physique clinique

On procède à un examen physique thoracique.

2. Examens complémentaires

A/ Radiographie thoracique

Elle est prescrite par le médecin après l'examen clinique dès qu'il soupçonne une pleurésie.

B/ Tomodensitométrie thoracique (TDM)

Elle est réalisée en seconde intention, habituellement après la ponction.

C/ Ponction pleurale : confirmation du diagnostic

Elle est presque toujours nécessaire devant une pleurésie.

Elle permet de :

- vider la plèvre,
- voir l'aspect du liquide,
- analyser le liquide,
- soulager le malade.

Quelles sont les principales causes et conséquences de la pleurésie ?

1. Principales causes

L'aspect du liquide pleural oriente dans la recherche de la cause de la pleurésie.

Lorsque le liquide est clair, il peut s'agir de :

- infection virale, bactérienne ou tuberculeuse,
- insuffisance cardiaque (absence de douleur le plus souvent),
- cancer.

Lorsque le liquide est hémorragique, il peut s'agir de :

- cancer (la pleurésie est le plus souvent douloureuse et récidivante),
- embolie pulmonaire,
- traumatisme du thorax (hémothorax).

Lorsque le liquide est purulent, il s'agit d'une infection bactérienne ou tuberculeuse.

2. Conséquences

Hormis les pleurésies cancéreuses, si le diagnostic est précoce et le traitement bien mené, il n'y a aucune conséquence.

Le pronostic est fonction de la cause et du terrain.

Quel est le traitement de la pleurésie ?

Le traitement est :

- celui de la pleurésie elle-même,
- celui de la cause de la pleurésie.

1. Méthodes

A/ Repos

B/ Evacuation du liquide pleural

Elle est réalisée par :

- aiguille, pour les petits épanchements,
- drain, pour les épanchements plus importants.

On peut quelquefois être amené à talquer les feuillets de la plèvre, ce qui permet de :

- assécher la plèvre,
- recoller les feuillets,
- éviter la récurrence.

2. Indications

Le choix du traitement dépend :

- de l'importance de l'épanchement,
- de l'état du poumon,
- du fait qu'il s'agit d'un premier épanchement ou d'une récurrence.

Vous avez une question ? Vous souhaitez faire un commentaire ? info@respir.com

Base documentaire et formation en pneumologie
<http://www.respir.com>