

Retentissement fonctionnel respiratoire des séquelles de la tuberculose pulmonaire

Nahidi M., El Khattabi W., Msika S., Bamha H., Bougteb N., Arfaoui H., Jabri H., 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. Elle présente un véritable problème de santé publique dans les pays en voie de développement. Dans sa localisation pulmonaire, elle peut être responsable de séquelles pulmonaires souvent à l'origine de retentissement fonctionnel respiratoire. Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive sur 60 patients avec un poumon séquellaire à une tuberculose. Concernant leur exposition toxique : 75% sont exposés au tabagisme passif et 58% sont des consommateurs actifs du tabac fumé. 81% des patients n'ont pas d'antécédent pulmonaire connu, 10% sont suivi pour asthme, 6% sont bronchitiques chroniques et un antécédent de covid 19 dans sa forme légère est retrouvé chez 1% des patients. Le délai de consultation moyen est de 5 mois. Les signes révélateurs sont dominés par la dyspnée (80%), la douleur thoracique (41%), la toux (76%), et l'altération de l'état général dans 31% des cas. La pléthysmographie n'est normale que dans 16% des cas. Un trouble ventilatoire obstructif est retrouvé dans 53% des cas dont 40% d'atteinte sévère (VEMS < 50%) et restrictif dans 30% des cas. Le test de marche de 6 minutes montre une désaturation à l'effort dans 36% des cas.La prévention du déclin de la fonction respiratoire due à la tuberculose pulmonaire passe par la lutte contre cette entité qui reste à ce jour un problème de santé public dans plusieurs pays dont le Maroc.

Introduction:

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. Dans sa localisation pulmonaire, elle peut être responsable de séquelles pulmonaires souvent à l'origine de retentissement fonctionnel respiratoire.

Matériels et méthodes:

Étude rétrospective et descriptive sur 60 patients suivis pour poumon séquellaire au service de pneumologie de l'hôpital 20 août 1953 (Casablanca – Maroc) sur une période de mars 2021 à décembre 2023.

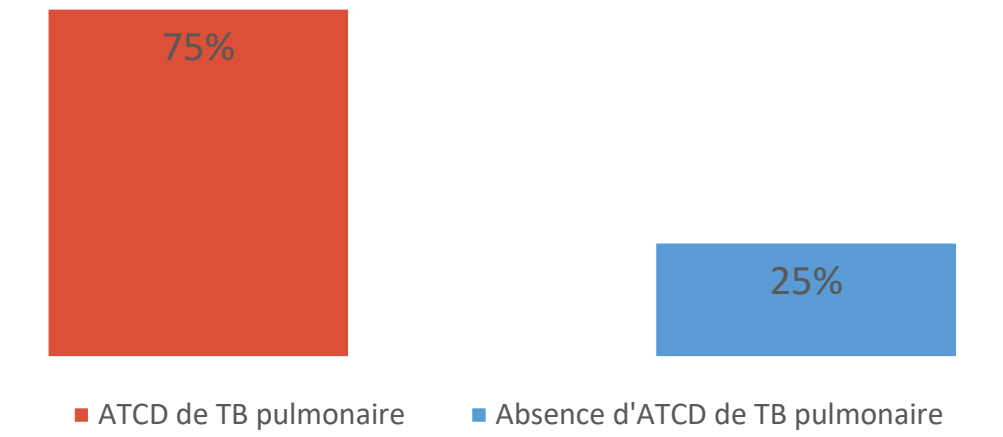
Résultats:

Caractéristiques générales:

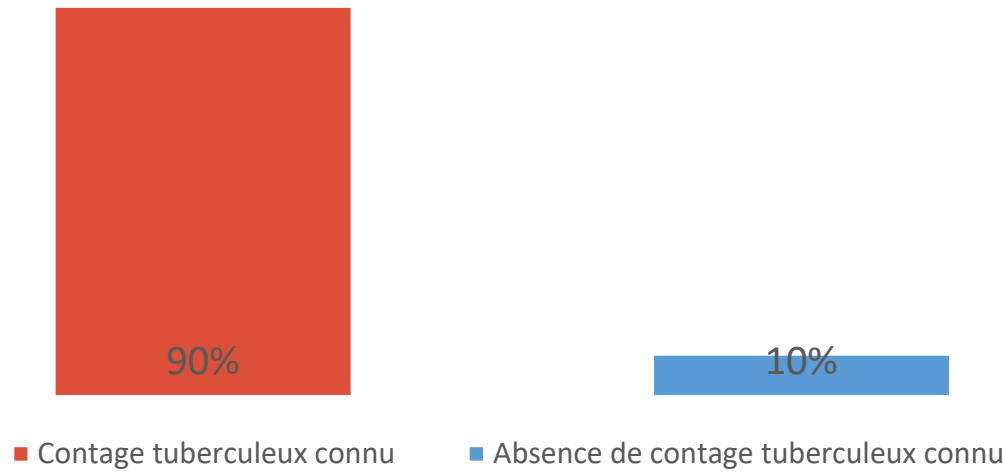
- Moyenne d'âge: 45 ans
- Prédominance masculine: 63%.

Antécédents:

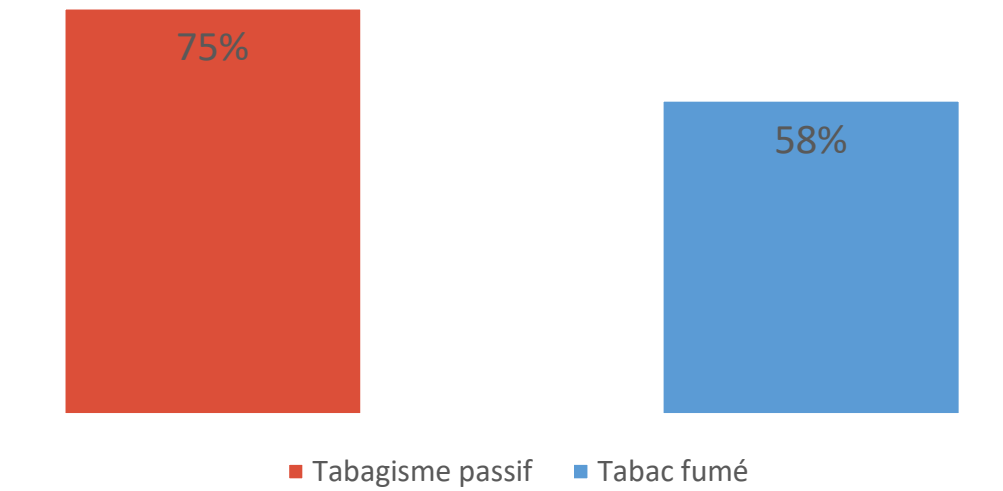
- Tuberculose pulmonaire:



- Contage tuberculeux connu:

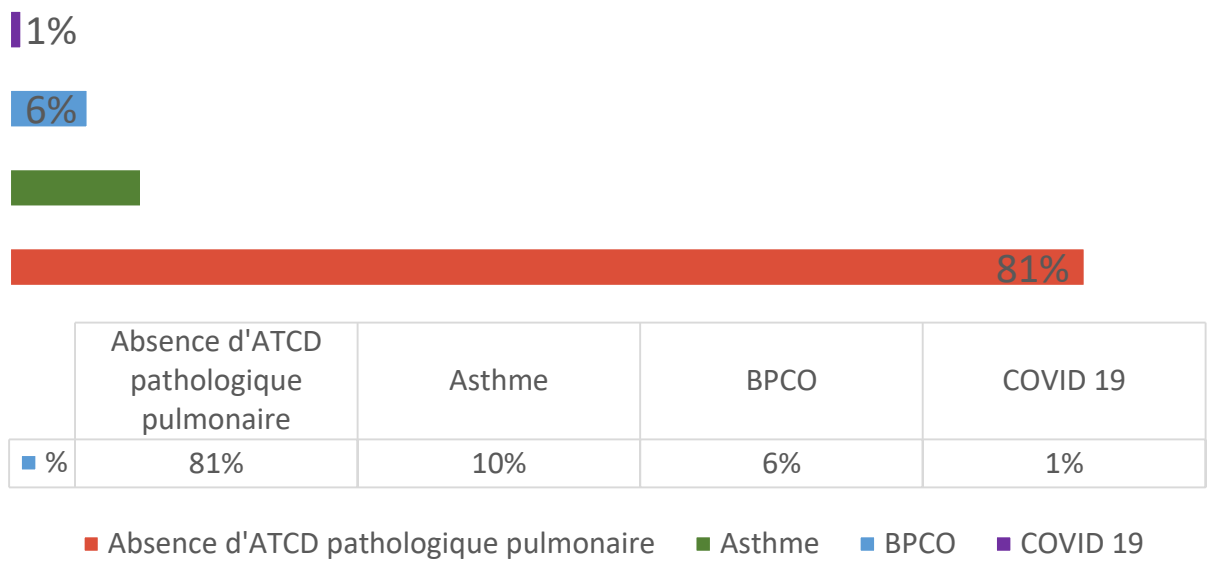


- Exposition toxique:

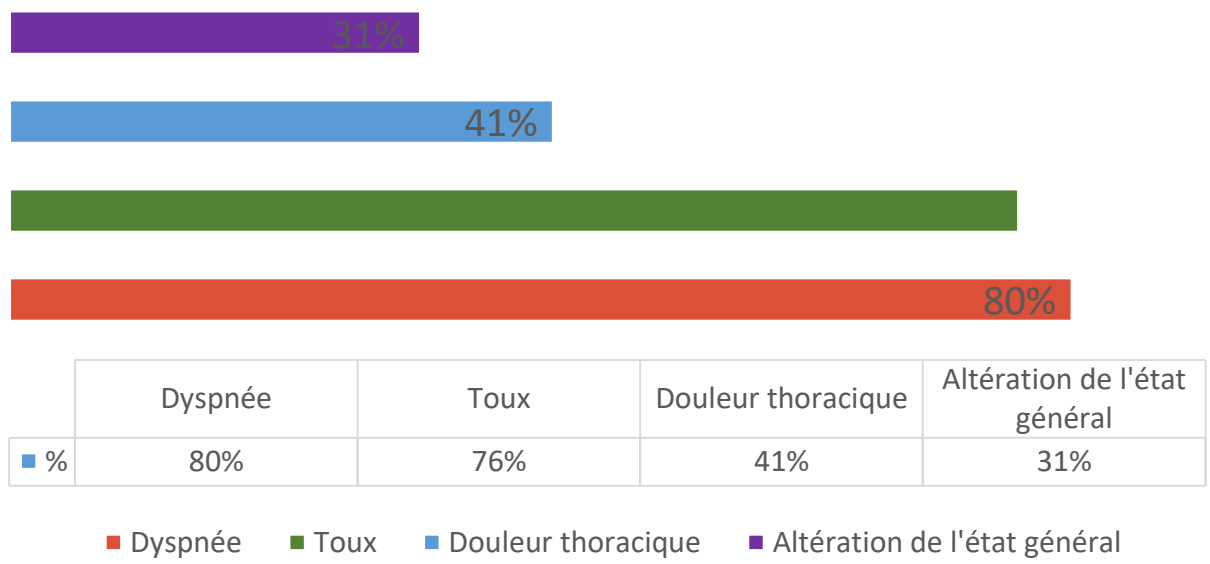


Résultats:

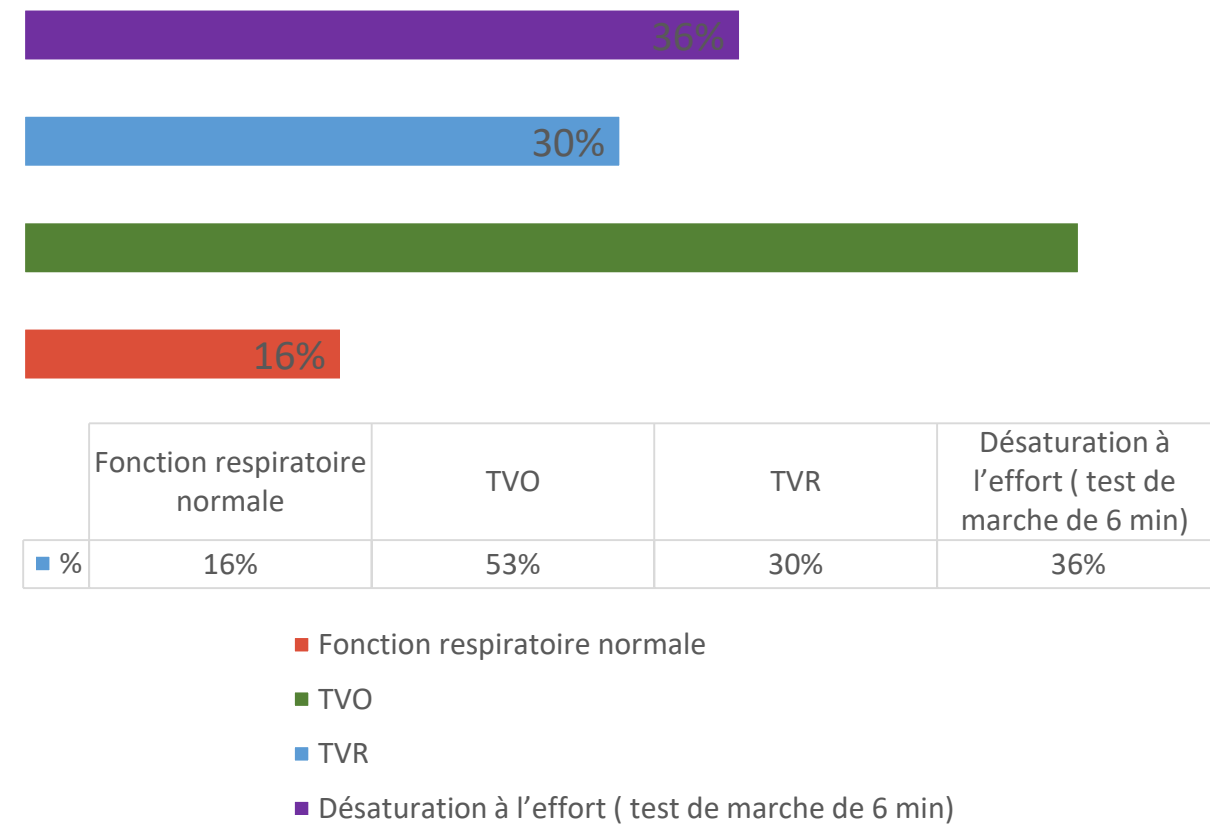
- Antécédents pulmonaires:



Signes révélateurs:



Retentissement fonctionnel respiratoire:



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 prévention du déclin de la fonction respiratoire due à la tuberculose pulmonaire passe par la lutte contre cette entité qui reste à ce jour un problème de santé public dans plusieurs pays dont le Maroc. Les résultats de notre étude rejoignent une étude réalisé en Tunisie en 2014 et qui a noté un retentissement important de la tuberculose sur la fonction respiratoire avec un trouble ventilatoire obstructif souvent sévère ou encore un trouble restrictif. Il existerait donc une corrélation positive entre l'existence de séquelles de tuberculose et l'altération de l'état fonctionnel respiratoire.

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:

A, Sellami , S. Dabboussi et al. Retentissement fonctionnel respiratoire des séquelles de la tuberculose pulmonaire. RMR 2014