

# Les troubles électrolytiques accompagnant les pleurésies tuberculeuses

Ait mouddene N., Arfaoui H., Nahidi M., Bougteb N., Jabri H., El khattabi W., Afif MH.

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

## INTRODUCTION

Les déséquilibres électrolytiques sub-cliniques sont habituels dans les cas de tuberculose pulmonaire et sont pourvoyeuse d’une grande morbi-mortalité cependant ils sont peu décrits comme complications accompagnant la tuberculose pleurale d’où intérêt d’une une vigilance accrue de la part des pneumologues.

## OBJECTIF

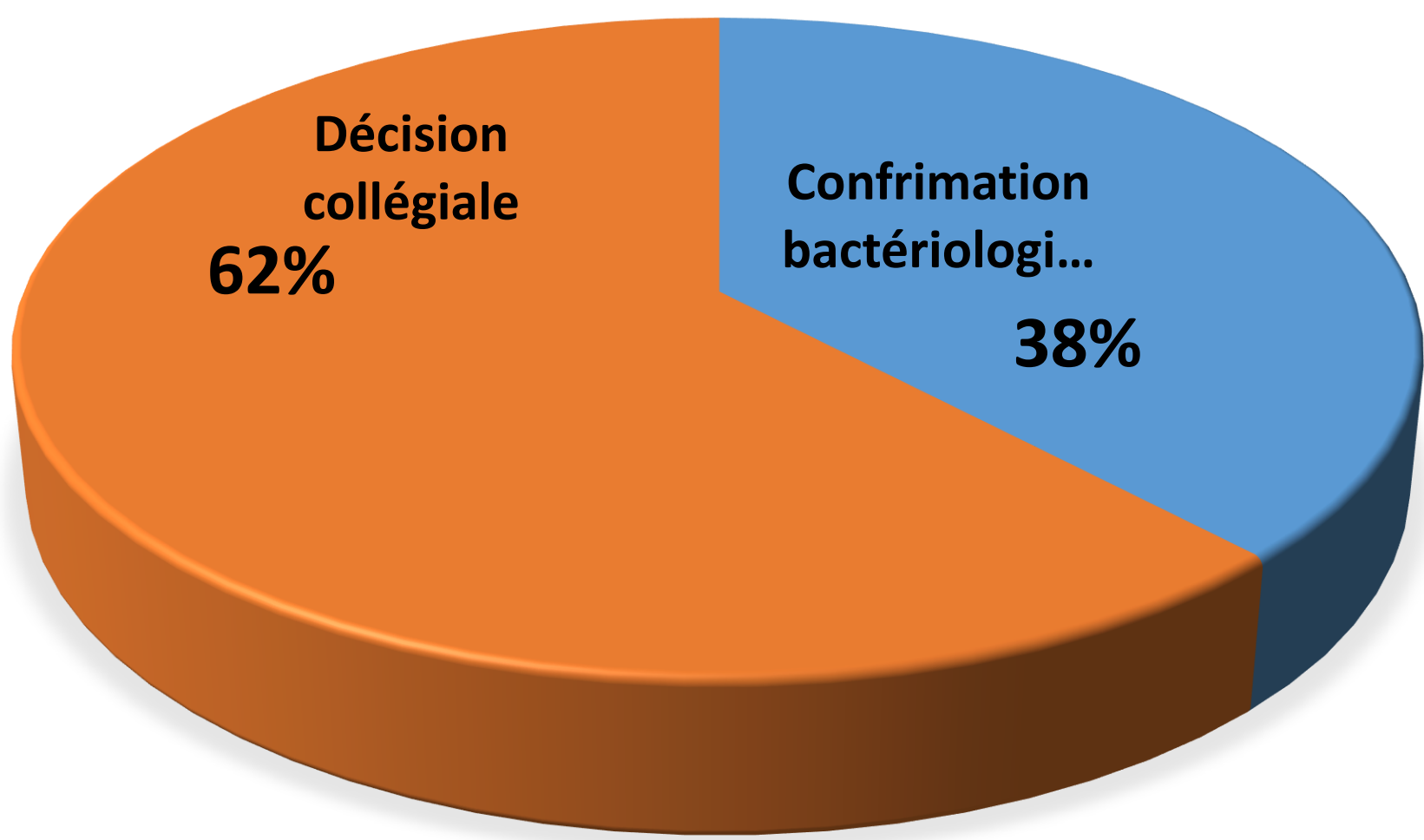
Notre étude consiste à décrire les électrolytiques qui surviennent au cours de la pleurésie tuberculeuse.

## MATERIEL & METHODE

- Étude: descriptive et rétrospective
- Population: patients hospitalisés en service de maladies respiratoires de l’hôpital 20 août qui présentaient une pleurésie tuberculeuse retenue
- Période: de janvier 2020 à janvier 2023.

