



Association carcinome bronchogénique et tuberculose pulmonaire : A propos de douze cas



S.Madkour, N. Zaghiba, K.Chaanoun, H. Benjelloun, N. Yassine
Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc.

Introduction

- L'association tuberculose et carcinome bronchogénique, bien que rare, pose quand elle existe, un problème de diagnostic et prise en charge, d'où l'importance de l'étude de la relation entre tuberculose pulmonaire et carcinome bronchogénique.

Matériels et méthodes

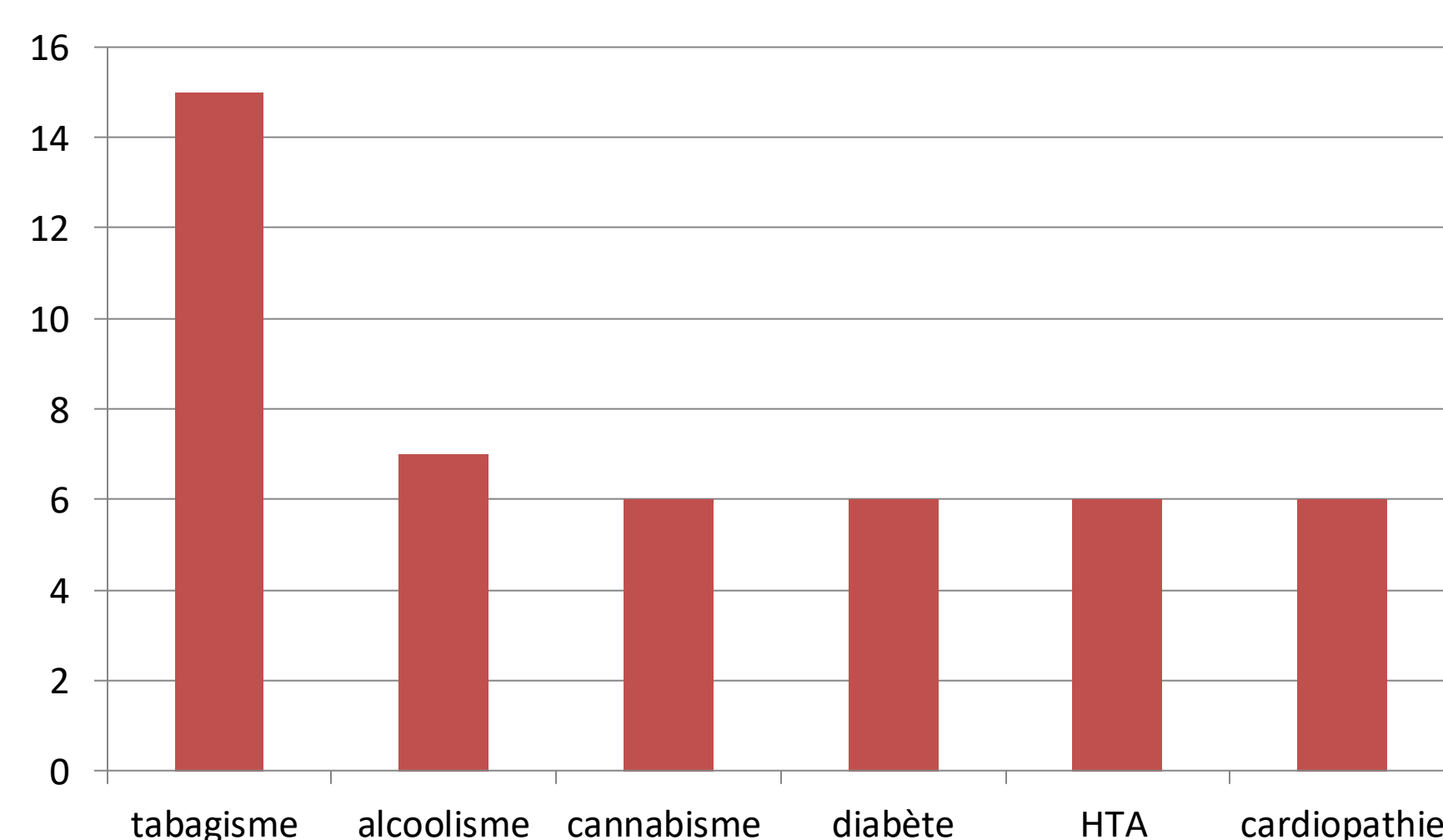
- Étude rétrospective.
- 16 cas colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.
- Période : entre 2006 et 2021.

