

# Apport de la ponction biopsie pleurale dans le diagnostic des pleurésies tuberculeuses

Ait mouddene N., Arfaoui H., Hallouli S., Bougteb N., Jabri H., El khattabi W., Afif MH.

Service de pneumologie, Hôpital 20 Août 1953, CHU ibn Rochd, Casablanca (Maroc)

## INTRODUCTION

La tuberculose pleurale est la localisation la plus fréquente de la tuberculose après la localisation pulmonaire. Le liquide pleural est pauci bacillaire c'est pourquoi l'isolement du MBT dans le liquide est difficile d'où intérêt d'adopter d'autre moyen de confirmation comme la ponction biopsie pleurale qui participe au diagnostic par la révélation de granulome tuberculoïde avec nécrose caséeuse.

## OBJECTIF

Montrer l'intérêt de l'étude biologique et histologique dans le retiens du diagnostic de la tuberculose pleurale.

## MATERIEL & METHODE

- Étude: descriptive et rétrospective
- Population: patients hospitalisés en service de maladies respiratoires de l'hôpital 20 août qui présentaient une pleurésie en précisant que le service n'est pas le premier niveau de réception des malades suspects d'avoir la tuberculose.
- Période: de janvier 2020 à janvier 2023.

## RESULTATS

- 42 cas** de tuberculose pleurale ont été recensé parmi un total de 167 cas de tuberculoses colligées durant la même période.
- Durée moyenne d'hospitalisation: 7,8 jours
- Médiane d'âge: 38,5 ans (17 et 77 ans)
- Sexe: prédominance masculine, les deux tiers de nos patients (64%)
- Symptomatologie dominait par la douleur thoracique, la fièvre et la dyspnée
- Radiographie: prédominance de pleurésie de moyenne à grande abondance unie ou bilatérale chez 78,6 % des cas (Fig.1)

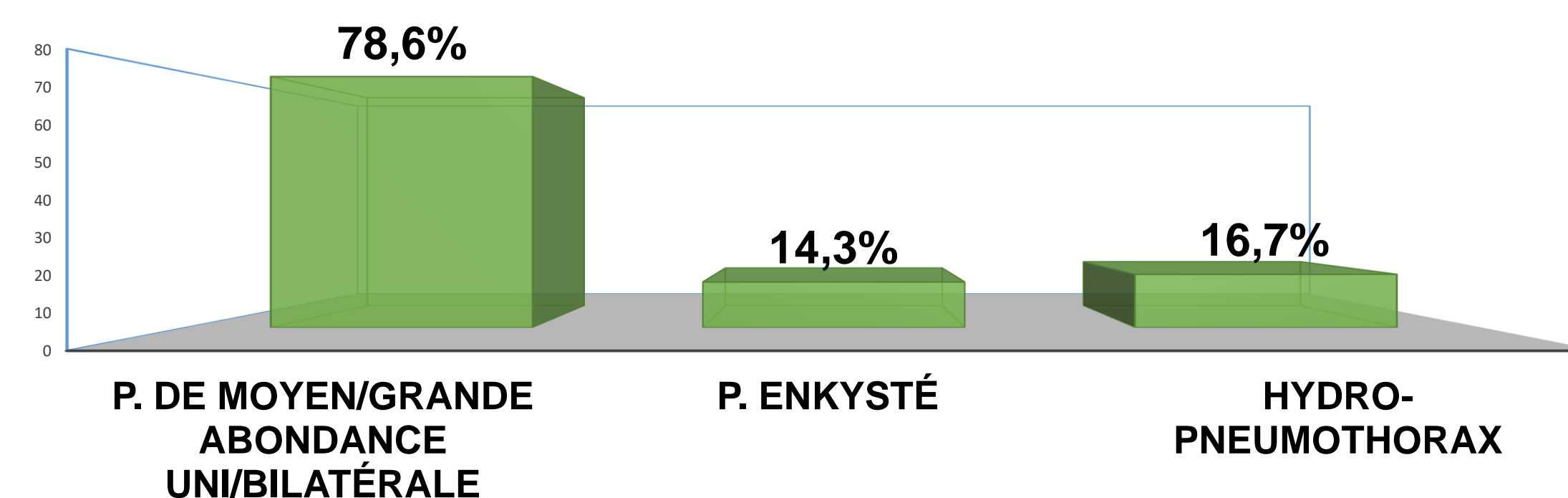


Fig.1: les types d'épanchement en radiologie

- Le nombre de ponction biopsie pleurale (PBP) pratiqué était de 72 ponction avec une moyenne de 1,7 par patient.
- La confirmation bactériologique de pleurésie tuberculeuse était retenue chez 38 % des cas réparties entre GeneXpert MTB/RIF positif (Fig. 2) et examen direct positif à la recherche de MBT chez 14,3 % des cas.

