

Introduction

- La tuberculose pulmonaire est un problème majeur de santé publique .
- La forme pseudo-tumorale est rare et trompeuse chez l'immunocompétent entraînant une difficulté diagnostique et un retard thérapeutique.

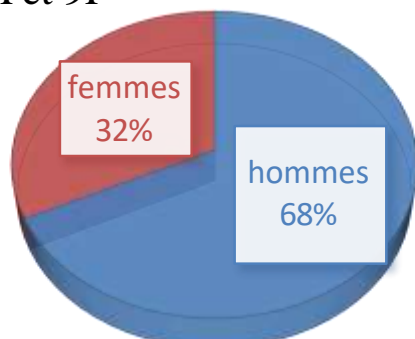
Matériels et méthodes

- But : décrire le polymorphisme clinique et radiologique de la tuberculose pseudotumorale
- Etude rétrospective entre 2010 et 2023.
- 28 cas colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Résultats

Epidémiologie

- Sexe : nette prédominance masculine 19H et 9F

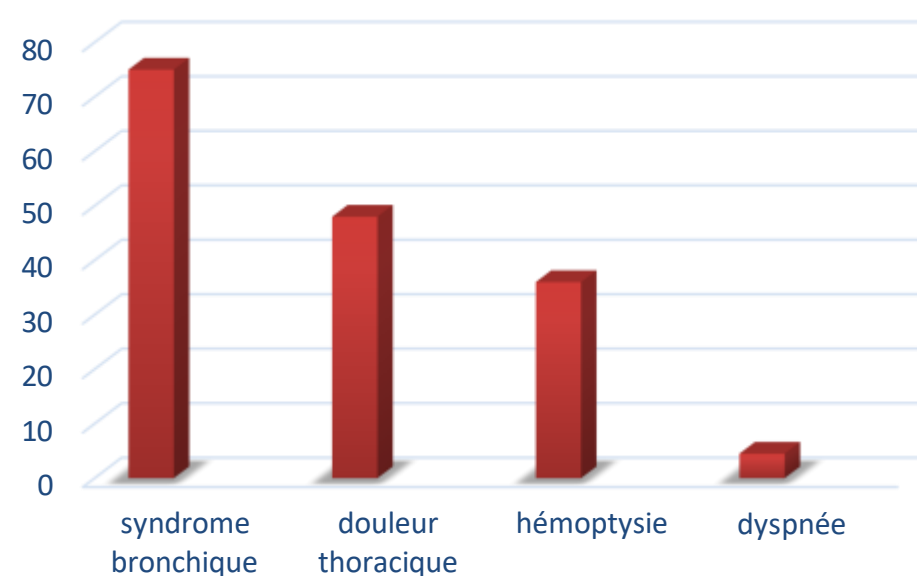


- Moyenne d'âge : 45 ans

Antécédents

| ATCD | Nombre de cas | Pourcentage (%) |
|------------------------|---------------|-----------------|
| Tabagisme | 17 | 61 |
| Tuberculose pulmonaire | 4 | 14 |
| Diabète | 7 | 25 |
| Cardiopathie | 3 | 11 |

Tableau clinique



Imagerie

➤ Radiographie thoracique :

| Aspect radiologique | Nombre de cas | Pourcentage (%) |
|---|---------------|-----------------|
| Opacité d'allure tumorale à projection hilare | 15 | 53,5 |
| Opacité apicale | 8 | 28,5 |
| Opacité rétractile | 5 | 18 |

➤ TDM thoracique :

Processus tissulaire périphérique dans 11 cas (39%) et proximal dans 17 cas (61%)

Moyens diagnostiques

| Moyens | Nombre de cas | Pourcentage (%) |
|-----------------------------|---------------|-----------------|
| Biopsies bronchiques | 12 | 43 |
| BK / Xpert MTB/RIF dans LBA | 8 | 28,5 |
| PBTP | 5 | 18 |
| Biopsie sous thoracoscopie | 1 | 3,5 |
| Biopsie sous thoracotomie | 2 | 7 |

Traitement

- Le traitement antibacillaire a été préconisé selon le régime 2 RHZE/4RH du PNLAT
- 2 cas de rechute précoce ont été traités selon le régime 2RHZE/7RH

Evolution

- L'évolution était bonne dans tous les cas
- Aucune résistance n'a été notifiée

Conclusion

La forme pseudotumorale de la tuberculose est inhabituelle. Elle peut simuler un cancer broncho-pulmonaire par la présentation clinique, radiologique et/ ou endoscopique d'où l'intérêt de son étude .