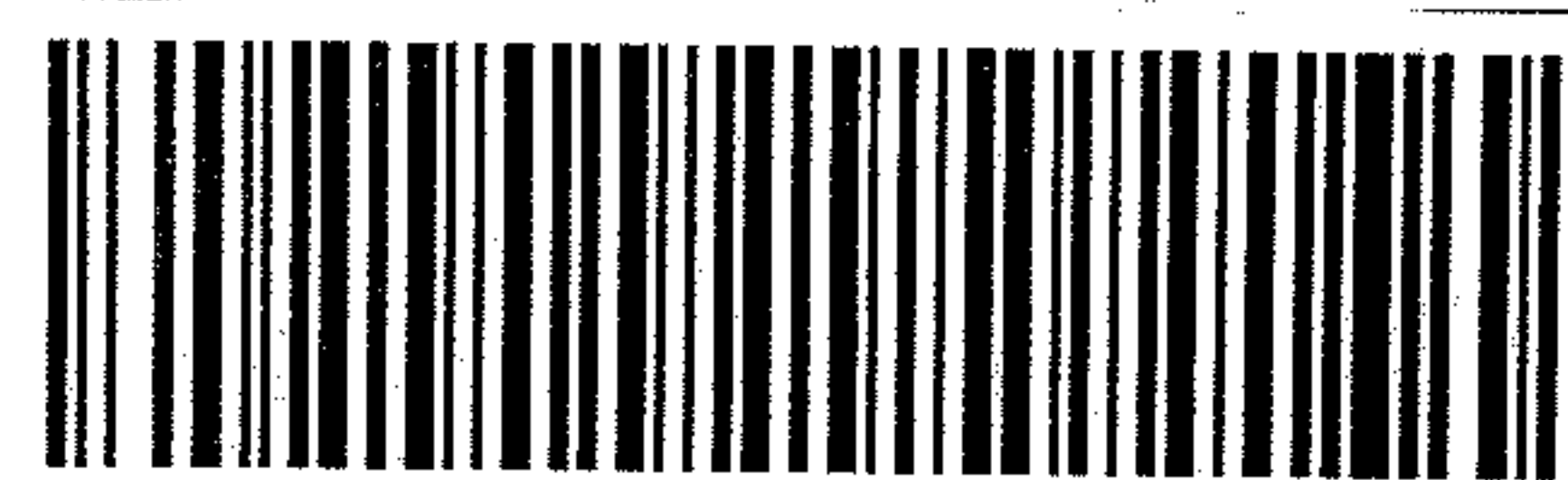


Professeur Y. Berrabah

**APPROCHE PRATIQUE
DE L'ENSEIGNEMENT DE LA**

Pneumo-Phtisiologie

*à l'usage des étudiants
du cycle clinique
et en post-graduation*



2-616-649-1



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES

SOMMAIRE

INTRODUCTION	9
------------------------	---

A LES GRANDS DIAGNOSTICS 11

I. Les opacités rondes thoraciques.	13
II. Les images de miliaires.	19
III. Les troubles de ventilation.	23

B CONDUITE A TENIR DEVANT... 27

I. L'asthme grave de l'enfant	29
II. Un pneumothorax.	33
III. Une pleuresie	37
IV. Un O.A.P.	43
V. L'I.R.A des B.P.C.	47
VI. Une hémoptysie	55
VII. Une dyspnée aiguë	59

C NOTES SUR LA PATHOLOGIE RESPIRATOIRE POSANT

UN PROBLEME DE SANTE PUBLIQUE EN ALGERIE	63
--	----

Pathologie respiratoire liée au tabac.	65
La chimiothérapie antituberculeuse	73
L'allergologie	81

I. Hemosiderose pulmonaire idiopatique.	97
II. Crise d'asthme et Bbloquants	99
III. Emphyseme primitif	107
IV. Vascularite a rechute.	107
V. S.I.D.A revele par une pneumopathie complexe	109
VI. Bronchiectasie compliquee	111
VII. Pleuresie gauche recidivante	115
VIII. Detresse respiratoire	117
IX. Mucoviscidose	121
X. Pneumopathie reccidivante chez un enfant a bilan normal.	125
XI. Pneumoperitoine spontane dyspneisant	127
E A LIRE...	129

A. Le laser en bronchologie.	131
B. Qu'attend-on de l'E.F.R.	133
C. L'antibiotherapie en pneumologie.	137

B I B L I O G R A P H I E	145
-------------------------------------	-----

D O C U M E N T S C O N S U L T E S	151
---	-----