

Association : tuberculose pulmonaire et tumeur bronchogénique

Ait mouddene N., El khattabi W., Arfaoui H., Jabri H., Afif H.

Service des maladies respiratoires Hopital 20 Aout 1956 Casablanca

Introduction

- La tuberculose pulmonaire (TB) est une pathologie infectieuse considérée comme un facteur de risque connu du cancer du poumon. Cette association est rare et rend la prise en charge thérapeutique ainsi que le pronostic du patient compliqué.

But du travail

- L'objectif de notre étude est de décrire les caractéristiques cliniques, radiologiques, thérapeutiques et évolutives des patients présentant l'association de cancer bronchogénique et tuberculose pulmonaire.

Matériel et Méthodes

- Notre étude a concerné tout malade hospitalisé dans notre structure pour un processus tumoral associé à une infection à mycobactérium tuberculosis, durant une période allant de Janvier 2020 à janvier 2023.

Résultats

- Nombre de cas : 11 malades**
- Moyenne d'âge : 59 ans**
- Sexe : Tous sont hommes**
- Antécédents:** divisé entre (figure 1):

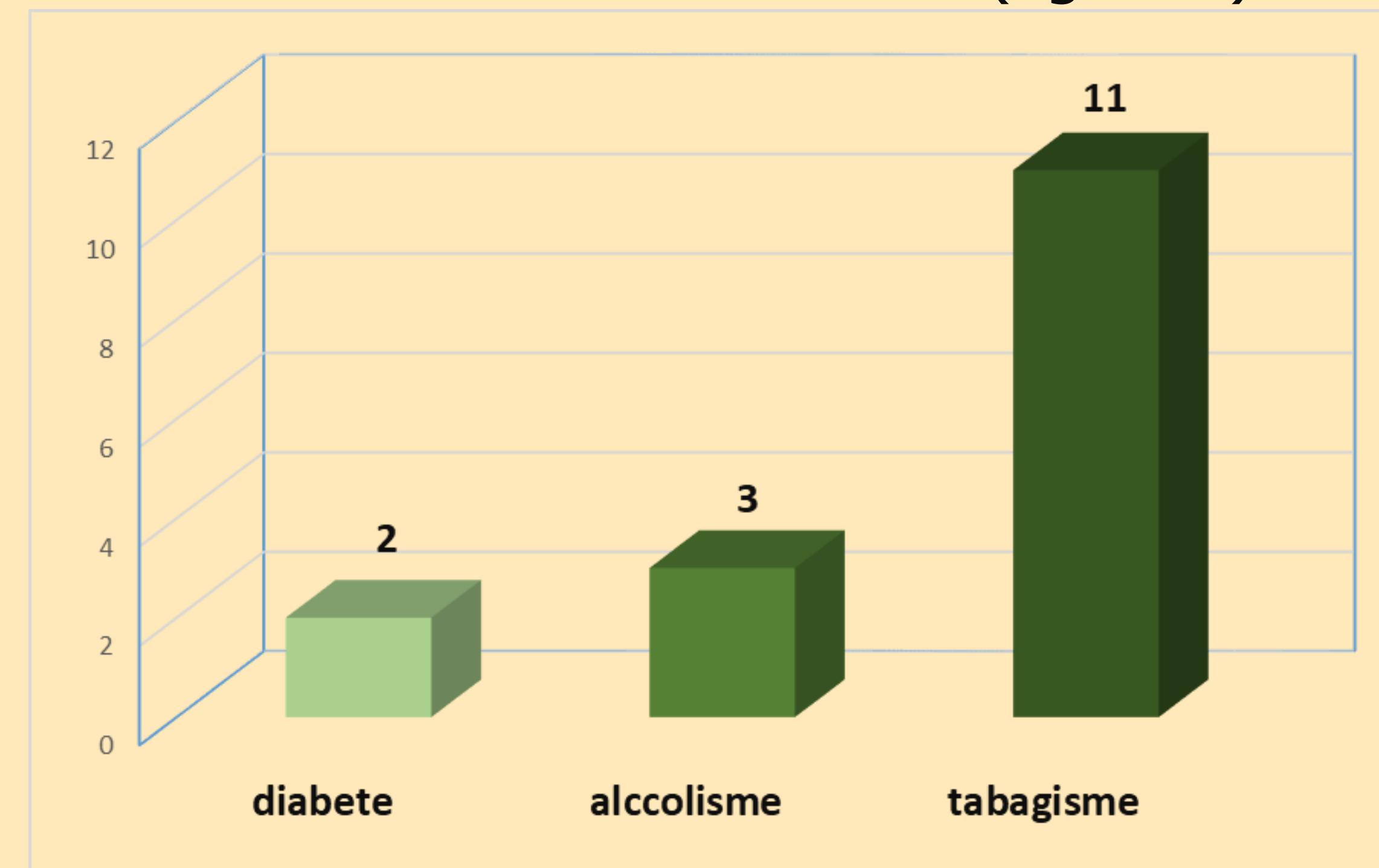


Fig.1: Antécédents en nombre de cas

- Symptomatologie clinique était non spécifique dominée par la dyspnée, la douleur thoracique et l'altération de l'état général.
- Radiographie thoracique (face), (Figure 2):

