



Infection pleurale complexe place de l'imagerie interventionnelle

Pr Antoine Khalil. CHU Bichat, Paris
Dr Gilles Mangiapan. CHIC, Créteil

Cas clinique

- F 60ans, tabagisme 45 PA sevré
- J-15 : douleur thoracique + fièvre: dg de pneumonie, mise sous amoxicilline 3g/j
- J-3 : réapparition de la douleur, dyspnée. Adressée aux urgences
- Apyrétique, MV diminué en base G, matité à la percussion
- Hyperleucocytose à PNN (10700GB, 82% PNN)
- Sd inflammatoire (CRP: 250)
- GDS : PaO2 = 83mmHg, PaCO2 = 39mmHg



- Ponction?
- D'emblée?
- Après un scanner thoracique?
- Sous échoguidage?

Ponction échoguidée

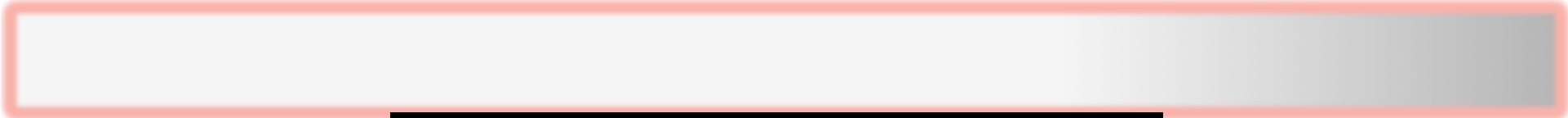
- BTS 2010 : tout geste pleural doit être échoguidée
- ASHM 2018 : tout geste pleural doit être échoguidée
- Corcoran ERS 2018 : « Réaliser une ponction pleurale sans échoguidage est de nos jours indéfendable! »
- Diminution du risque de complication et augmentation de la qualité du geste

