

Tuberculose pulmonaire pseudo-tumorale : A propos de 09 cas

**M.Beaouiss, R.Laamim,A.Rafik, S.Baziaa, S.El fathi, H.Asri, N.Tiresse, A.Zegmout, H.Souhi, I.A.Rhorfi,
H.El Ouazzani**

Service de phtisiologie de l' HMIMV Rabat



Introduction

La tuberculose pulmonaire est caractérisée par une grande diversité de son expression clinique et radiologique. La forme pseudo-tumorale est rare, peut simuler un cancer broncho-pulmonaire par la présentation clinique, radiologique ou endoscopique

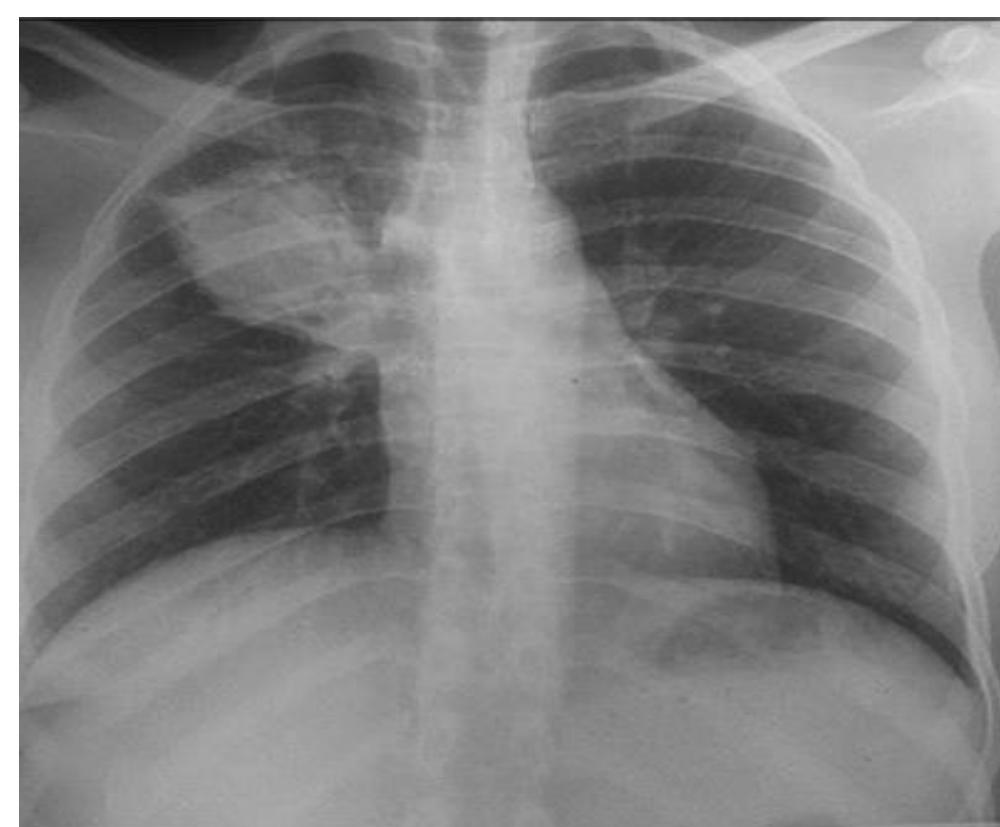
Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective concernant 9 patients hospitalisés au sein du service de pneumo-phtisiologie de l' HMIMV de Rabat durant la période allant de Janvier 2022 à Septembre 2024

Résultats

Tous les patients étaient de hommes avec un âge moyen de 42 ans, Le tabagisme est retrouvé chez tous les patients et 1 seul malade rapportait la notion de contagé tuberculeux récent. La toux est le symptôme respiratoire dominant chez les malades (89%), suivi des douleurs thoraciques (44%) et de l'hémoptysie (22%). Les signes généraux sont essentiellement dominés par l'amaigrissement (67%). La radiographie thoracique a montré une opacité d'allure suspecte chez 7 patients (78%) et une opacité nodulaire chez 2 cas (22%). Les lobes supérieurs sont les plus touchés chez 67% des cas, les lobes inférieurs chez 22% des cas et le lobe moyen chez 11% des cas. Le scanner thoracique a objectivé un processus tissulaire dans tous les cas (100%), associé à des adénopathies médiastinales chez 33% des cas, et des micronodules de voisinage chez 22% des cas. La fibroscopie bronchique a montré un aspect inflammatoire de l'arbre bronchique dans 3 cas, un bourgeon, une infiltration sténosante, un épaississement de l'éperon et un aspect distordu de l'arbre bronchique dans 1 cas chacun, l'aspect endoscopique était normal dans les 2 cas restants. Le diagnostic de la tuberculose a été confirmé par examen bactériologique dans 4 cas (2 par Xpert MTB/Rif sur fragment biopsique et 2 sur aspiration bronchique), et retenu sur critères histologiques dans 5 cas (3 ponction-biopsie transpariéral, 2 biopsies bronchiques).

L'évolution sous traitement anti-bacillaire a été favorable chez tous les patients.



Conclusion

La tuberculose pseudo-tumorale est une forme rare de tuberculose dont le diagnostic reste un défi pour tout praticien du fait d'un tableau radio-clinique atypique faisant mimer une néoplasie bronchique, mais elle reste un diagnostic à ne pas oublier surtout dans les pays d'endémie, d'où l'intérêt de l'usage des techniques de biologie moléculaire dans les biopsies.