

COO 31 : Chirurgie de la pathologie pleurale non traumatique à l'Hôpital Général de**Référence de Niamey**

Mamoudou N*, Rabiou K, Amadou T, Alzouma II, Chibkaou M, Sani MR

Auteur correspondant : Mamoudou Amadou Nouhou, interne des hôpitaux de Niamey/Niger, E-mail : nouhoumamoudou92@gmail.com.

Introduction : Les PPNT sont un enjeu de santé publique, notamment dans les contextes à forte prévalence de maladies infectieuses. Cette étude analyse leurs caractéristiques épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutives au service de chirurgie thoracique et cardiovasculaire de HGR de Niamey. **Matériels et méthode** : Étude rétrospective, descriptive et analytique menée de janvier 2020 à juin 2024 à l'HGR de Niamey. Les données, issues des dossiers médicaux, ont permis d'évaluer la fréquence, les aspects socio-démographiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques, les complications et l'évolution. **Résultat** : sur 75 patients, la fréquence des PPNT était de 17,24%. L'âge moyen était de 30,6+/-14,1 ans (extrême : 8-70 ans), avec une prédominance masculine (68%, sexe ratio H/F : 2/1). Les antécédents incluaient la tuberculose pleuropulmonaire (13,3%), le tabagisme (38,6%) et un drainage thoracique antérieur (60%). Cliniquement, la douleur thoracique (100%), la toux (98,6%), la fièvre (97,3%), et la dyspnée (93,3%) dominaient, avec un syndrome d'épanchement liquidien dans 92% des cas. Une hyperleucocytose était présente dans 37,3% des cas, une anémie dans 21,3%, et une CRP élevée dans 81,3%. À la radiographie, une opacité était observée dans 73,3% des cas, avec une atteinte de l'hémichamp thoracique droit (54,7%). Le pyothorax était le diagnostic principal (68%), suivi du pyopneumothorax (14,7%). Le décorticage pleural était l'indication la plus fréquente (77,3%). Les suites opératoires étaient simples dans 88% des cas, avec une évolution favorable (guérison) dans 94,7% des cas. La durée moyenne d'hospitalisation était de 16,7% (Extrême : 2 – 48 jours). **Conclusion** : Les PPNT au Niger touchent surtout les jeunes hommes, avec une forte association à la tuberculose et au tabagisme. Le pyothorax domine, traité principalement par la décortication pleurale. L'évolution est généralement favorable, mais une prévention accrue des facteurs de risques est nécessaire. **Mots-clés** : pathologies pleurale, pyothorax, décortication pleurale, tuberculose, chirurgie thoracique.