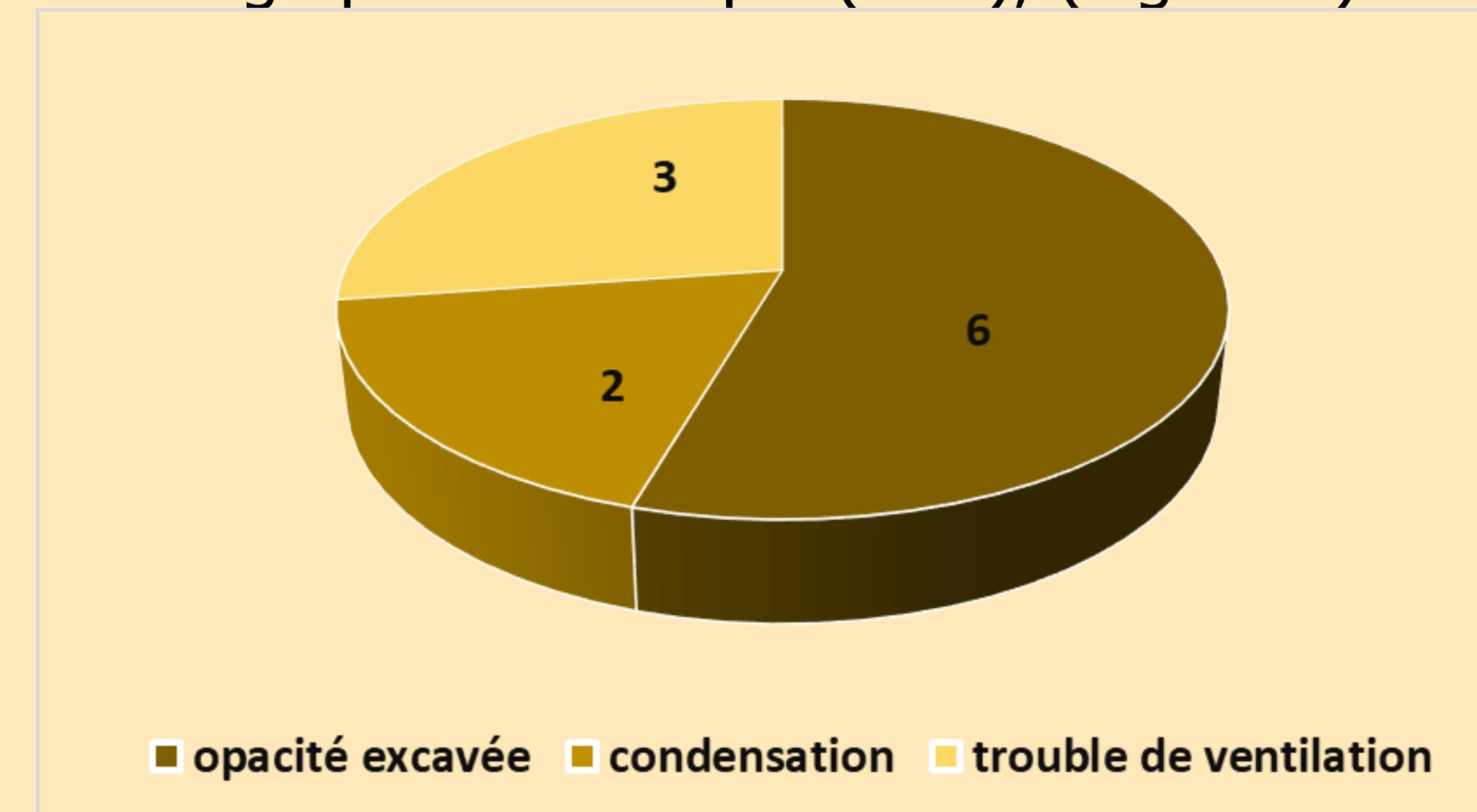


Fig. 2: Aspects radiologiques en nombre de cas

- Diagnostic de tuberculose pulmonaire** est retenu par la positivité de BK dans les expectoration ou les aspirations bronchiques (Figure 3):