BTS guidelines : Havelock. Thorax 2010;65(s2) :ii61-ii76

Dance. J Hospital Med 2018;13(2):126-135

Corcoran. Ultrasound-guided procedures. ERS monograph 2018

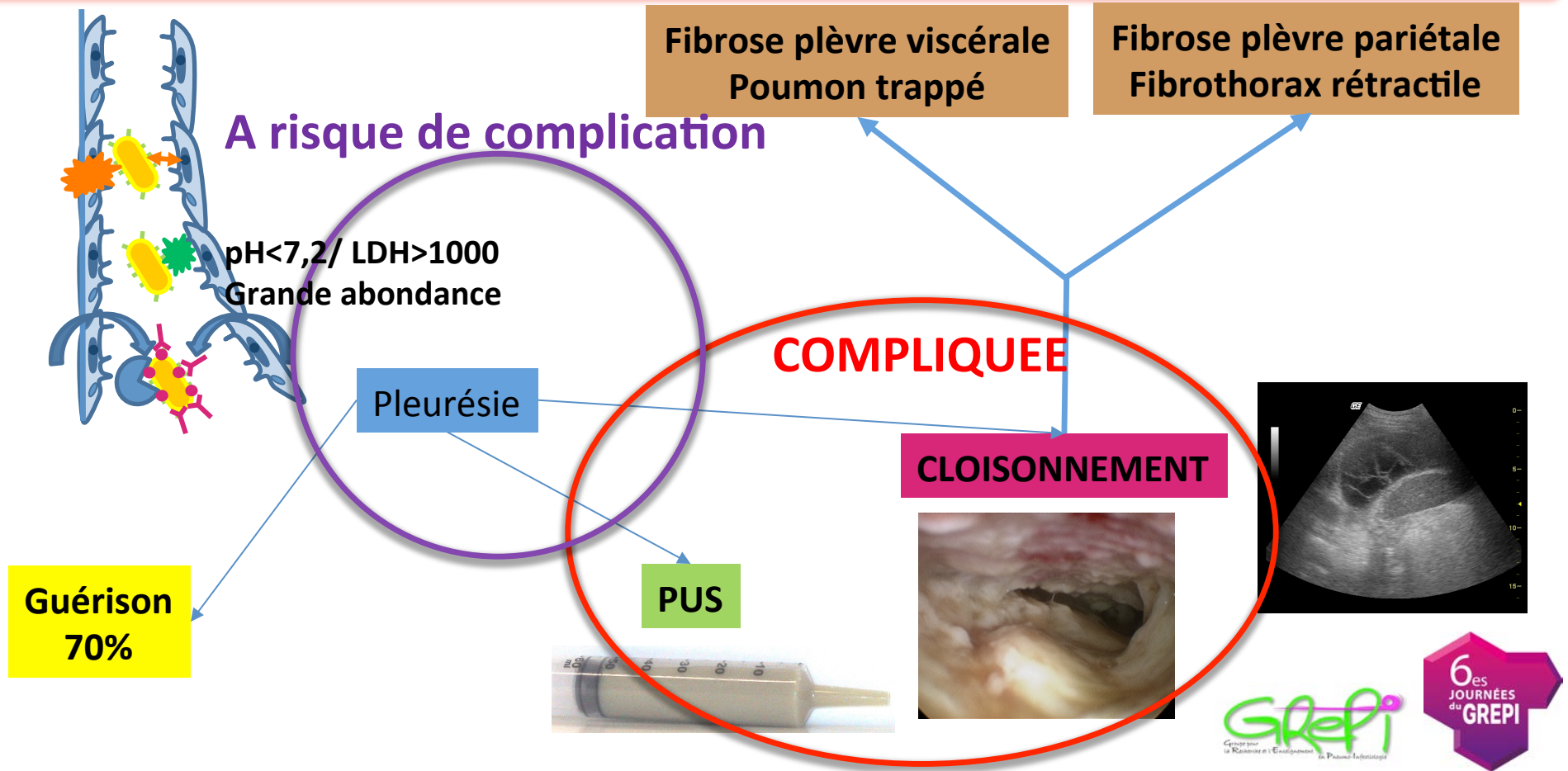




Diagnostic : pleurésie para-pneumonique gauche

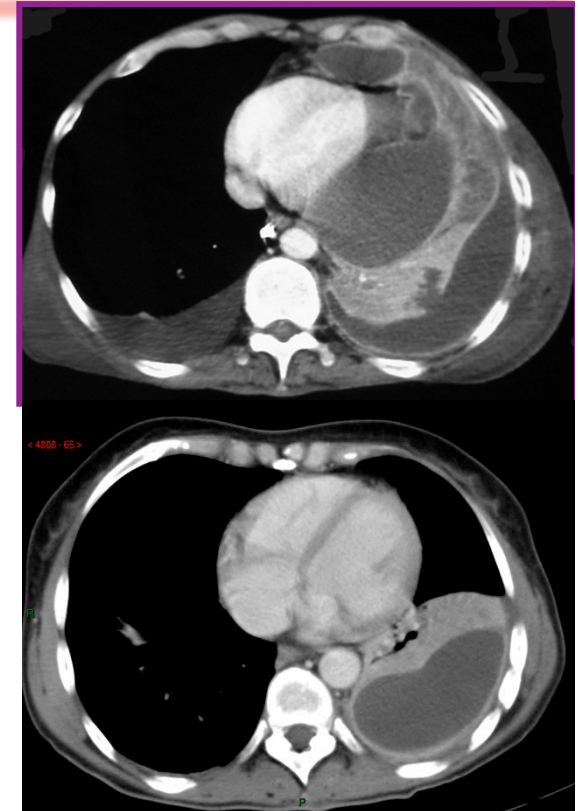
- 1^{ère} étape : **ponction pleurale exploratrice échoguidée**
 - Macroscopie : liquide trouble
 - Cytologie :
5200 éléments/mm³, PNN = 66% lymphocytes = 15% histiocytes = 19%
 - Biochimie :
Protides = 47g/L glucose = 5,5 pH = 7,34 LDH = 328
 - Bactériologie et recherche de BK : direct négatif
- Pleurésie compliquée ou non?

Les étapes de l'infection pleurale

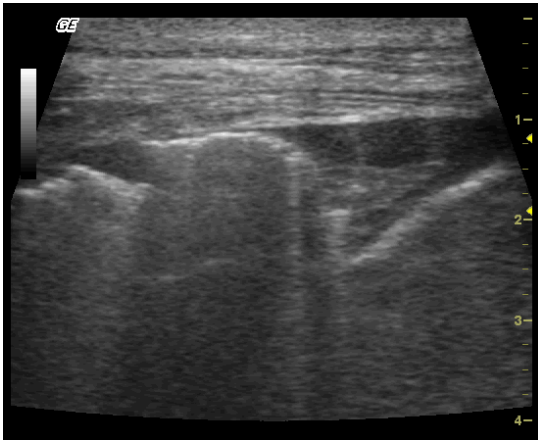


Les critères scanographiques de complication

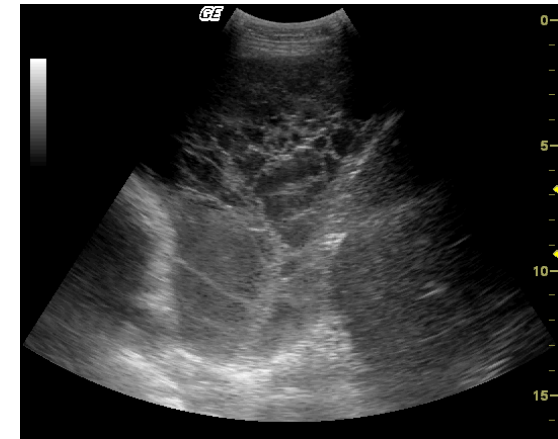
- Technique:
 - Avec injection au temps portal (70 à 90 sec)
- Au moment du diagnostic initial
 - Signes TDM en faveur d'un empyème pleural
 - Densité > 10UH
 - Importance de l'épanchement pleural (> 30 mm)
 - Epaissement de la plèvre viscérale > 2mm
 - « Split pleural sign » (Rehaussement de la plèvre viscérale et pariétale entourant la pleurésie)
 - Anomalies parenchymateuses associées
 - Permet de guider un drainage



Les critères échographiques de complication



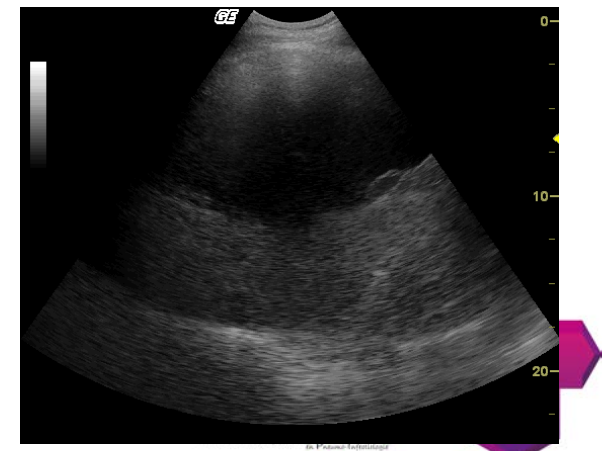
Pleurésie
minime :
à surveiller



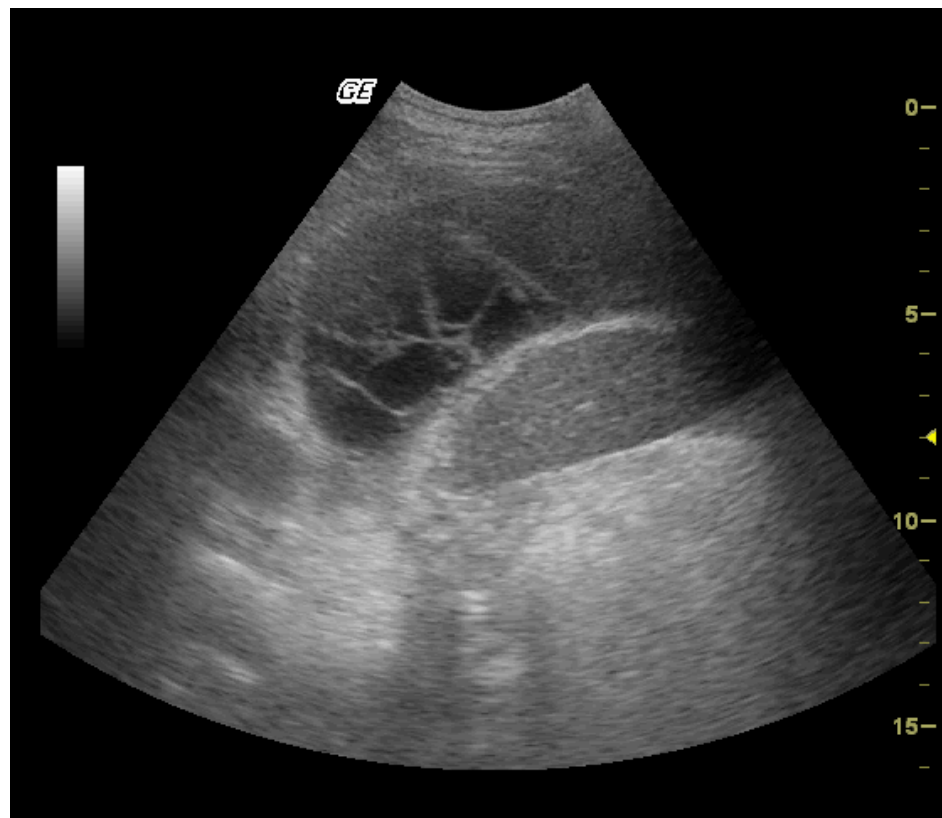
Pleurésie cloisonnée
= compliquée
: à drainer



