

Profil évolutif de l' hydro pneumothorax tuberculeux

Tanger –MED VI

BENNACER M , BOUANANI.R ,
HADMEN.S , BOUTI K, HAMMI S



INTRODUCTION :

La tuberculose représente un problème majeur de santé publique au monde. hydropneumothorax tuberculeux est une forme rare mais grave de la tuberculose, ils viennent compliquer le plus souvent une tuberculose pulmonaire cavitaire . Cette affection pose aux pneumologues des problèmes d'ordre diagnostique et surtout thérapeutique. le but de notre travail est de ,décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et radiologiques des hydropneumothorax tuberculeux, discuter les moyens diagnostiques, les méthodes thérapeutiques , les aspects évolutifs de la maladie.

MATERIELS ET METHODES :

Notre travail consiste en une étude rétrospective des cas de hydro pneumothorax tuberculeux hospitalisés dans le service de pneumologie et allergologie du C.H.U. Tanger Tétouan al Hoceima durant la période allant de mars 2021---mai 2022 ,recueils des données a partir des données des observations médicales retenue

Les signe généraux étais présents chez tous les cas La radiographie thoracique avait objectivé un épanchement mixte à gauche (80 %). Une atteinte parenchymateuse controlatérale était présente (60 %). geneXpert dans les expectoration était positive (40 %), dans le liquide d'aspiration bronchique (10%) et dans le liquide pleural (10 %), le diagnostic était retenu par présence d'un granulome tuberculoïde à l'étude anatomopathologique des biopsies pleurales chez un deux cas. La prise en charge thérapeutique associait un traitement antibacillaire et une kinésithérapie respiratoire et drainage thoracique dans tous les cas., le recours à la chirurgie était nécessaire chez 4 cas (40 %) . Des lésions séquellaires étaient notées chez 60 % des cas, dont un cas avait non retour de poumon a la paroi Parmi les tares associées : un diabète type 1 dans 10% des cas La douleur thoracique, la dyspnée et la toux productive muquo-purulentes étaient les symptômes majeurs

Discussion :

| | Notre étude | Etude de CHU Marrakech |
|---|---|------------------------------------|
| Age moyen | 31.5 ans | 39.45 prédominance masculin |
| TPCB | 19 cas | 5 cas |
| Rechute tb | 1 cas | 2 cas |
| Contage tb | 0 | 16.2% |
| Tares associes | | |
| Consommation tabagique | 90% | 54% |
| Symptômes majeurs | DI thoracique Dyspnée Toux productive | DI thoracique Dyspnée Fièvre |
| Recherche de BK ED dans les expectorations(positif) | | 38% |
| Ge expert dans les expectorations | 90% | 38% |
| hydroPneumothorax droit | 9% | 57% |
| Pneumothorax gauche | 90% | 43% |
| Atteinte parenchymateuse controlatérale | 100% | 70% |
| Trt anti bacillaire | Tt cas | Tt cas |
| Kinésithérapie respiratoires | Tt cas | Tt cas |
| Drainage thoracique | Tt cas | Tt cas |
| Recour a la chirurgie | 19cas | 19cas |
| Séquelles pulmonaire | 17cas | 16.5cas |
| Décès | 0 cas | 0 cas |

Conclusion :

À travers notre étude, le hydro pneumothorax tuberculeux est une forme rare qui peut révéler ou compliquer une tuberculose évolutive. L'évolution est le plus souvent favorable sous traitement antituberculeux et drainage thoracique mais des séquelles pleurales à type de pachypleurite, poumon détruit ayant nécessité le recours à la chirurgie thoracique

Résultats:

Notre étude a concerné 10 cas de hydro pneumothorax tuberculeux. Il s'agit de 8 hommes (80 %) et 2 femmes (20 %) L'âge moyen de nos patients était de 31,5 ans avec des extrêmes de 19 à 44 ans. La tranche d'âge la plus touchée était celle comprise entre 31 et 40 ans , deux cas étaient d'origine rurale ,le reste sont tous d'origine urbain La majorité des patients étaient issus d'un milieu socio-économique moyen(80%) ,le reste étaient de classe socioéconomique faible , deux de nos malades (20 %) étaient sans profession, huits ont des professions très variées, L'interrogatoire a révélé une consommation tabagique chez 8 patients (80 %) : Un patient consommait à la fois la cigarette et consommateur de cannabis ,le reste uniquement cigarette , un cas toximonanie, sont tous sevré. Il s'agissait de 4 cas de tuberculose pulmonaire à microscopie positive, 2 cas de rechute tuberculeuse et un contagion tuberculeux récent était absent chez 10 cas.