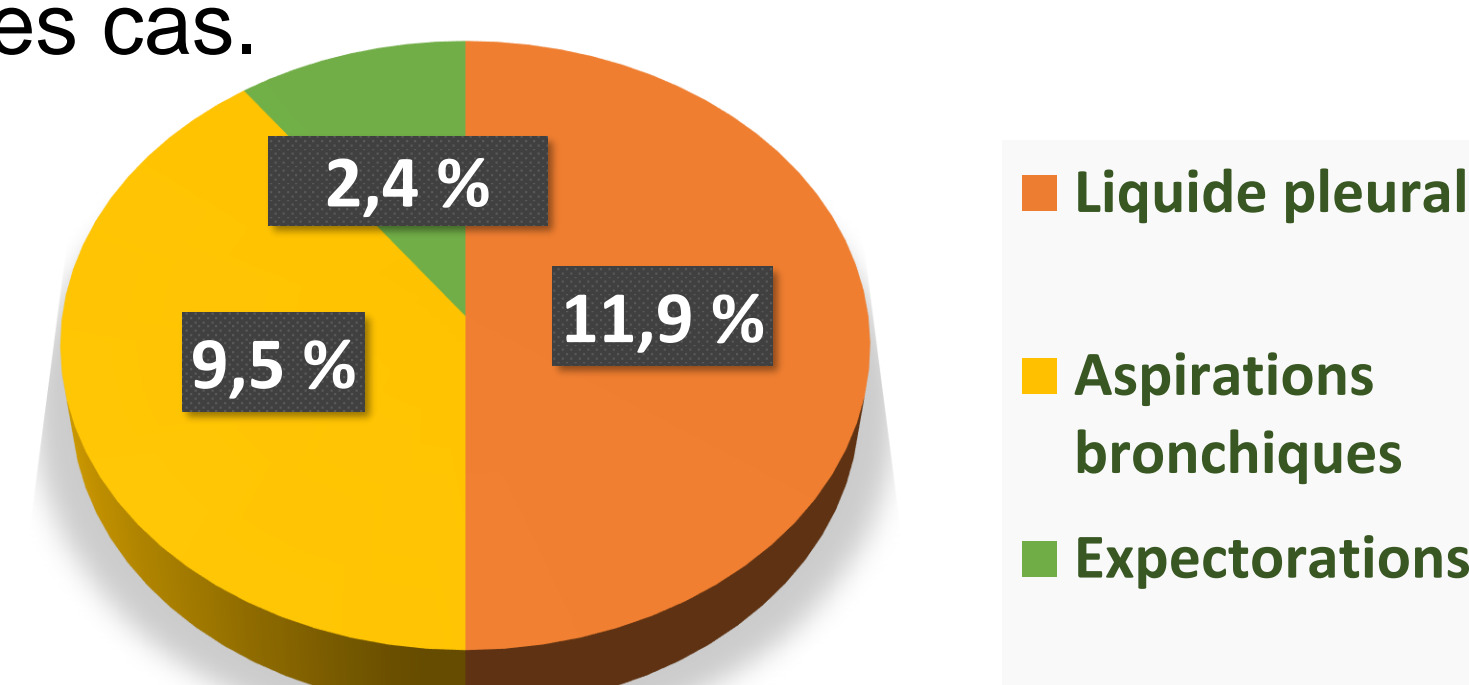


Fig.2: GeneXpert MTB/RIF positif dans différents prélèvements

- La PBP a participé dans la rétention du diagnostic de tuberculose pleural chez 59,4% avec des résultats histologiques répartie cas selon la répartition suivante: (Fig.3)