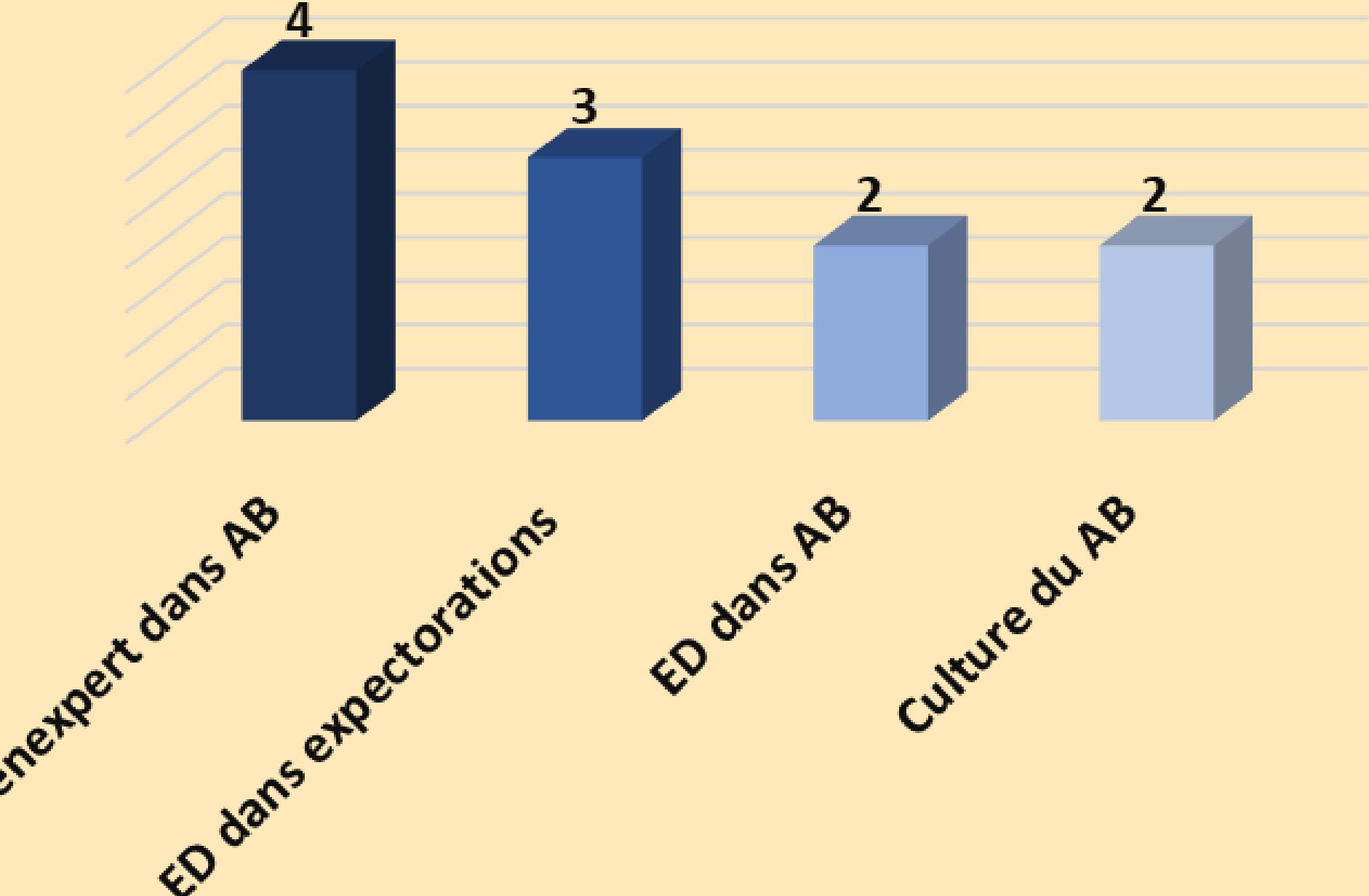


Fig.3: diagnostic de tuberculose pulmonaire en nombre de cas

- Confirmation diagnostic du cancer:**
 - Bronchoscopie souple et biopsies bronchiques: 9 cas
 - Biopsie transpariéale: 2 cas
- Type histologique prédominant était le carcinome épidermoïde.
- Traitements:** chimiothérapie était instaurée après deux mois de traitement anti-bacillaire chez 7 patients, des soins palliatifs ont été indiqués chez 4 patients.
- Evolution:** bonne chez sept cas et le décès dans le reste des cas.

Conclusion

L'association tuberculose pulmonaire et carcinome bronchogénique pose un problème de diagnostic, de tolérance à la double chimiothérapie antituberculeuse et antimitotique ce qui retentit sur le pronostic et la survie des malades. Ainsi les cliniciens doivent être conscients de cette association lors de l'investigation du cancer du poumon.

Références

1. A. Moussa Ounteini et al. Second primary bronchial cancer and concomitant active pulmonary tuberculosis: coexistence of two frequent and serious respiratory diseases . J Func Vent Pulm 2020; 33(11): 1-66