Pleurésie moy
abondance :
à évacuer

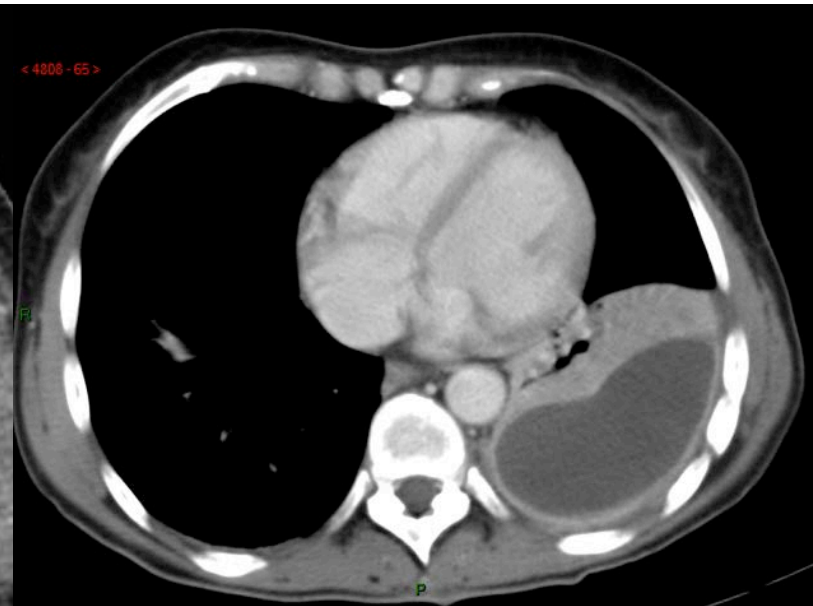
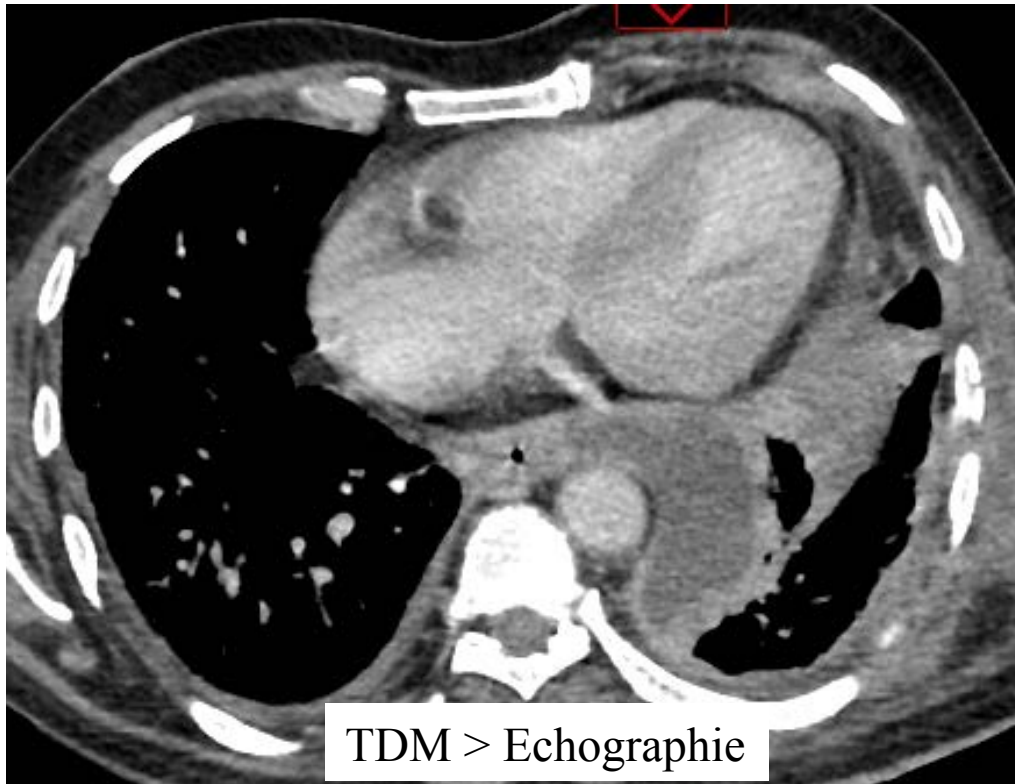


Dès l'écho : on sait que la pleurésie est compliquée = drainage

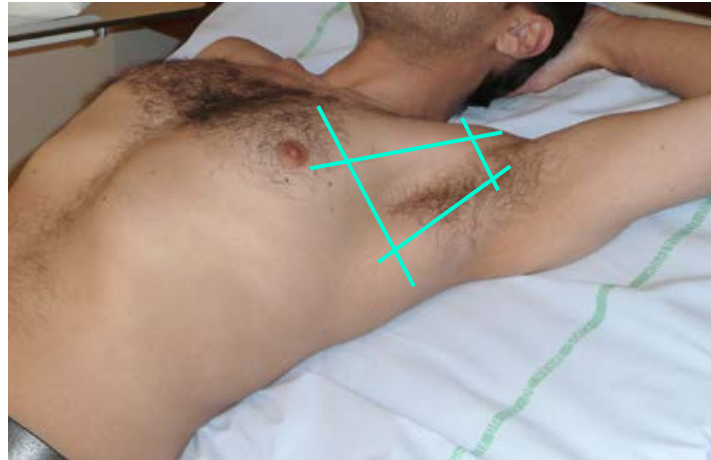
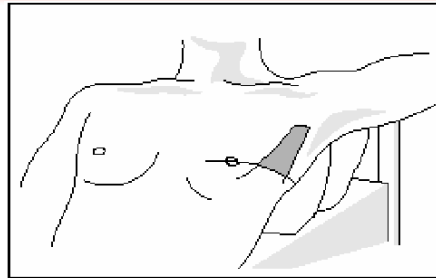


Où drainer?

