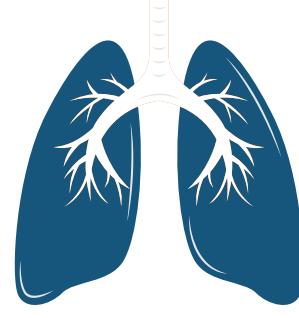


Les moyens de diagnostic dans la tuberculose thoracique

Nahidi M., Arfaoui H., Zadi M., Chaboune C., Bouggeb N., Jabri H., El Khattabi W., Afif MH.



Service de pneumologie, Hôpital 20 août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca (Maroc)

Résumé:

La tuberculose est une maladie infectieuse le plus souvent liée au *Mycobacterium tuberculosis*. La confirmation de la tuberculose est bactériologique et les progrès en matière de biologie moléculaire met à disposition de nouveaux moyens de diagnostic de tuberculose. Étude rétrospective et descriptive sur 50 patients. Un antécédent de tuberculose ganglionnaire est retrouvé dans 2% de cas, de diabète (6%), et 20% n'ont aucune comorbidité ni habitudes toxiques. Les signes révélateurs sont dominés par la dyspnée (76%), la douleur thoracique (66%), la toux (60%), l'hémoptysie (10%), les sensations fébriles (64%) et l'état général est altéré dans 94%. L'imagerie fait essentiellement d'une radiographie thoracique couplée au scanner thoracique en cas de discordance radio-clinique. Ces moyens d'imageries a permis d'orienter et de guider les moyens de diagnostic retenant le diagnostic de tuberculose pleurale isolée (18%), pulmonaire isolée (58%, dont 6% de tuberculose endobronchique), pleuropulmonaire (12%), multifocale (10%), et ganglionnaire médiastinale (2%). Ces différents diagnostics ont été retenus grâce à la ponction biopsie pleurale dans les cas de tuberculose pleurale (26%), la recherche de BK dans les expectorations (16%), le GeneXpert dans les expectorations (4%), le GeneXpert dans les aspirations bronchiques (60%), et la médiastinoscopie dans les cas de tuberculose ganglionnaire médiastinale (4%). La confirmation du diagnostic qui est essentiellement bactériologique nécessite le recours à des moyens de plus en plus élaborés permettant une prise en charge rapide des patients et un diagnostic de certitude toute fois ou cela est possible.

Introduction:

La tuberculose est une maladie infectieuse le plus souvent liée au *Mycobacterium tuberculosis*. La confirmation de la tuberculose est bactériologique et les progrès en matière de biologie moléculaire met à disposition de nouveaux moyens de diagnostic de tuberculose.

Matériels et méthodes:

Étude rétrospective et descriptive sur 50 patients suivis pour tuberculose thoracique au service de pneumologie de l'hôpital 20 août 1953 (Casablanca – Maroc) dont 5 cas de tuberculose multifocale sur une période de janvier 2022 à décembre 2023.

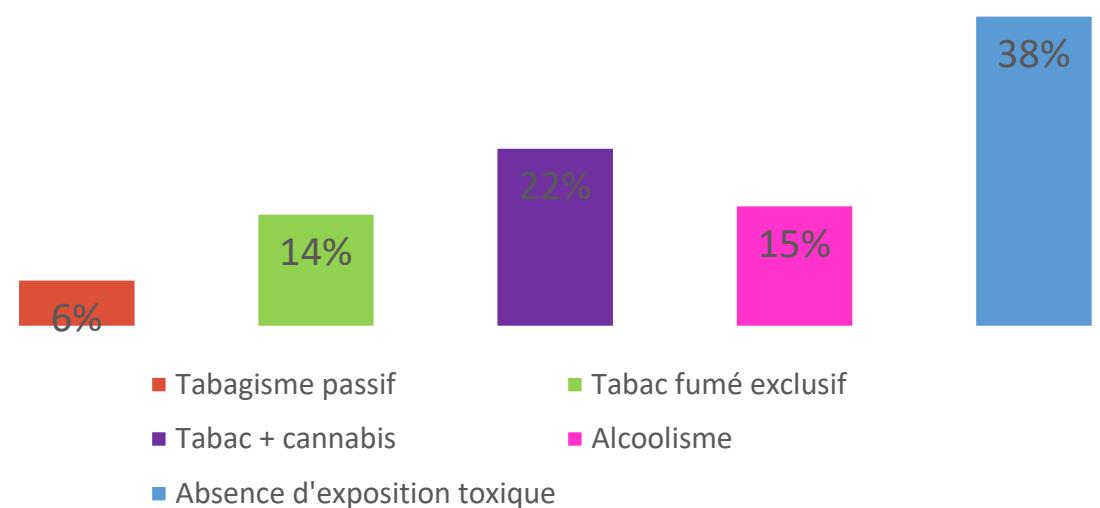
Résultats:

