

Profil clinique et radiologique des séquelles de tuberculose

G.NIYIMUBONA, N.ZAGHBA , W.JALLOUL, N.HARRAZ, K.CHAANOUN,H.BENJELLOUN,N. YASSINE

Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

Introduction

La tuberculose est fréquente au Maroc, elle évolue favorablement grâce au traitement anti-bacillaire, mais les séquelles sont fréquentes. Ces séquelles peuvent mettre en jeu le pronostic fonctionnel et même vital du patient

Matériels et méthodes

Nous rapportons une étude rétrospective portant sur 150 cas colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca entre janvier 2010 et décembre 2023. Il s'agit de 91 hommes et 59 femmes.

■ Données épidémiologiques

- Moyenne d'âge: 52ans

■ Antécédents

- Tuberculose pulmonaire: tous les cas

■ Symptomatologie

- Syndrome bronchique: 96 cas
- Hémoptysies: 85 cas

■ Téléthorax

Lésions radiologiques	Nombre de cas
Opacité rétractile	85 cas
Opacié excavée	27cas
Poumon détruit	17cas
Coiffe pleurale	10cas
Image en grelot	8cas
Images de DDB	3cas

■ Lésions scannographiques

Lésions scannographiques	Nombre d
Foyer alvéolaire	39 cas
Cavité séquellaire	42cas
Emphysème paracicatricielle	23cas
Dilatations de bronches	36cas
Truffe aspergillaire	13cas
Nodules pulmonaires calcifiés	6cas

■ Aspect endoscopique bronchique

- Etat inflammatoire: 78 cas
- Distorsion bronchique:31 cas

■ Troubles fonctionnels à la spirométrie

- Trouble ventilatoire obstructif: 45%
- Trouble ventilatoire restrictif:32%
- Trouble ventilatoire mixte:23%

■ Traitement

- Cure chirurgicale: 14 cas

■ Evolution

- Bonne: 85% cas

■ Etendue des lésions radiologiques

- Bilatérales: 52 cas
- Diffuses: 21 cas

Conclusion

La tuberculose pulmonaire est une maladie infectieuse bénigne et curable, risque de laisser des séquelles qui peuvent être source de complications redoutables, d'où la nécessité d'une prise en charge précoce et adéquate.