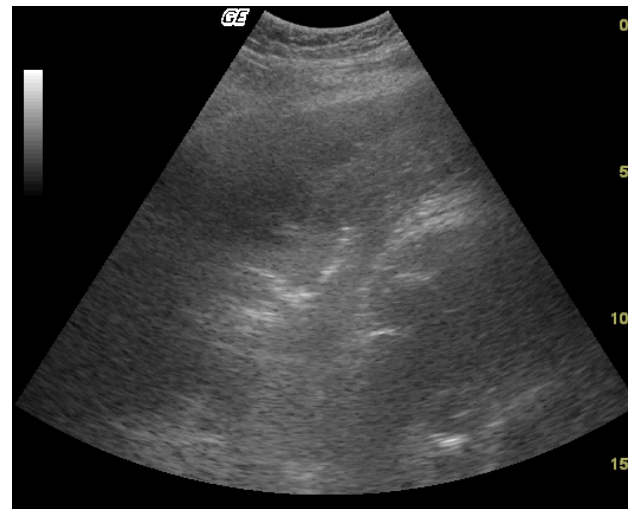
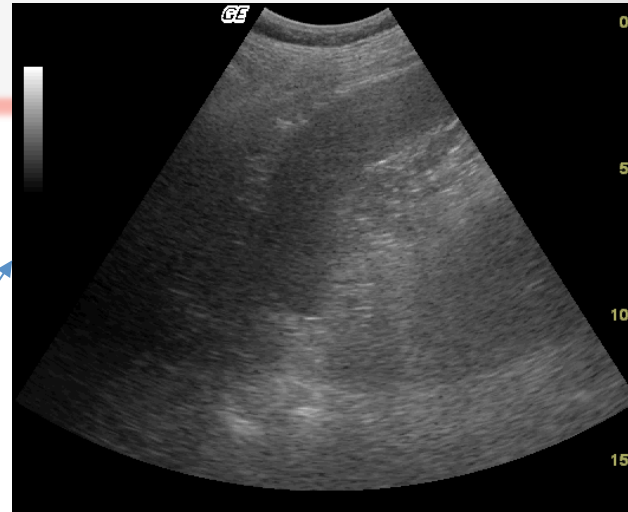
- GUIDER PAR IMAGERIE : OBLIGATOIRE



Triangle de sécurité= triangle de dangerosité : A OUBLIER



N'a de sécurité que le nom !!!!!



La pleurésie infectieuse rétracte
l'hémithorax+++
Attention aux repères anatomiques !!!

Guidage échographique

- Au lit du patient : aucun délai
- Le drainage d'une pleurésie infectieuse est une URGENCE
- Dans la position du drainage, là où est la poche



Guidage échographique

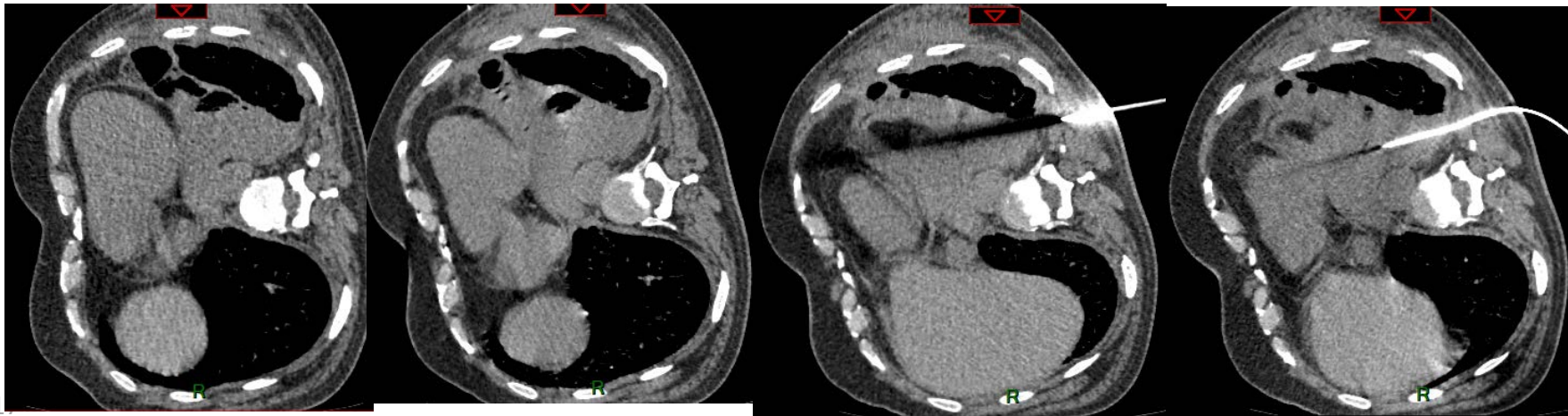
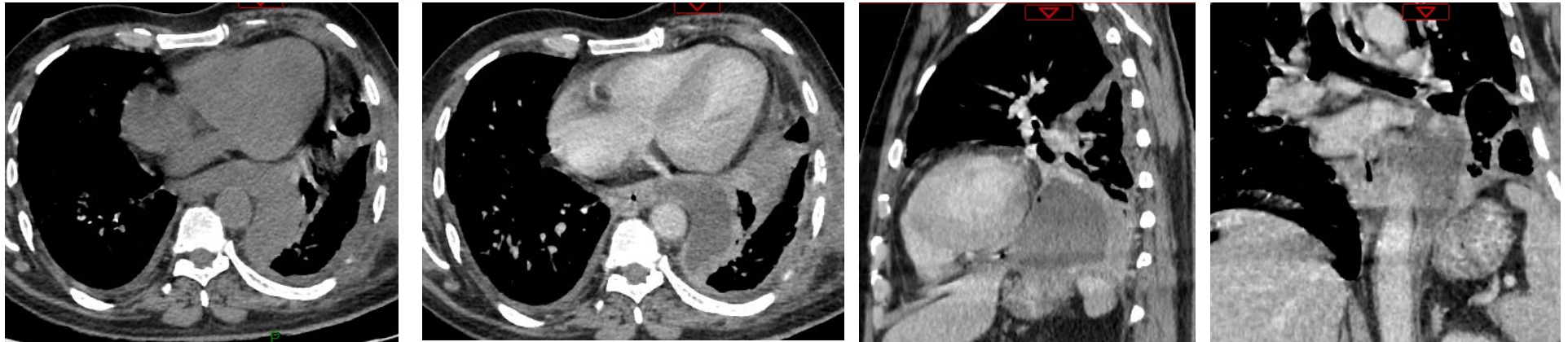
Sous écho repérage