Caractéristiques générales:

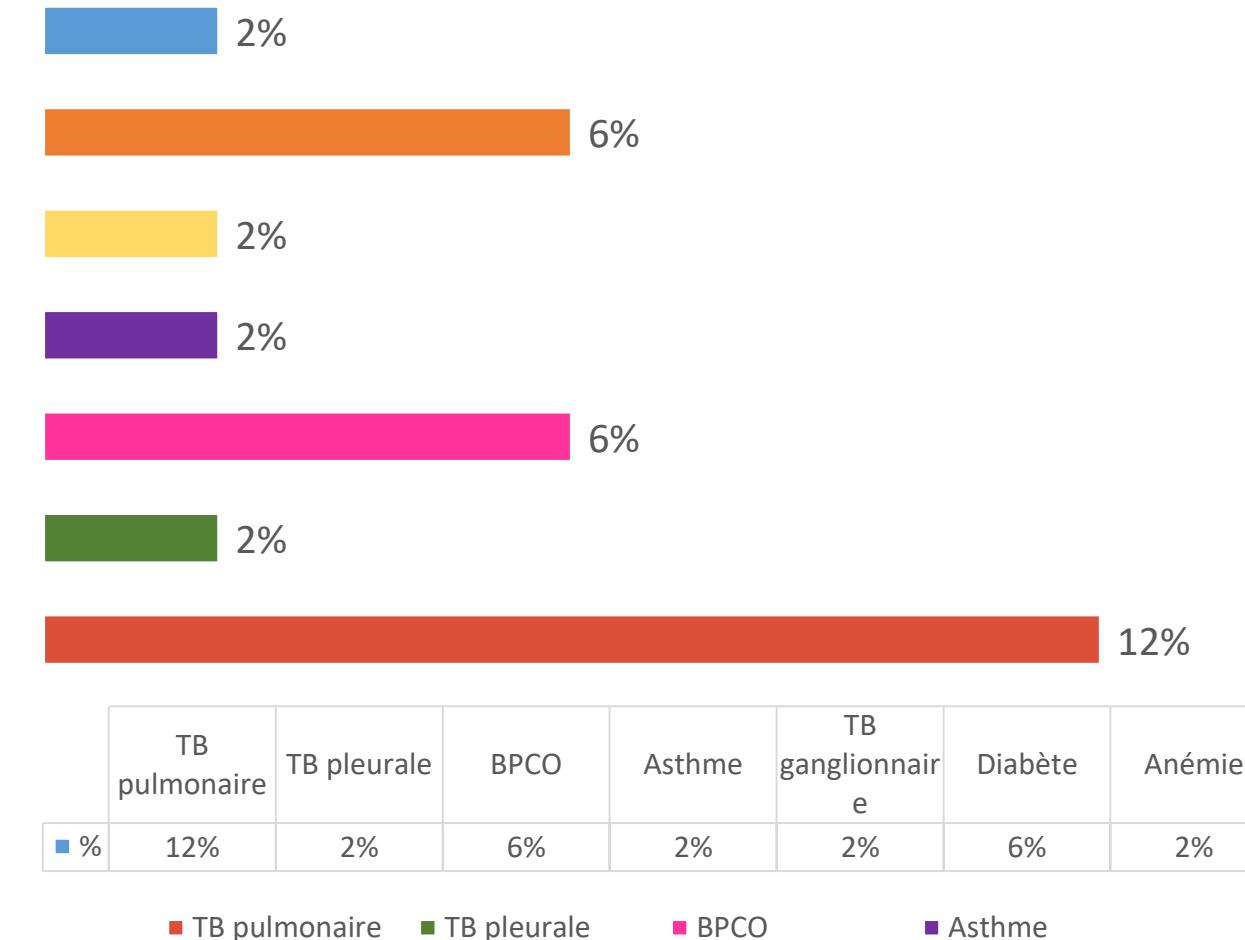
- Moyenne d'âge: 45 ans
- Prédominance féminine: 62%.

