

MILIAIRE TUBERCULEUSE (À PROPOS DE 123 CAS)

Ait mouddene N., Bamha H., Jabri H. El khattabi W. , Arfaoui H., Afif H.
Service des maladies respiratoires Hopital 20 Aout 1956 Casablanca

INTRODUCTION

La miliaire tuberculose est une forme potentiellement mortelle de la maladie due à la dissémination hématogène ou lymphatique des bacilles tuberculeux aux poumons et à d'autres organes. Il se traduit par la formation de foyers tuberculeux de la taille d'un grain de mille (1 à 2 mm).

OBJECTIFS

Le but de notre travail est de déterminer le profil clinique, thérapeutique et évolutif des miliaires tuberculeuses.

MATERIELS ET METHODES

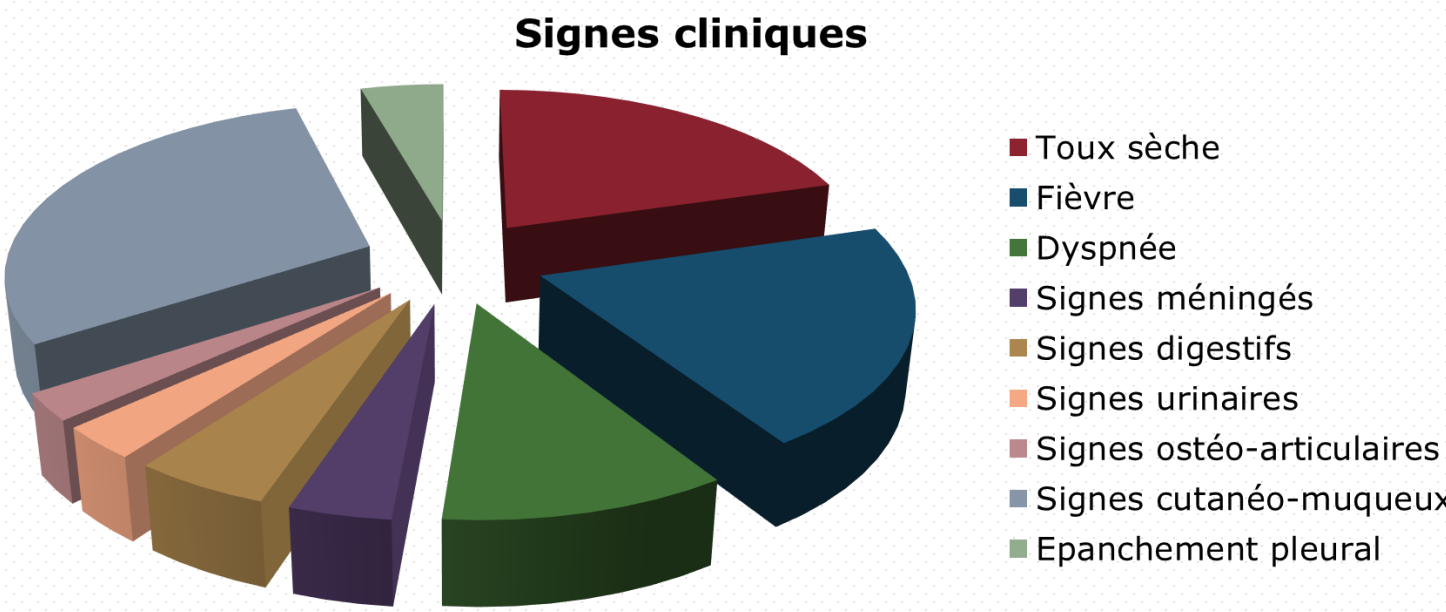
- Étude rétrospective: 123 cas
- Durée: Janvier 1989– janvier 2023
- Lieu: Service de maladies respiratoires 20 Août 1953

RESULTATS

- **Profil épidémiologique:**
 - Moyenne d'âge: 28 ans
 - Sexe: 80 hommes / 43 femmes
- **Antécédents:**

| Antécédents | Nombre |
|-----------------------|--------|
| - Contage tuberculeux | 10 |
| - Tuberculose traitée | 11 |
| - Post-partum | 5 |
| - Diabète | 9 |
| - Maladie de behcet | 3 |
| - Lupus | 1 |
| - néoplasie | 4 |

