

Introduction

- La tuberculose demeure un enjeu majeur de santé publique à l'échelle mondiale.
- La toxicité hépatique des antituberculeux est un effet secondaire sérieux qui peut aller d'une simple perturbation transitoire du bilan hépatique jusqu'à l'hépatite fulminante imposant l'arrêt immédiat des anti-bacillaires.

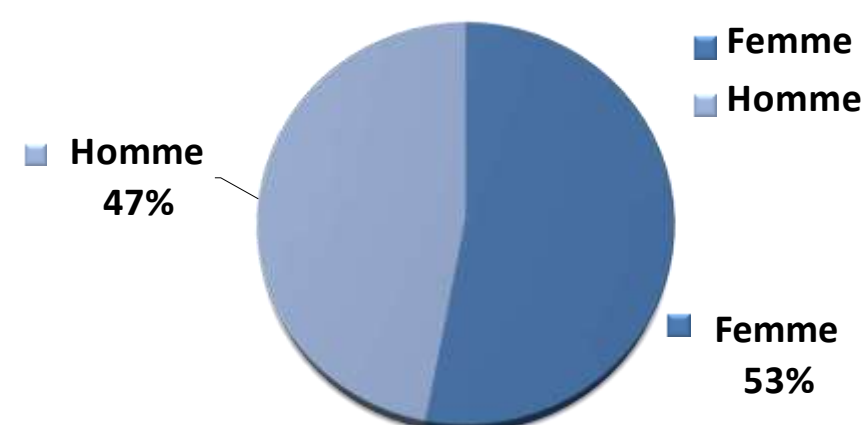
Matériels et méthodes

- Étude rétrospective : 24 observations d'hépatite toxique aux anti-bacillaires.
- Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Résultats

Données épidémiologiques des patients :

Sexe :

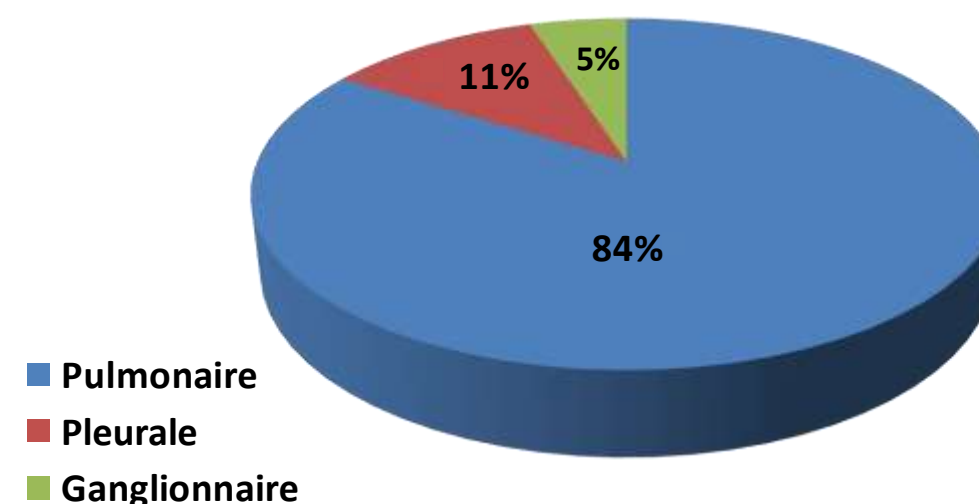


- Moyenne d'âge : 39 ans (17-76 ans)

Antécédents :

Antécédent	Nombre de cas	Pourcentage
Tabac	6	32
Alcool	3	16
Diabète	2	11
Hépatite virale C	1	5

Localisation de la tuberculose :



Les circonstances de découverte de l'hépatotoxicité :

- La découverte de l'hépatotoxicité était faite dans 8 cas lors de la surveillance du bilan hépatique, alors que 16 patients étaient symptomatiques.

Le délai moyen de survenue des signes cliniques ou biologiques d'hépatotoxicité :

- Moyenne : 38 jours
- Extrêmes : 2-150 jours

Le bilan hépatique :

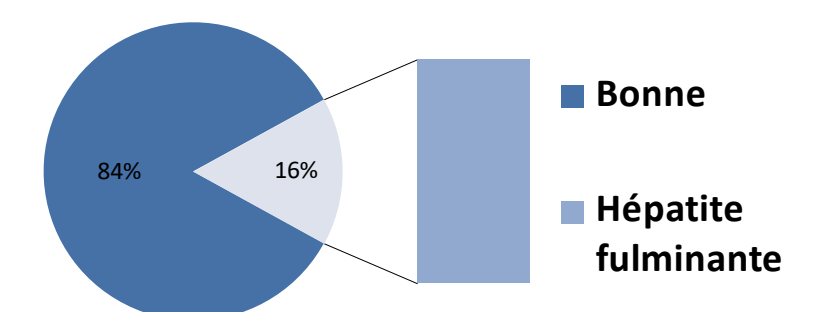


Le bilan hépatique a montré une hépatite cytolitique dans onze cas, une hépatite cholestatique dans trois cas et une atteinte mixte dans dix cas.

Prise en charge :

- Arrêt du traitement anti bacillaire.
- Reprise du traitement progressivement en commençant par l'antibacillaire le moins hépatotoxique.

Évolution :



Conclusion

- Bien que l'hépatotoxicité liée aux anti-bacillaires soit un événement rare, sa survenue compromet sérieusement l'observance thérapeutique ainsi que le pronostic de la maladie. Par conséquent, la prévention demeure cruciale et repose sur le strict respect des règles de prescription, le dépistage précoce des signes d'intolérance thérapeutique et le suivi rigoureux de l'évolution sous traitement.