

## 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.

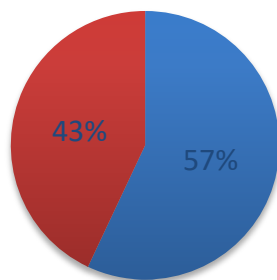
## MÉTHODES

- 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

## RÉSULTATS

### ➤ Épidémiologie

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

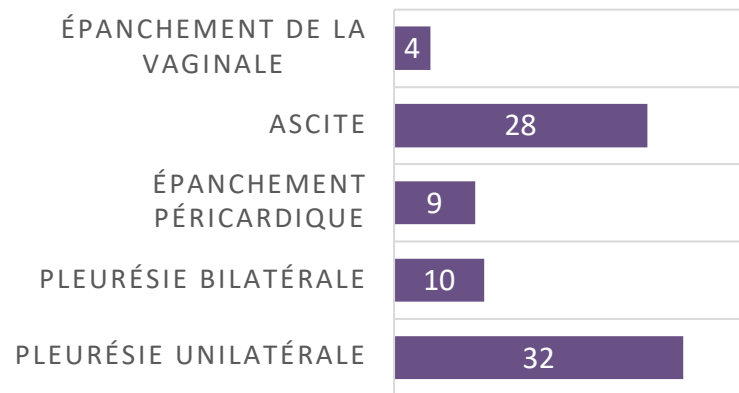


■ femmes ■ hommes

### ➤ Antécédents de tuberculose

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

### ➤ 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.