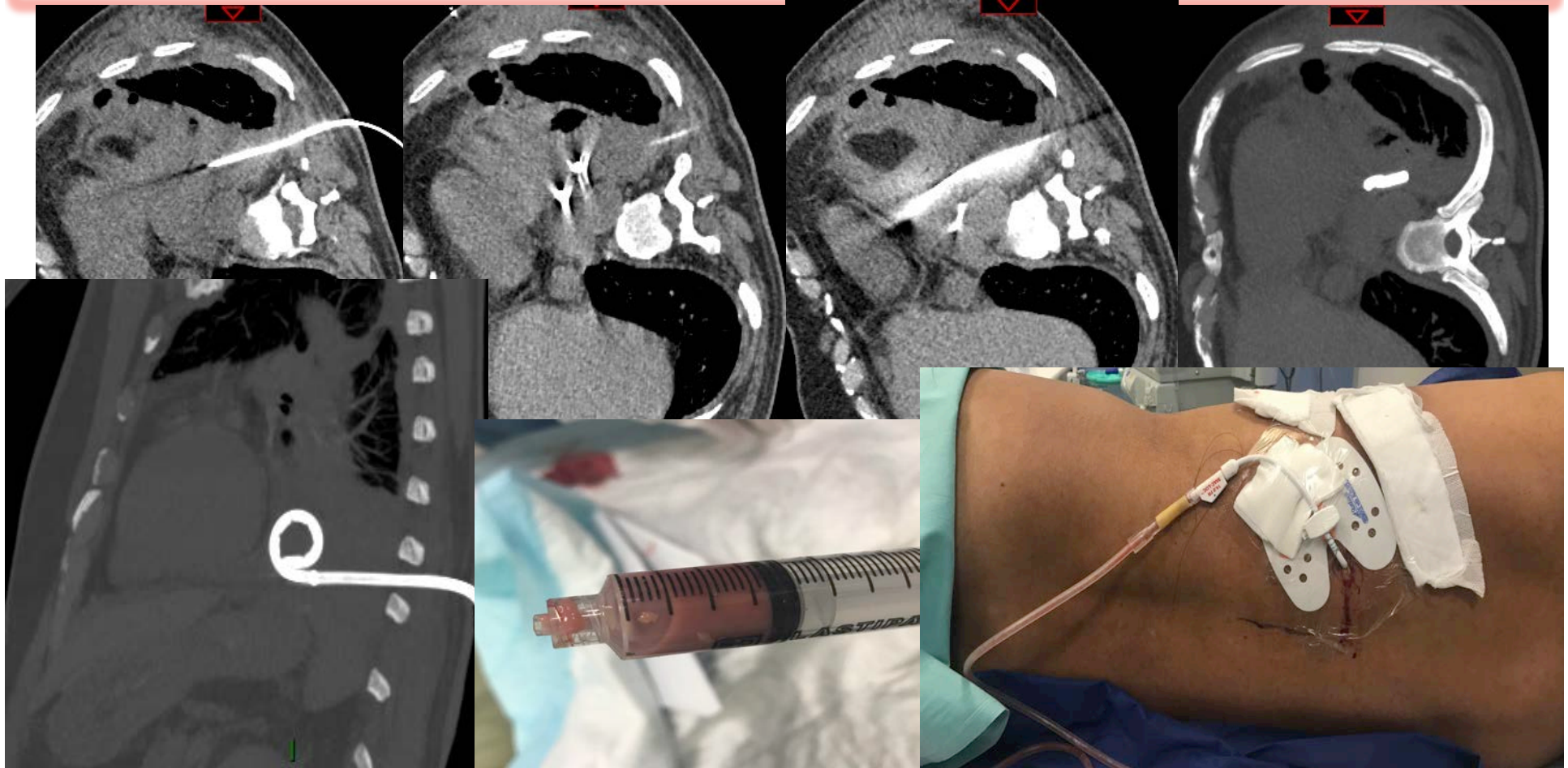
sous échoguidage direct

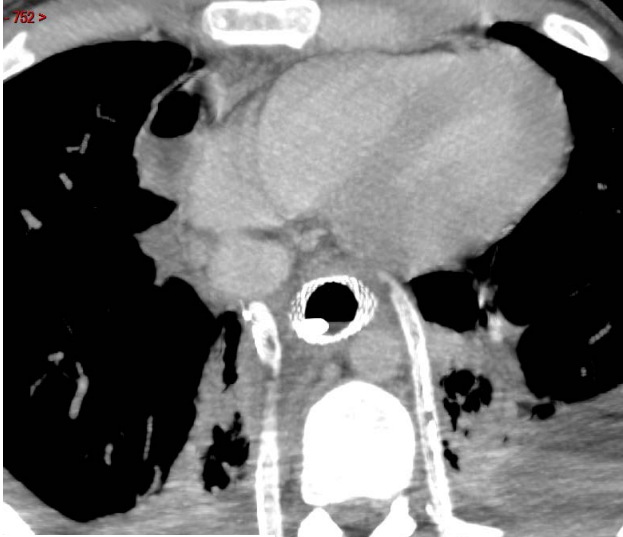
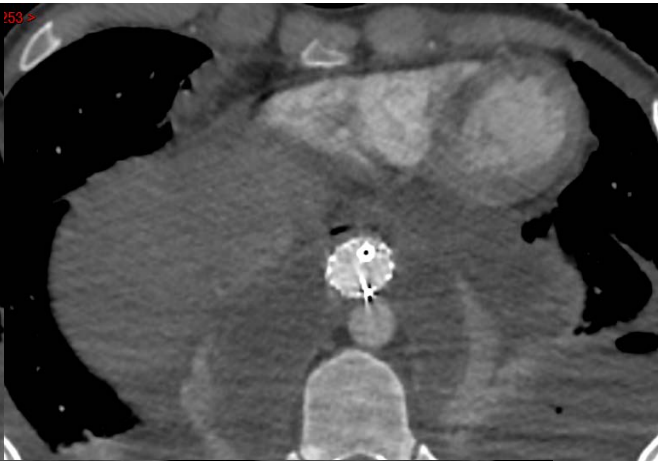
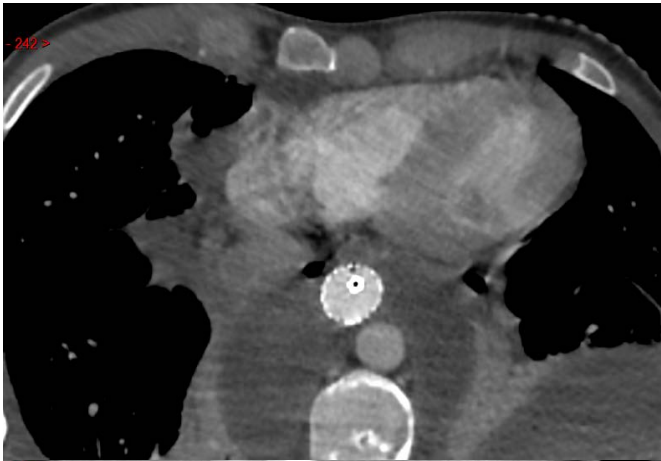


