

INTRODUCTION

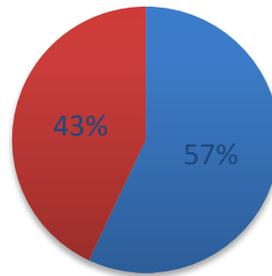
La tuberculose est un problème majeur de santé publique caractérisé par polymorphisme clinique et radiologique. La polysérite tuberculeuse, inflammation simultanée de plusieurs séreuses causée par le bacille de Koch, reste fréquente dans notre contexte.

MÉTHODES

- But : étudier le profil épidémiologique, clinique et évolutif des polysérites tuberculeuses
- Étude rétrospective
- 42 cas colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd
- Période allant de janvier 2020 et janvier 2023

➤ Épidémiologie

- La moyenne d'âge : 32 ans
- Une prédominance féminine 57 % des cas



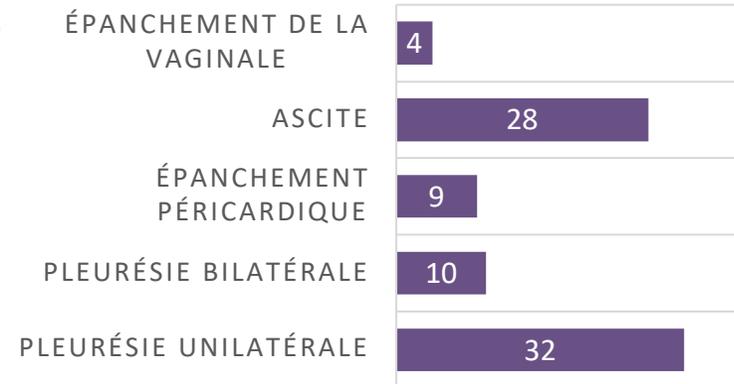
■ femmes ■ hommes

➤ Antécédents de tuberculose

Antécédent	Nombre de cas (N)	Pourcentage (%)
Tuberculose pulmonaire	43	18
Contage tuberculeux	12	28,5

RÉSULTATS

➤ Atteinte de séreuses



➤ Moyens diagnostiques

- Ponction biopsie pleurale : 100%
- Inflammation granulomateuse tuberculoïde nécrosante : 85%
- Quantiféron positif : 10%

➤ Traitement

- Antibacillaires (PNLAT)
- Ponctions évacuatrices
- Kinésithérapie respiratoire
- Évacuation de l'ascite : 16 patients
- Colchicine et contrôle échocardiographique : 9 patients
- Ponction péricardique : 2 patients

➤ Évolution :

- Bonne : tous les cas
- Résistance : aucune

Conclusion

Devant l'atteinte tuberculeuse d'une séreuse, l'examen des autres séreuses s'impose pour un diagnostic et un traitement précoces évitant les séquelles parfois invalidantes.