Résultats

➤ Données épidémiologiques des patients :

- Tous les patients étaient de sexe masculin.
- Moyenne d'âge : 56 ans (42 – 92 ans).

➤ Antécédents :



➤ Symptomatologie clinique :

- Altération de l'état général : 16 cas
- Syndrome bronchique purulent: 11 cas
- Dyspnée : 12 cas
- Douleur thoracique : 7 cas
- Hémoptysie : 6 cas

- **Délai moyen entre le début des symptômes et la prise en charge :** 4 mois avec des extrêmes entre 2 et 6 mois.

➤ Imagerie thoracique :

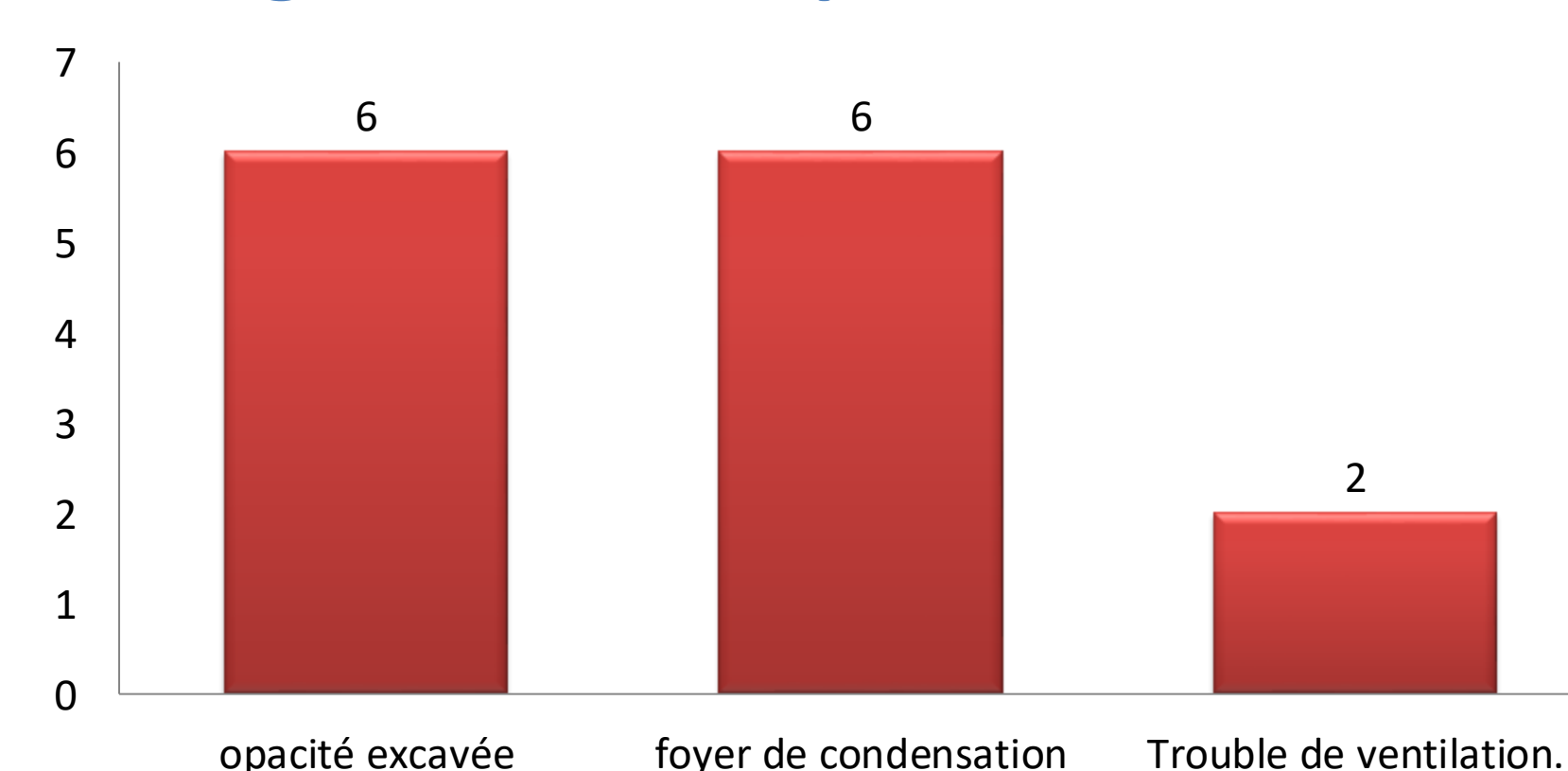