- **Signes cliniques :**
 - L'altération de l'état général est le symptôme commun chez tous les patient (100%)



- **Radiographie de face:** (Fig 1)
 - Aspect de miliaire: 121 cas
 - + pleurésie: 20 cas
 - +Pneumothorax: 1 cas
 - +Opacités excavés: 5 cas

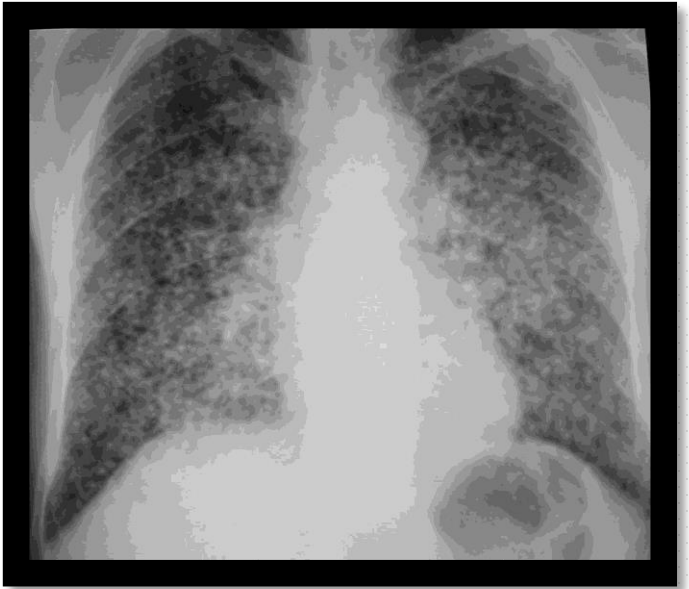


Fig1: aspect de miliaire

- **Bilan**
 - IDR à la tuberculine positive : 39 cas (32,2%)
 - BKD dans les expectorations(+): 06 cas (6,4%)
 - BK culture dans les expectorations(+): 10 cas(10,7%)
 - BKC dans les aspirations bronchiques (+): 10 cas(10,7%)
 - Genexpert dans les aspirations bronchiques (+): 2 cas(1,6%)
 - ECBU (leucocyturie abactérienne): 7 cas(7,5%)
 - Fond d'œil : tubercules de Bouchut: 5 cas(5,3%)
 - Biopsie ostéomédullaire (Granulome tuberculoïde avec nécrose caséuse) : 5 cas(5,3%)

- **Atteintes associées:**
 - **Médullaire** : présentes chez 4 patients (4,3%)

- **Rétinienne** : tubercules de Bouchut chez 5 cas (5,3%)
- **Urinaire** : présentes chez 7 patientes (7,5%)
- **Ganglionnaires** médiastinales et périphériques: 7 cas chacun (7,5%)
- **Cérébro-méningée** : 6 cas (6,4%)
- **Péricardique** : 3 cas (3,2%)
- **Pleurale**: 15 cas (16,1%)

- **Terrain :**
 - HIV (+) & Diabète: 9 cas chacun soit 7,5%
 - Néoplasie & maladie de système: 4 cas chacun
 - Grossesse: 5 cas & malnutrition: 1 cas

- **Traitement :**
 - Antibacillaires: en urgence chez tous les cas
 - Corticothérapie associée: 10 cas (10,7%)
- **Évolution:**
 - Bonne: 118 cas & Décès: 5 cas

CONCLUSION

La miliaire tuberculose est une urgence diagnostic et thérapeutique dont le retard de prise en charge peut engager le pronostic vital.

REFERENCES

Y.Tobola, S.Diallo,Y.Maïga, BF.Sissoko, B.Keïta. Miliaire tuberculose au mali pendant la décennie 2000-2009. Revue de pneumologie clinique, volume 68, issue 1, February 2012, pages 17-22.