## RESULTATS

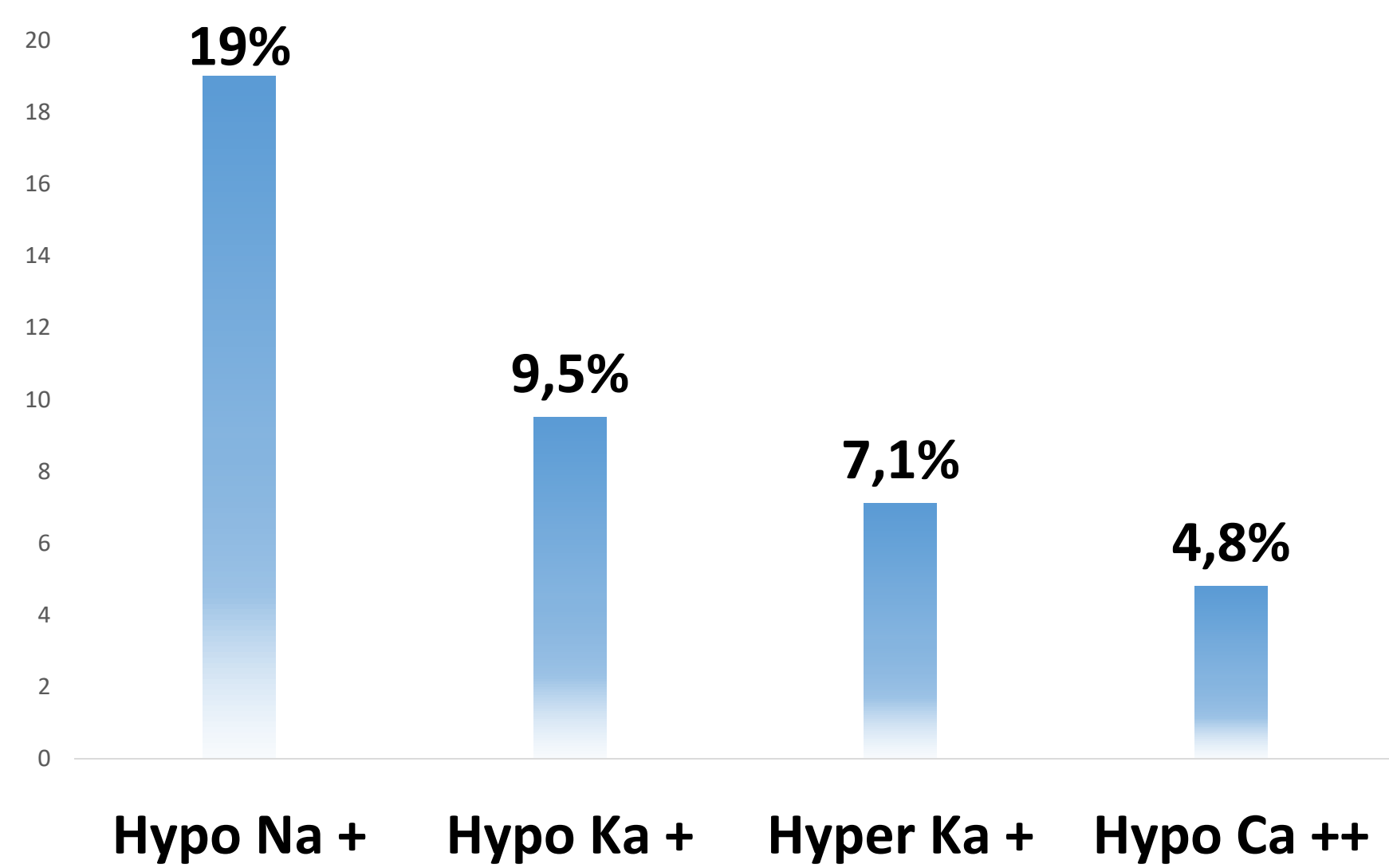
- 42 cas de tuberculose pleurale ont été recensé parmi un total de 167 cas de tuberculoses colligées durant la même période.
- Durée moyenne d'hospitalisation: 7,8 jours
- Médiane d’âge: 38,5 ans (17 et 77 ans)
- Sexe: prédominance masculine, les deux tiers de nos patients (64%)
- Profil tabagisme: 47,6% étaient des tabagiques chroniques et l’IMC moyen: 16,8 kg/m2
- 62 % des cas le diagnostic était retenu sur une décision collégial reposant sur des arguments cliniques biologique et histologique (Fig.1).



Fig,1: Diagnostic de tuberculose pleurale

- Bilan:
  - La pleurésie était séro-fibrineuse chez tous les cas à prédominance lymphocytaire chez 81 % des cas et à prédominance PNN chez 19% des cas.
  - Une hyperleucocytose sanguine était retrouvé chez 28,6 %
  - La CRP était élevé chez 88 % avec une moyenne de 72

- Une lymphopénie sanguine était retrouvé chez 57% des cas avec moyenne de 1262,4 (valeur minimal = 680).
- Les principaux troubles électrolytiques: (Fig.2)



Fig,2: Répartition des principaux troubles électrolytiques

- Traitement était à base d’antibacillaires, d’un drainage pleural et d’une kinésithérapie de lutte contre la pachypleurite
- Évolution était marquée par la guérison de 88 % des malades, la persistance de pachypleurite chez 7 % des cas et le décès chez 4,8 % des cas.

## CONCLUSION

- Le diagnostic précoce des troubles électrolytiques sont primordiaux afin d’optimiser la prise en charge globale des patients suivis pour pleurésie tuberculeuse et améliorer le pronostic vital.

## 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. CHAPMAN1,2 AND Robert J. O. DAVIES. The management of pleural space infections. Respirology (2004) 9, 4–11