Figure 1

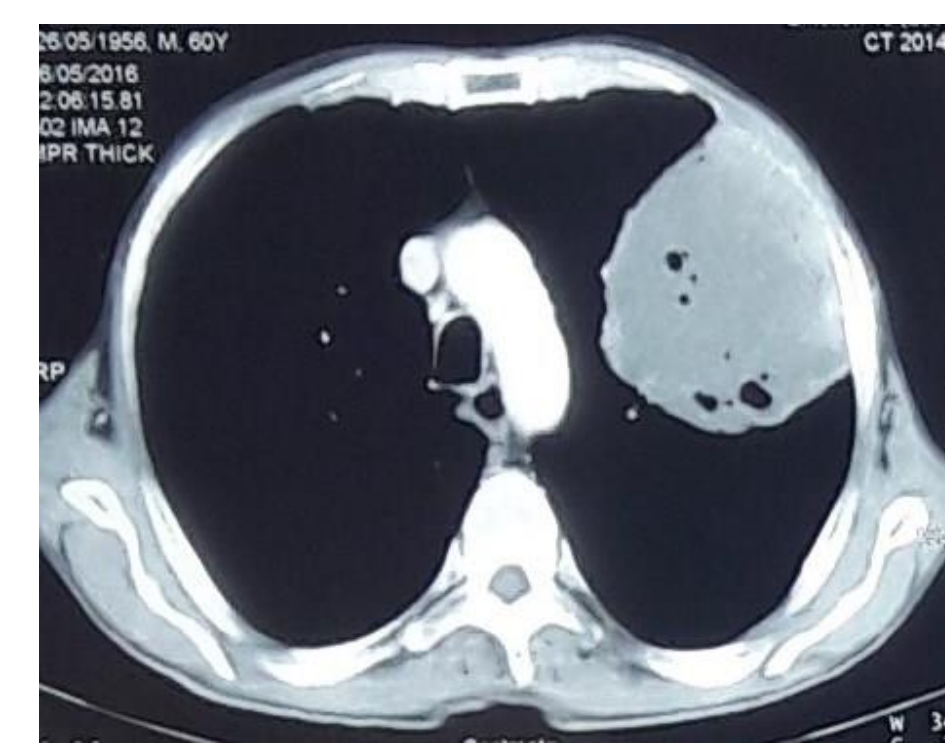
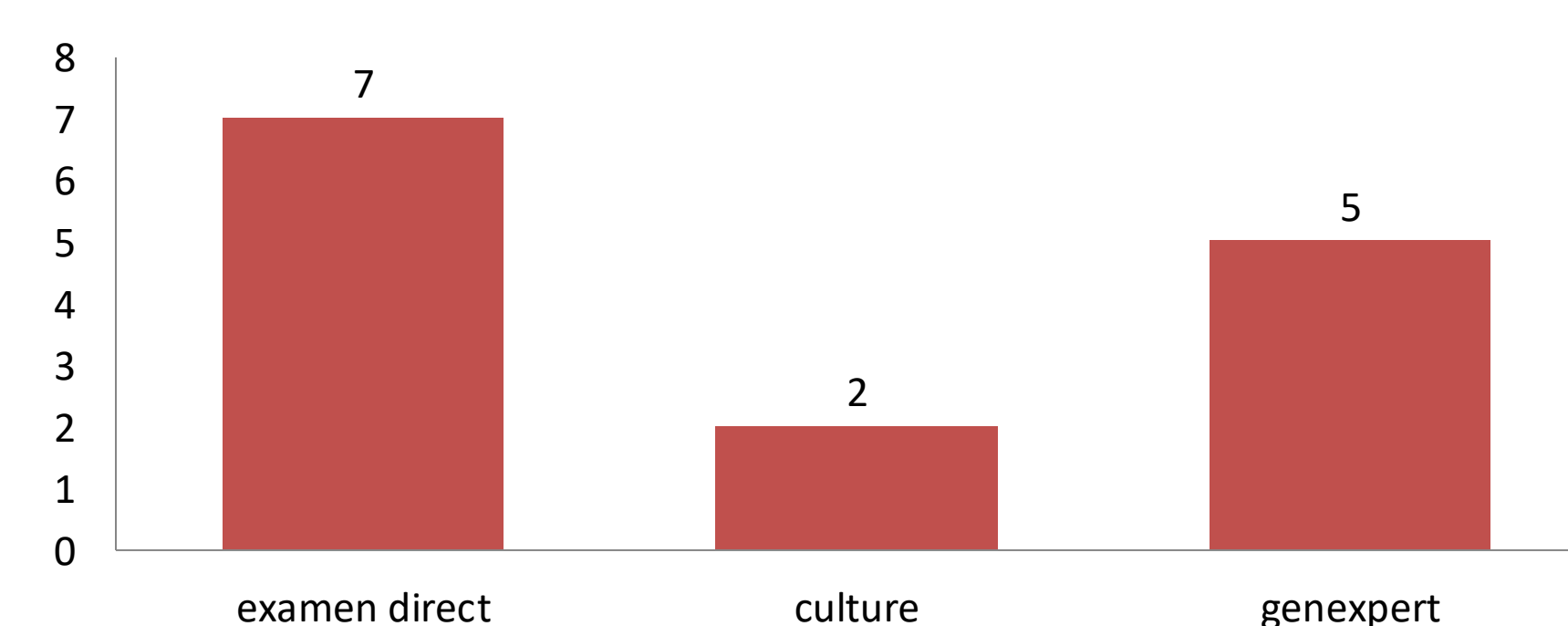


Figure 2

Figure 1 et 2 : Lésion pulmonaire excavée chez un patient âgé de 72 ans suivi pour un carcinome sarcomatoïde associé à une tuberculose pulmonaire.