Guidage scanographique



Guidage scanographique



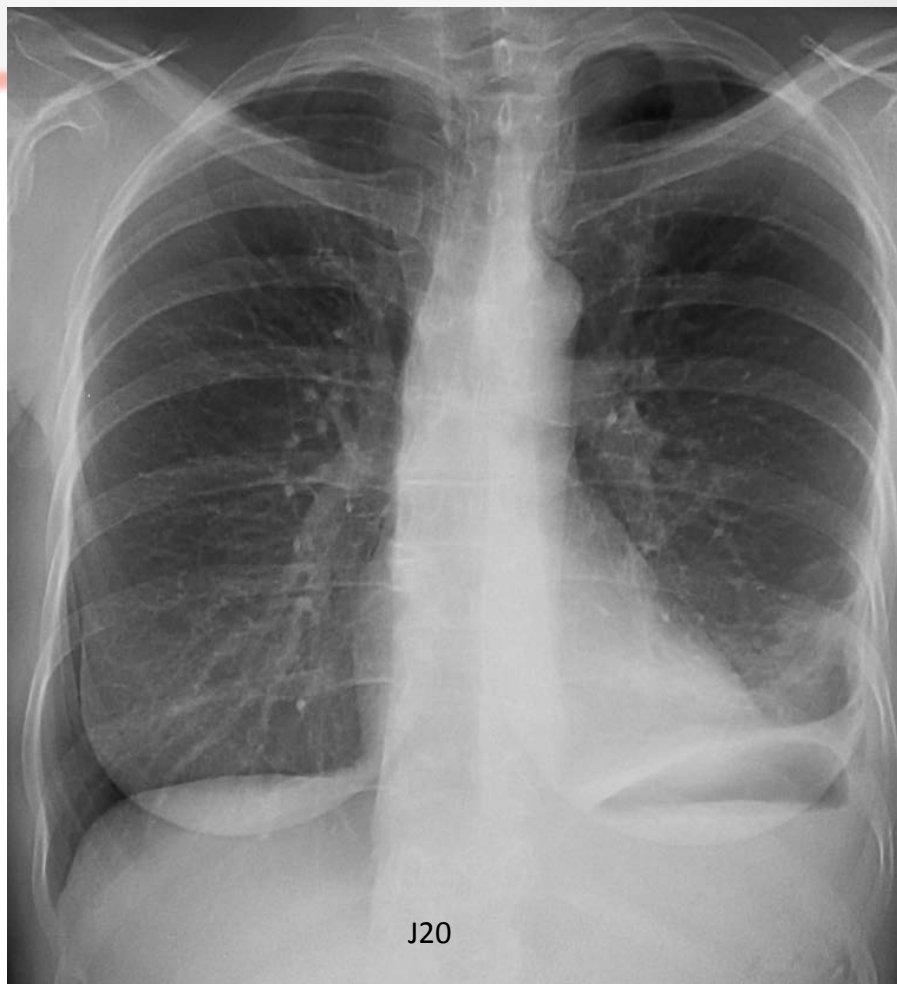


Drain 20F

Drain 18F

Sortie

- A J10 de la PEC
- Antibiothérapie : augmentin 3g/j - 21 jours
- Kinésithérapie respiratoire intensive et prolongée

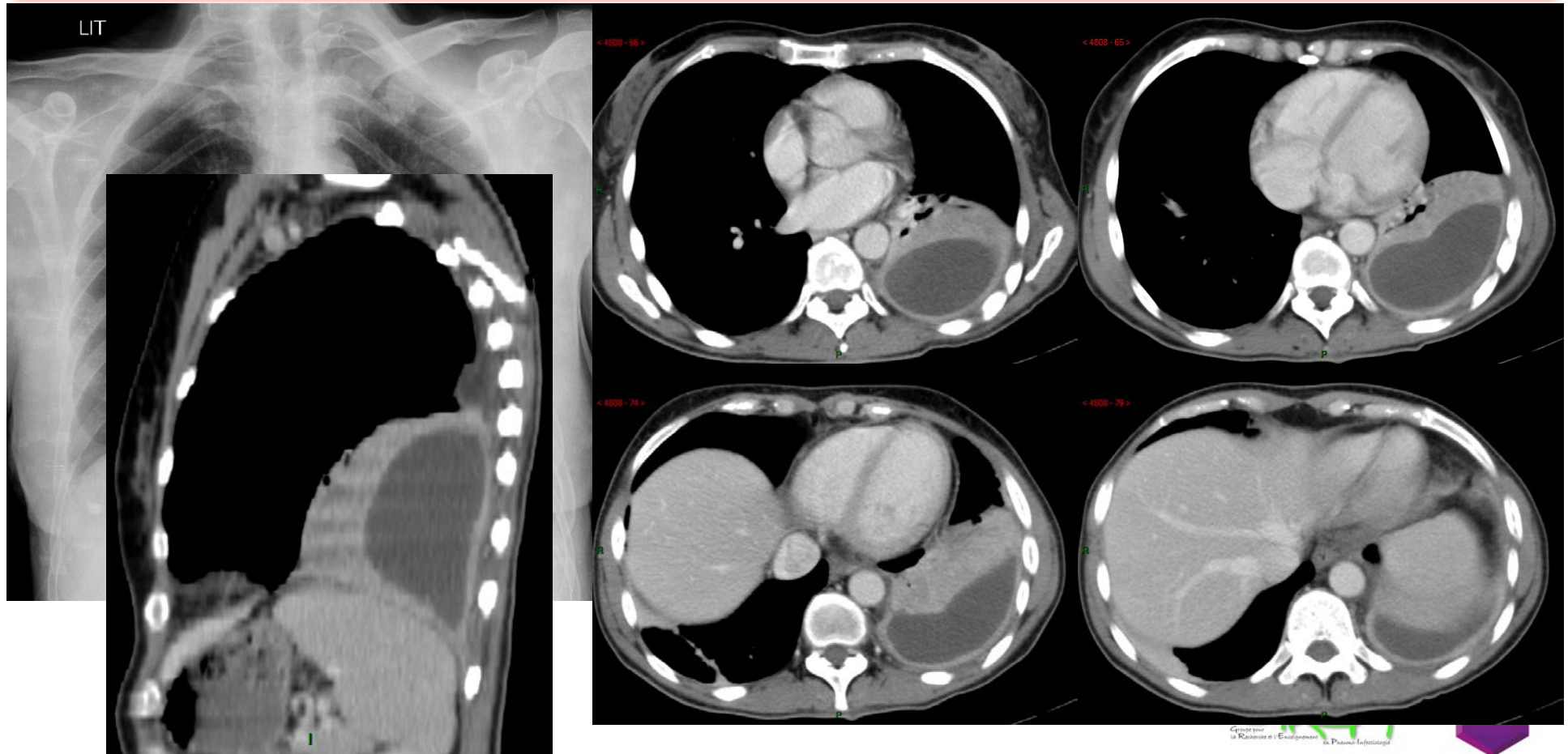


J20

Conclusion

- Prise en charge médicale permet un contrôle de plus de 95% des pleurésies infectieuses
 - Si...
 - **PEC précoce :**
 - Traitement actif (ponction drainage) et EFFICACE = échoguidage!
 - PEC d'équipe : surveillance (IDE) Kiné précoce et intense, PEC nutritionnelle

Mme R. âgée de 58 ans est transféré pour le drainage d'une pleurésie enkystée vs abcès pulmonaire

