

Tuberculose pulmonaire pseudo-tumorale : A propos de 09 cas

M.Beaouiss, R.Laamim, A.Rafik, S.Bazaa, 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

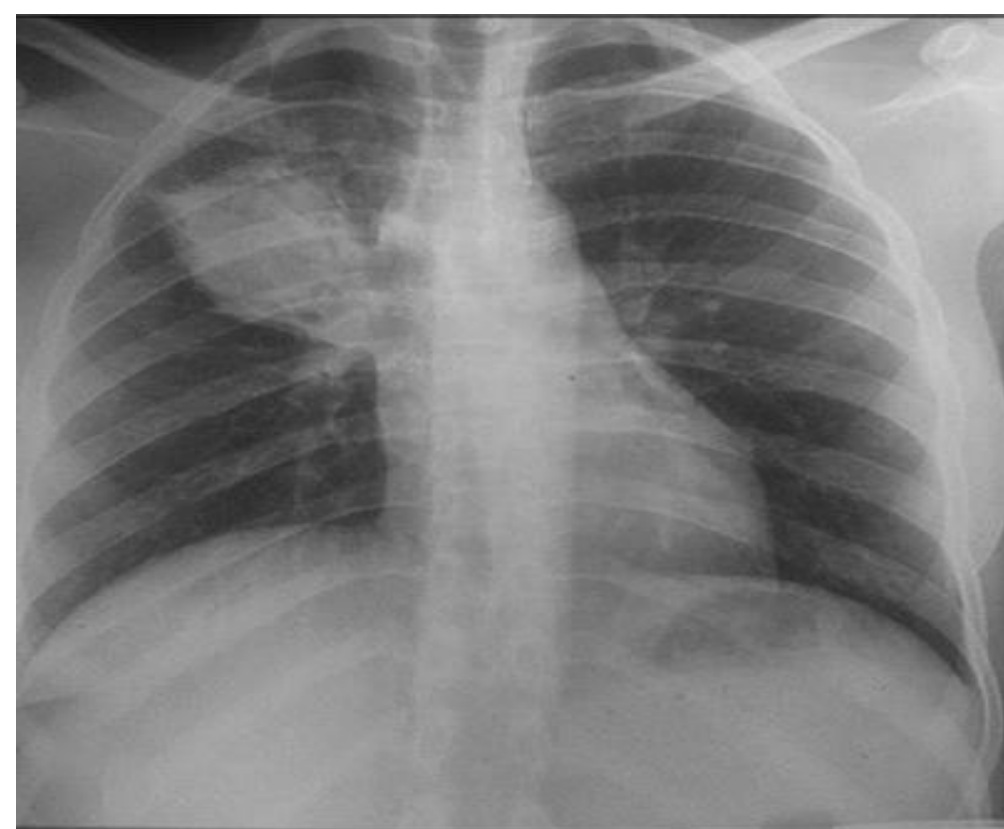
Méthodes

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 transpariétal, 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.