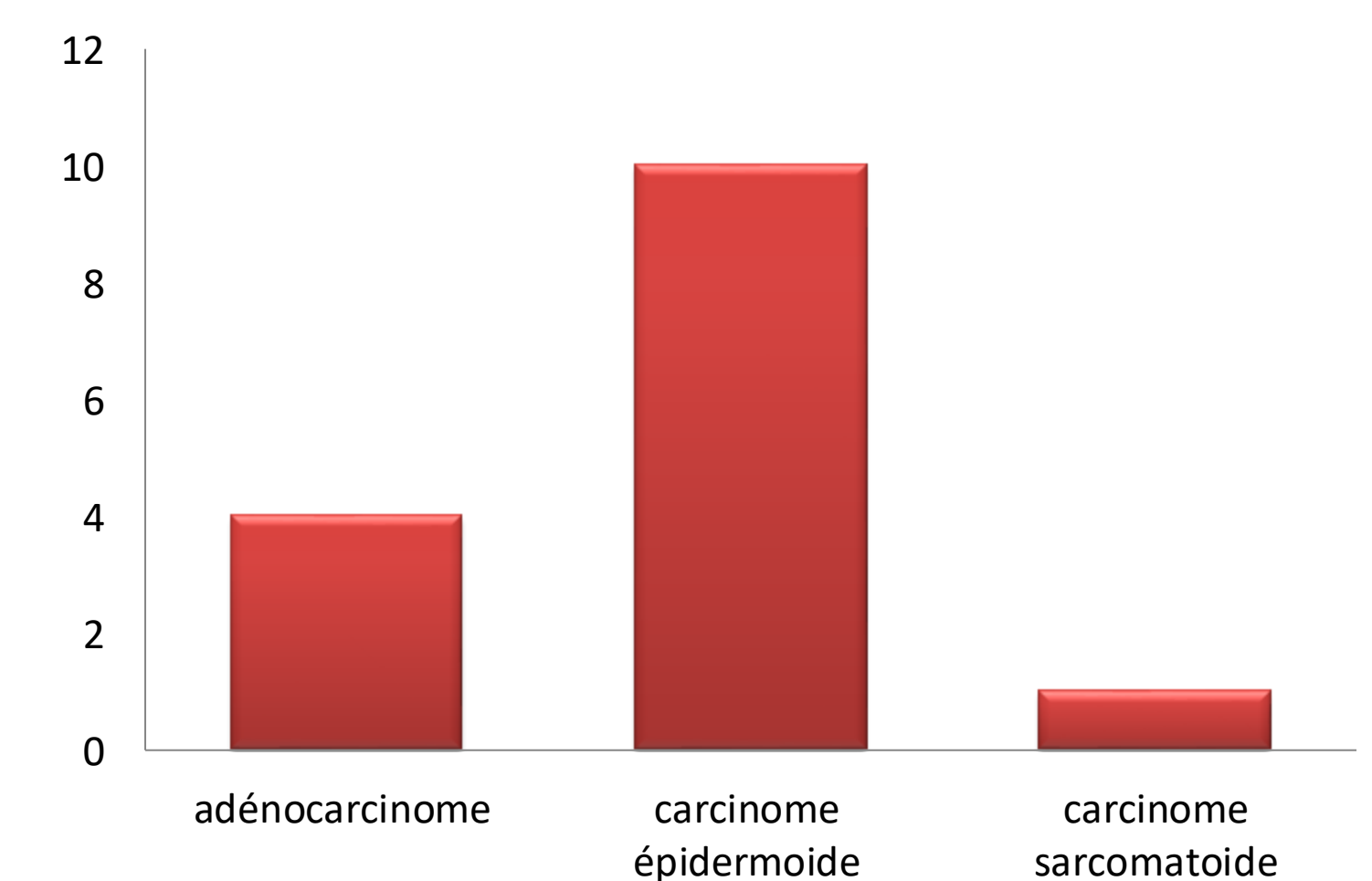
➤ Diagnostic de tuberculose pulmonaire retenu sur :



➤ Bronchoscopie souple :

- Épaississement des éperons : 7 cas
- Infiltration d'allure tumorale : 6 cas
- Tumeur bourgeonnante : 3 cas

➤ Type histologique :



➤ Traitement :

- Chimiothérapie a été instaurée après deux mois de traitement anti bacillaire : 7 patients.
- Soins palliatifs + traitement antibacillaire : 6 patients.
- Trois patients sont décédés avant la réception des résultats des biopsies bronchiques et de la culture pour BK.

Conclusion

- La tuberculose active compliquant le cancer bronchogénique est rare mais grave.
- Cette association pose un problème de diagnostic, de tolérance à la double chimiothérapie antituberculeuse et antimitotique ainsi qu'un problème de pronostic lié au taux de mortalité élevé.