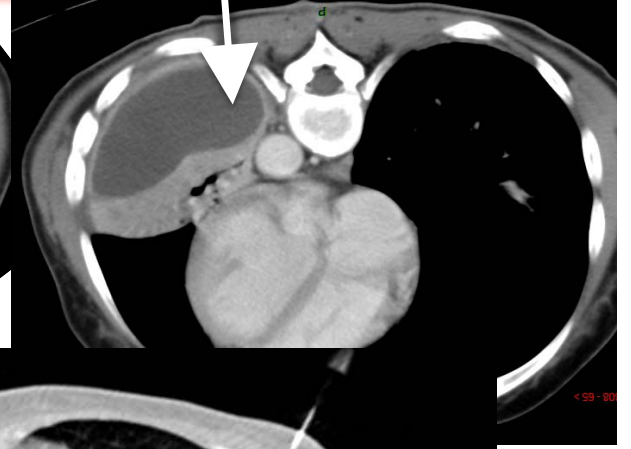
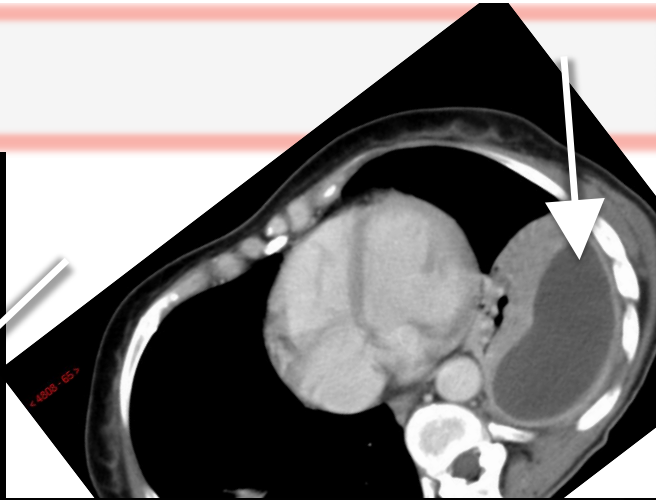
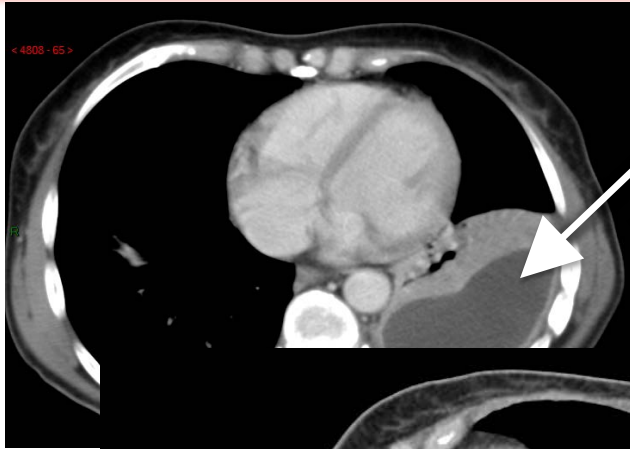


