

La tuberculose endobronchique

C.Belhaj, H. Arfaoui, S.Moumni, H. Jabri, W. Elkhatabi, H. Afif

Service des maladies respiratoires, hôpital 20 Août 1953, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

- La tuberculose endobronchique est une localisation peu fréquente de la tuberculose, de manifestations souvent trompeuses posant le problème de diagnostic différentiel.

OBJECTIFS

- Le but de notre travail était de décrire les aspects cliniques radiologiques et diagnostiques de cette forme de tuberculose.

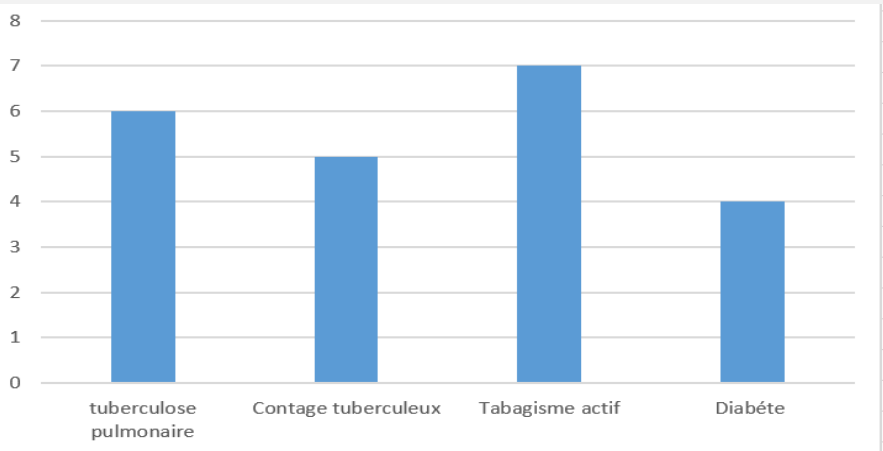
MATERIELS ET METHODES

- Étude rétrospective concernant 15 cas de tuberculose endobronchique colligés au service pendant une période allant de janvier 2020 à Mars 2023.

RESULTATS

- Moyenne d'âge: 45 ans
- Prédominance masculine sex-ratio H/F=1,75

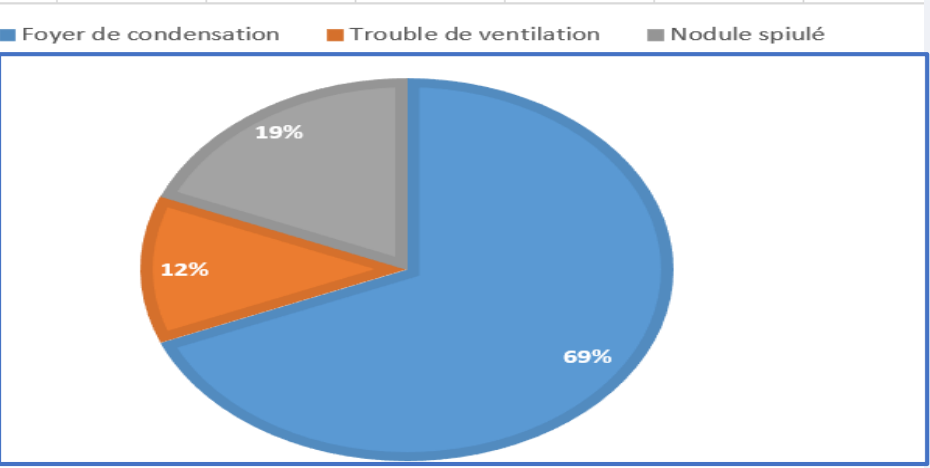
Antécédents pathologiques:



Symptomatologie respiratoires:

- Dyspnée: 10 cas
- Syndrome bronchique: 10 cas
- Hémoptysie: 4 cas

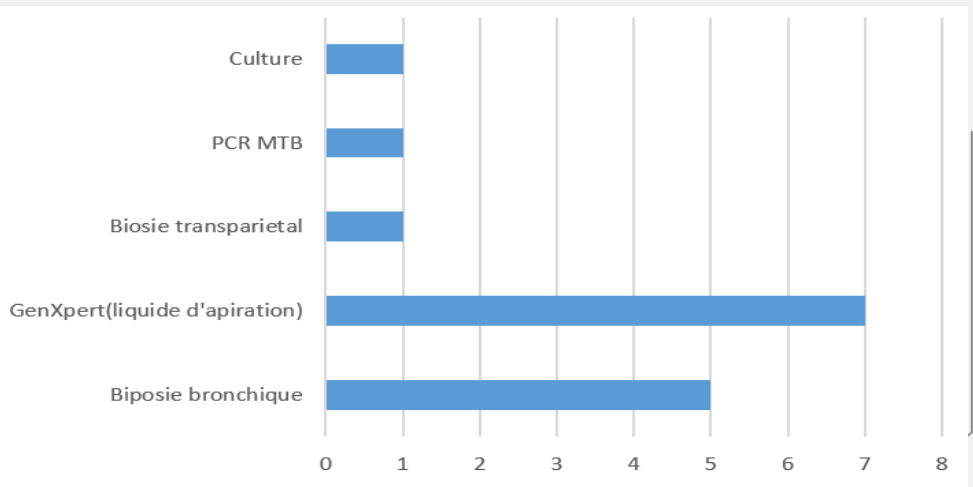
L'imagerie thoracique:



Bronchoscopie souple:

- Inflammation de 3ème degré diffuse: 4 cas
- Granulations blanchâtres : 3 cas
- Sténose infiltrative dans 7 cas
- Bourgeon tumoral dans un seul cas.

Diagnostic positif:



Traitement:

- Traitement anti-bacillaire: démarré chez tous nos patients associés à une corticothérapie orale dans quatre cas.

Evolution:

- Satisfaisante dans 13 cas
- Décès : 2 cas (dont le 1er cas était un sujet âgé et diabétique mal équilibré).

DISCUSSION:

- La tuberculose endobronchique est l'infection à Mycobacterium tuberculosis de l'arbre trachéobronchique. Le lavage broncho-alvéolaire et la biopsie aident au diagnostic (1)
- L'incidence de la tuberculose endobronchique rapportée se situe entre 5,8 % et 30 % (2) dont la plupart des sont

âgés de <35 ans, avec une prépondérance féminine (3)

- Le diagnostic positif reste un défi et est souvent sous-diagnostiqué, car la fibroscopie bronchique n'est généralement pas réalisée chez tous les patients atteints de tuberculose.
- La sténose endobronchique est la complication la plus courante de cette forme de tuberculose endobronchique qui peut engager le pronostic vitale.

CONCLUSION

- Cette étude montre le polymorphisme clinique, radiologique et endoscopique de la tuberculose bronchique pouvant simuler une pathologie tumorale, rendant son diagnostic difficile. De ce fait, l'indication de l'endoscopie bronchique doit être large pour poser un diagnostic endoscopique et sélectionner les cas.

REREFRENCES

(1) Middle lobe syndrome: an extraordinary presentation of endobronchial tuberculosis. Garg T, Gera K, Shah A. *Pneumonol Alergol Pol.* 2015;83:387-391

(2) Endobronchial tuberculosis progressing to bronchial stenosis. Fiberoptic bronchoscopic manifestations. Albert RK, Petty TL. *Chest.* 1976;70:537-539

(3) Incidence and clinical predictors of endobronchial tuberculosis in patients with pulmonary tuberculosis. Jung SS, Park HS, Kim JO, Kim SY. *Respirology.* 2015;20:488-