

Introduction

La tuberculose est une complication fréquente et grave de la silicose. Le but de ce travail est de décrire les aspects épidémiologiques, radiocliniques et évolutifs de cette association silico-tuberculose.

Matériels et méthodes

Étude rétrospective concernant 42 cas de silico-tuberculose colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca sur une période de 14 ans (janvier 2010– janvier 2024)

Résultats

Données épidémiologiques

- Tous les patients étaient des hommes
- Moyenne d'âge: 54 ans

Profession

- Puisatiers : 16 cas
- Broyeurs de pierre : 10 cas
- Mineurs : 9 cas
- Maçons : 7 cas

Antécédent

Antécédent	NB	%
Tabac	17	51.5%
Diabète	8	24 %
HTA	5	15%
TBK	4	12%

Symptomatologie clinique

- Dyspnée : 41 cas
- Syndrome bronchique : 37 cas
- Hémoptysie : 21 cas
- Fléchissements de l'état général dans tous les cas

Imagerie thoracique

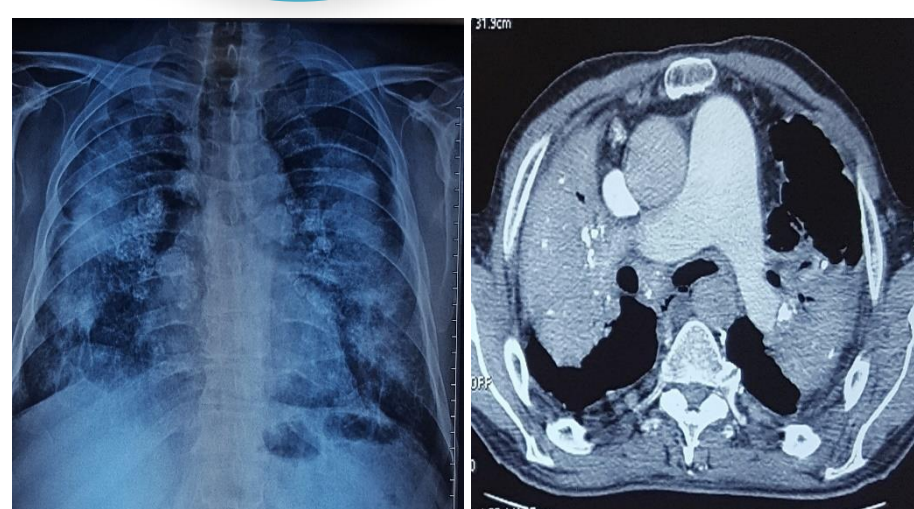
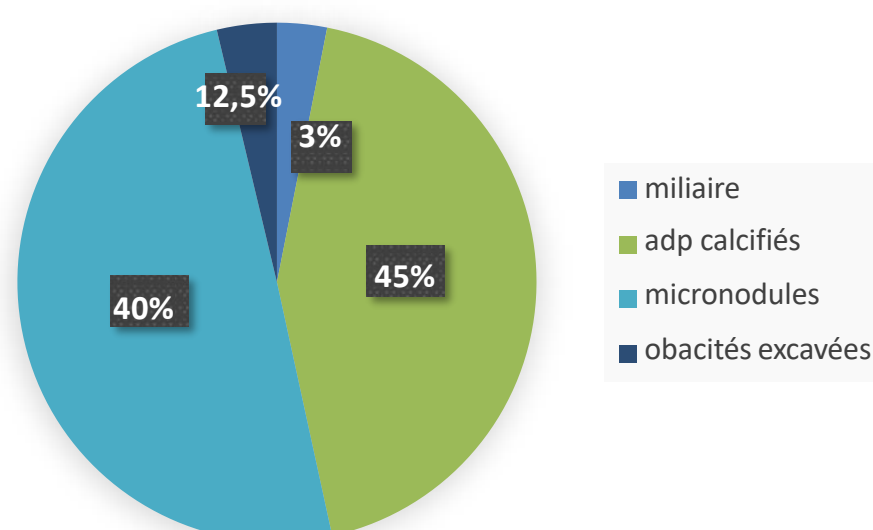


Figure 1
Figure 1 et 2 : masses pseudo-tumorales et excavées chez un patient de 58 ans maçon

Confirmation diagnostique de la TBK:

- Bk aspiration bronchique: 70%
- Culture :15 %
- Genexpert: 22%
- Bk direct :7%
- Biopsies bronchiques : 5%

Traitement

- Tous les patients étaient sous traitement anti bacillaire

Evolution:

- Bonne : 32 cas
- Insuffisance respiratoire : 3cas
- Rechute :3 cas

- Délai moyen entre le début des symptômes et la prise en charge : 4 mois (2 à 6 mois).**

Conclusion

À travers cette étude nous soulignons que ,La silicose augmente le risque de tuberculose, d'où l'importance du dépistage de celle-ci chez tout patient atteint de silicose et chez qui une chimio prophylaxie antituberculeuse est fortement indiquée.