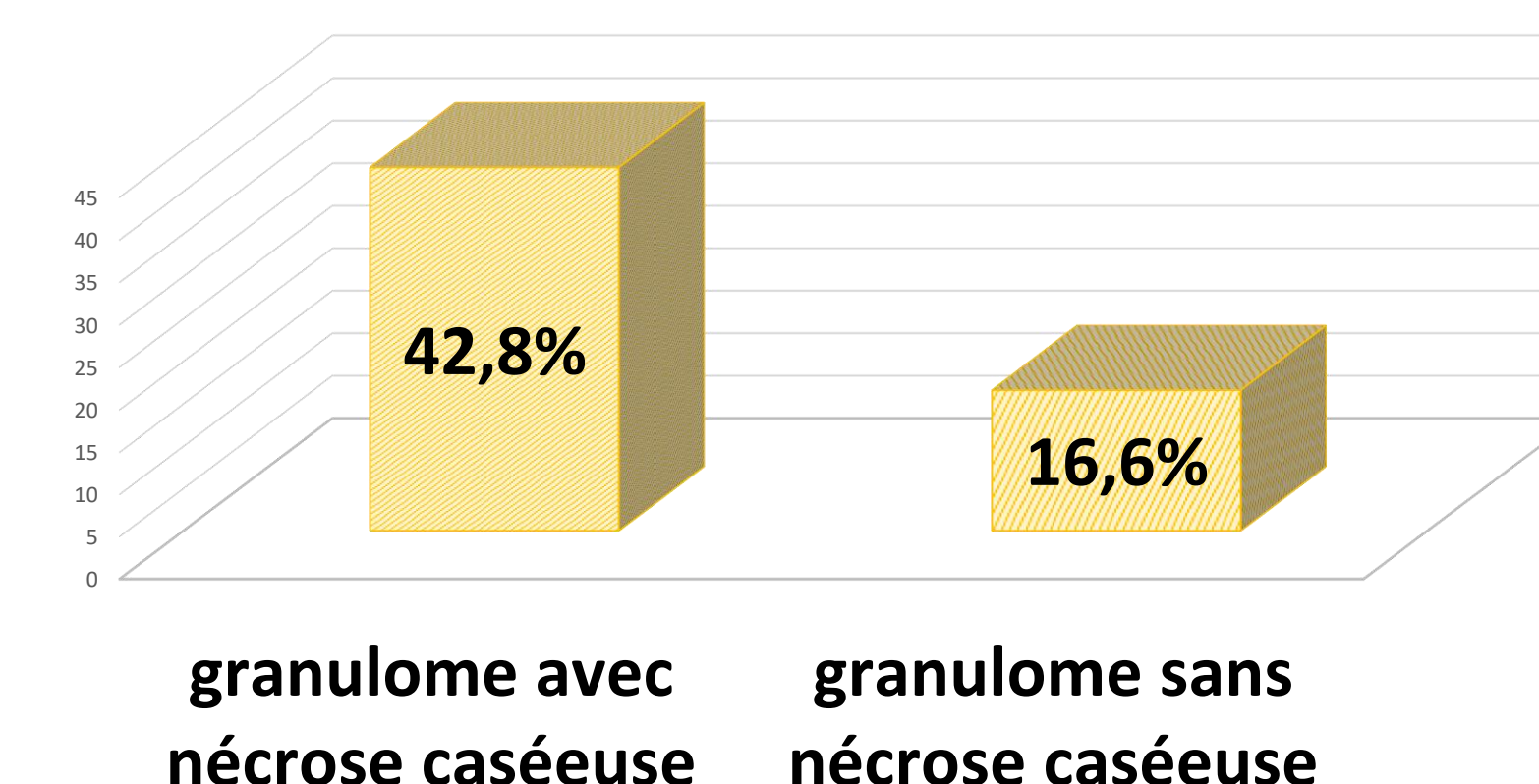


Fig.3: Résultats histologique de la ponction biopsie pleurale

- Tous les cas ont été mis sous traitement anti bacillaire, en association avec une kinésithérapie respiratoire et des ponctions évacuatrices.

## CONCLUSION

A travers notre étude nous insistons sur la fréquence des pleurésies tuberculeuses qui est apanage du sujet jeune et sur l'intérêt de la ponction biopsie pleurale dans l'approche diagnostique en cas non confirmation bactériologique.

## REFERENCE

- Macías A. et al. Epidemiology and diagnosis of pleural tuberculosis in a low incidence country with high rate of immigrant population: A retrospective study. International Journal of Infectious Diseases 78 (2019) 34-38
- Stephen J. CHAPMAN<sup>1,2</sup> AND Robert J. O. DAVIES. The management of pleural space infections. Respiriology (2004) 9, 4–11
- Jime'nez D. et al. Diagnosis of Pleural Tuberculosis. Respiratory Departement, Hospital Ramo'n y Cajal, Ctra Colmenar Km 9, 100 Madrid, Spain 28034. CHEST / 121/3/ MARCH, 2001 1005.