Antécédents:

Exposition toxique:

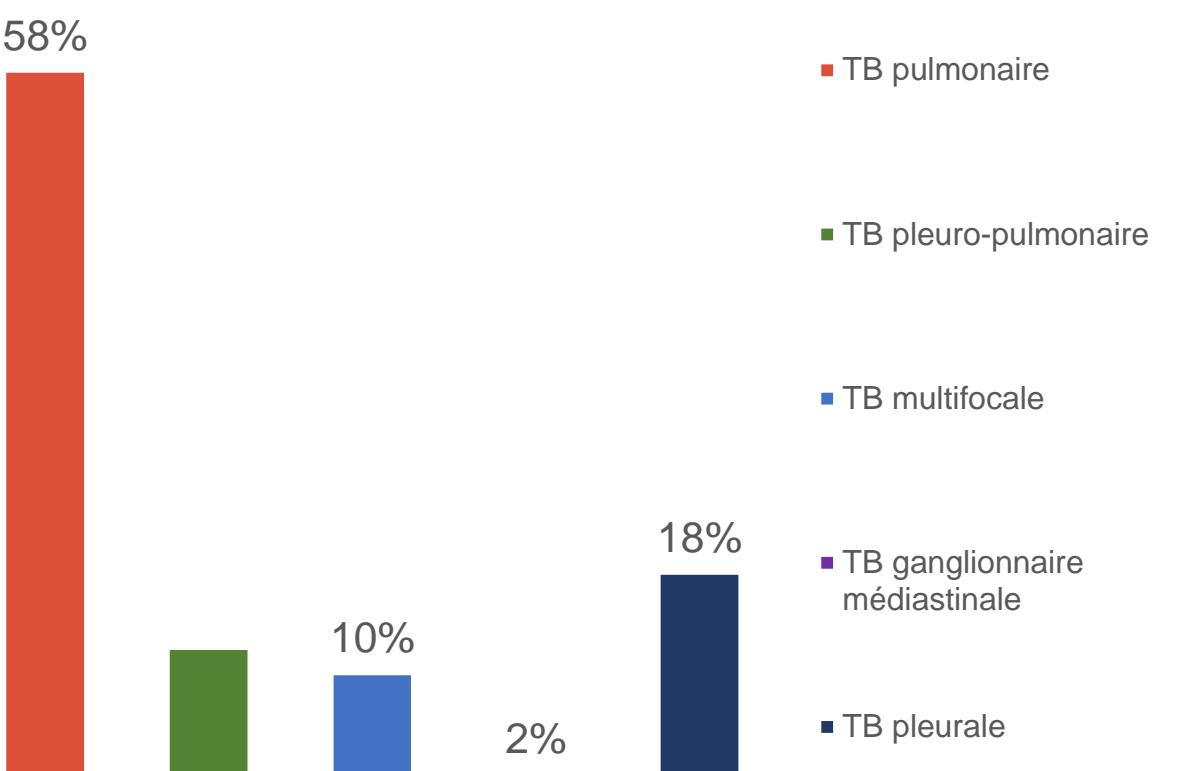


Antécédents pathologiques:

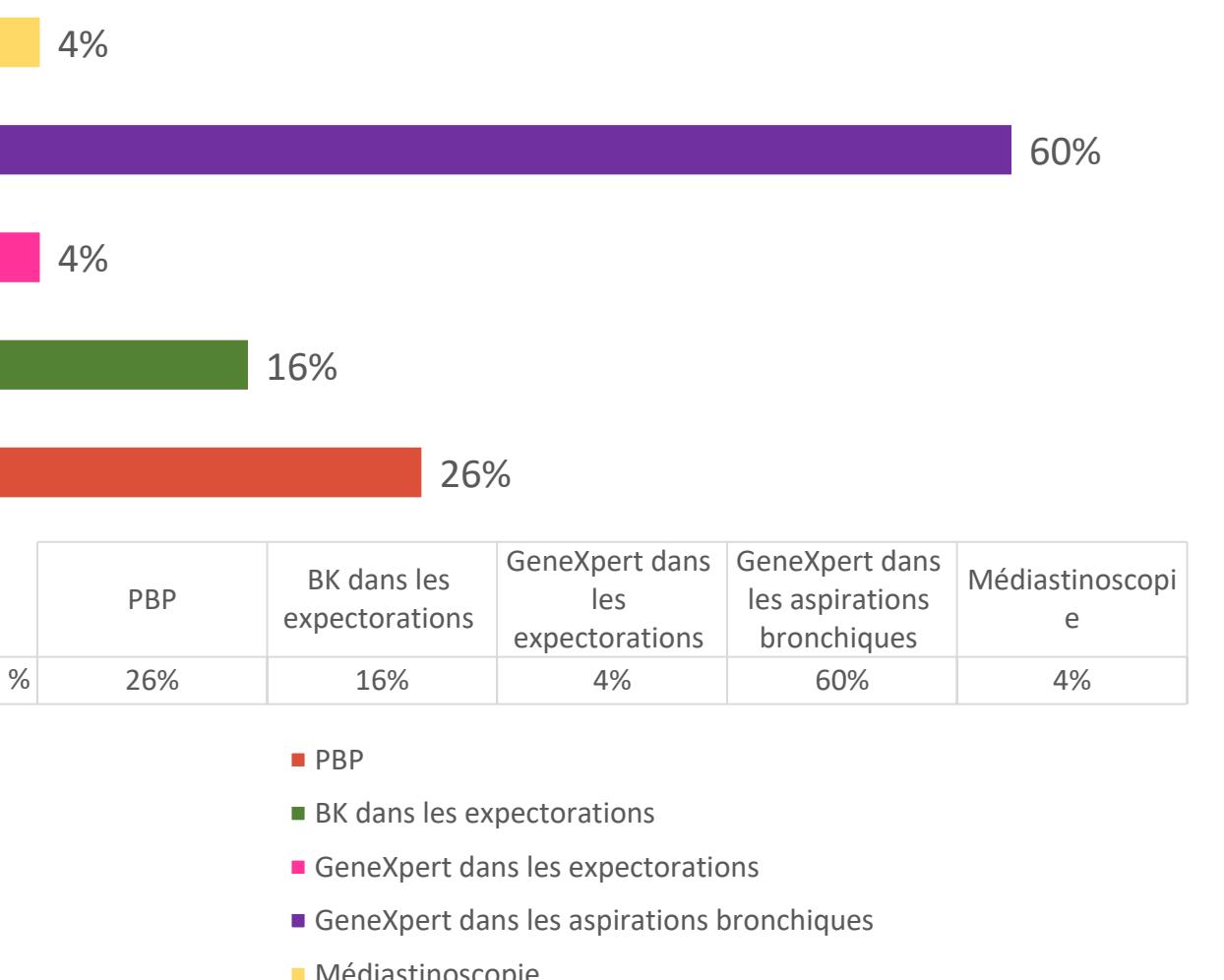


Résultats:

Localisations de la tuberculose:



Moyens diagnostiques



Discussion:

La tuberculose est une maladie infectieuse le plus souvent liée au *Mycobacterium tuberculosis*. Elle présente un véritable problème de santé publique dans les pays en voie de développement. La tuberculose thoracique est une localisation fréquente de la tuberculose. La confirmation de la tuberculose est bactériologique et les progrès en matière de biologie moléculaire met à disposition de nouveaux moyens de diagnostic de tuberculose. Le diagnostic de tuberculose repose sur des arguments cliniques et radiologiques mais sa confirmation n'est obligatoirement que bactériologique et ou histologique. Les méthodes bactériologiques reposent sur la mise en évidence du bacille de Koch par microscope optique ou à fluorescence et la culture en milieu solide ou en milieu liquide. D'autres examens non conventionnels peuvent apporter le diagnostic de la tuberculose notamment la technique microscopique MODS, le test à la nitrate réductase NRA, le colorimetric redox indicateur ou CRI, ces techniques nécessite un personnel formé et des conditions de sécurité optimales surtout en milieu liquide. Les biopsies notamment pleurale permettent la mise en évidence d'un granulome tuberculoïde avec nécrose caséuse. D'autres méthodes de biologie moléculaire permettent de poser le diagnostic de la tuberculose pulmonaire (PCR, Xpert MTB/RIF, ...)

Conclusion:

La tuberculose thoracique reste fréquente malgré les stratégies de lutte contre la tuberculose. La confirmation du diagnostic qui est essentiellement bactériologique nécessite le recours à des moyens de plus en plus élaborés permettant une prise en charge rapide des patients et un diagnostic de certitude toute fois ou cela est possible.

Référence:

H. Jabri et al. *Les moyens diagnostiques de la tuberculose*. Revue de pneumologie clinique, 2016