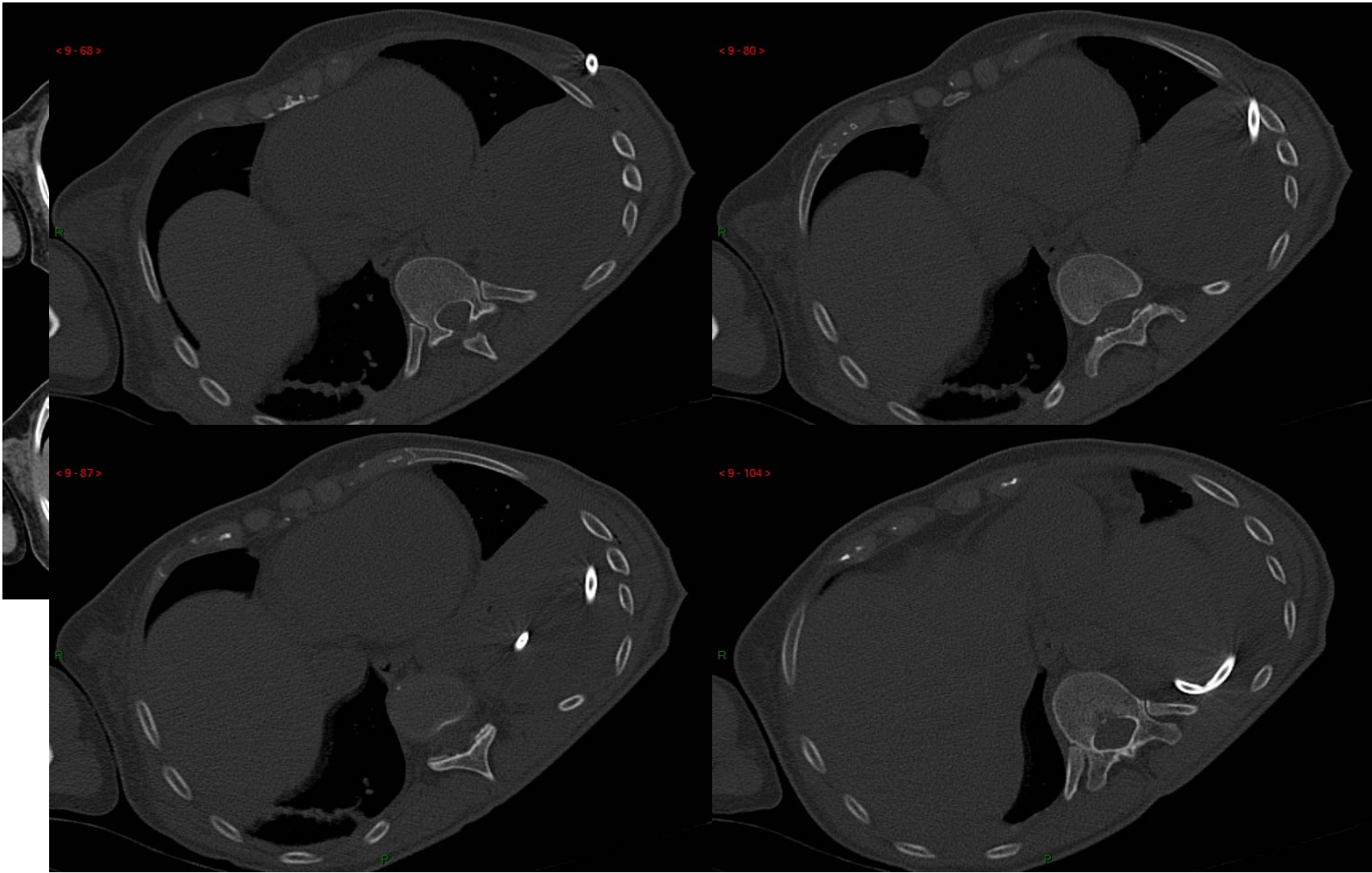


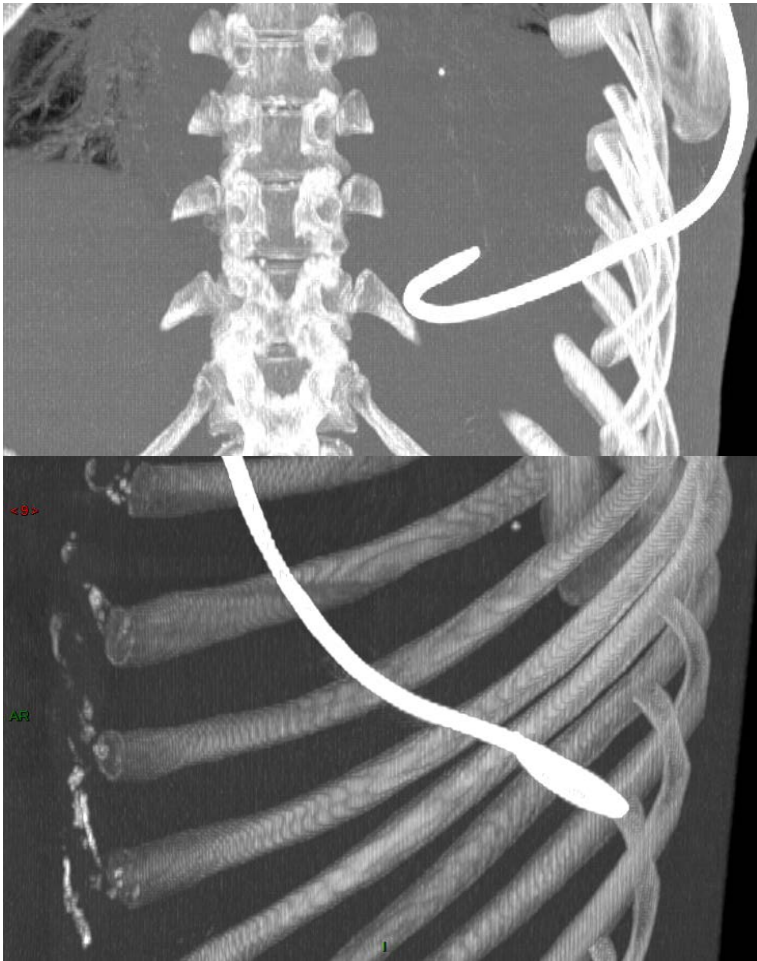
Drainage:

Dans quelle position doit être installée la patiente?

Quelle est la voie d'abord?



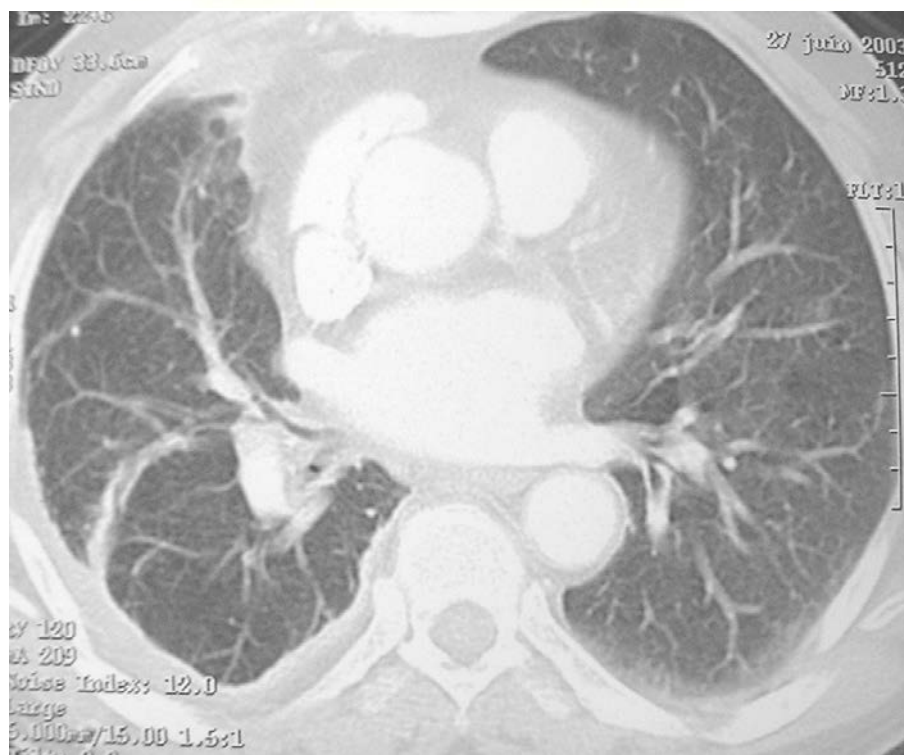
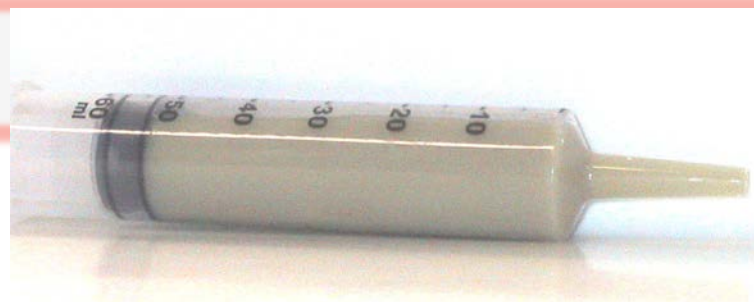
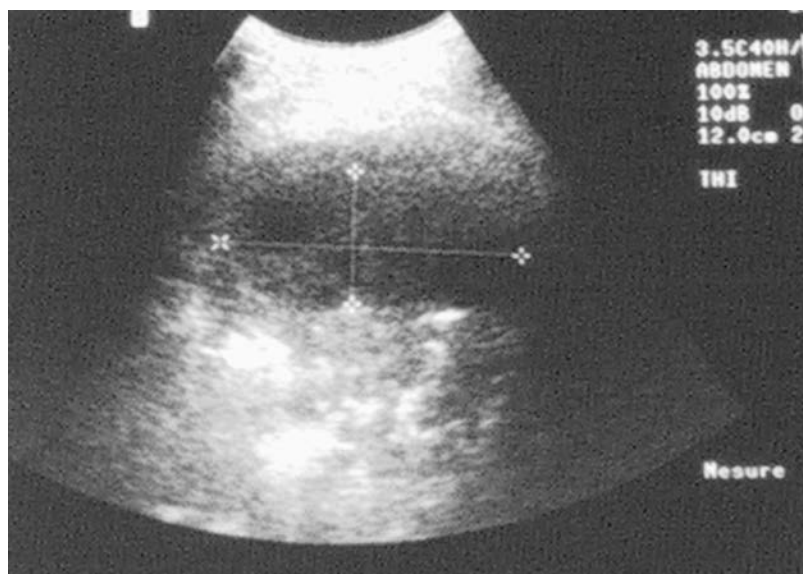






GREPI
Groupe pour
la Recherche et l'Enseignement
en Pédiatrie Infectieuse

6^{es}
JOURNÉES
du GREPI



« Never let the sun set on a pleural empyema »

- La ponction d'une pleurésie fébrile est une urgence
- Le drainage d'une pleurésie compliquée est une urgence
- Donnez vous les moyens de prendre en charge correctement les patients