

Hépatotoxicité des antituberculeux : à propos de 23 cas

S.Chikhani,N.Zaghba,H.Harraz,W.Jalloul,K.Chaanoun,H.Benjelloun, N. Yassine



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

Introduction

- La tuberculose demeure un enjeu majeur de santé publique à l'échelle planétaire.
- La toxicité hépatique des antituberculeux est un effet secondaire sérieux qui peut aller d'une simple perturbation transitoire du bilan hépatique jusqu'à l'hépatite fulminante imposant l'arrêt immédiat des antibacillaires.

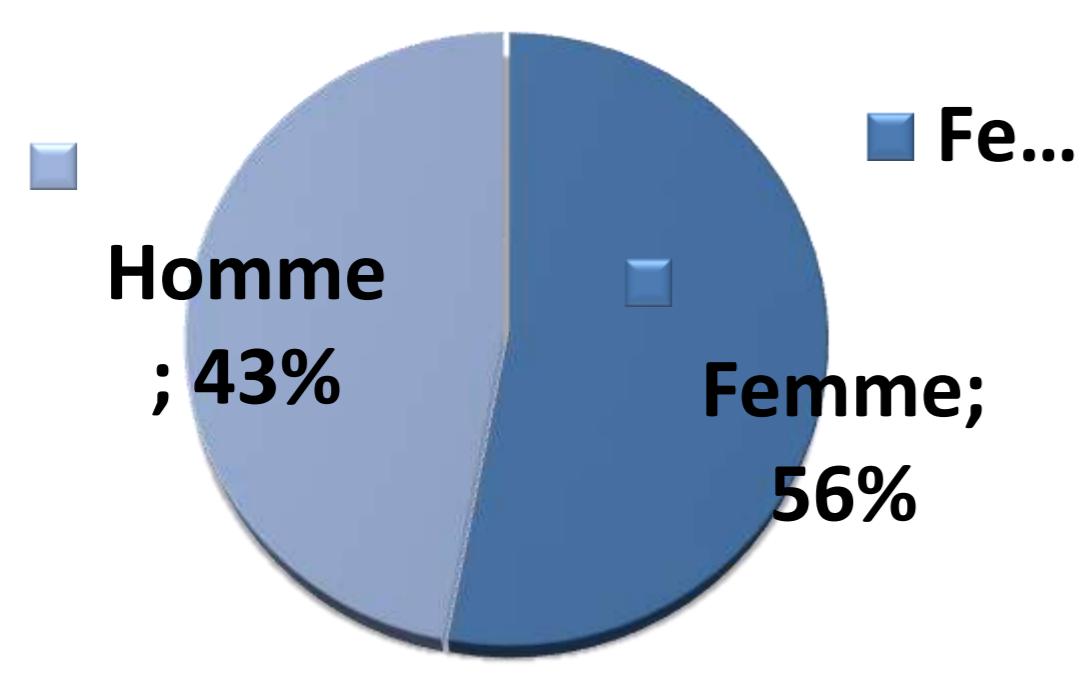
Matériels et méthodes

- Étude rétrospective : 23 observations d'hépatite toxique aux antibacillaires
- Service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca.

Résultats

➤ Données épidémiologiques des patients

■ Sexe :

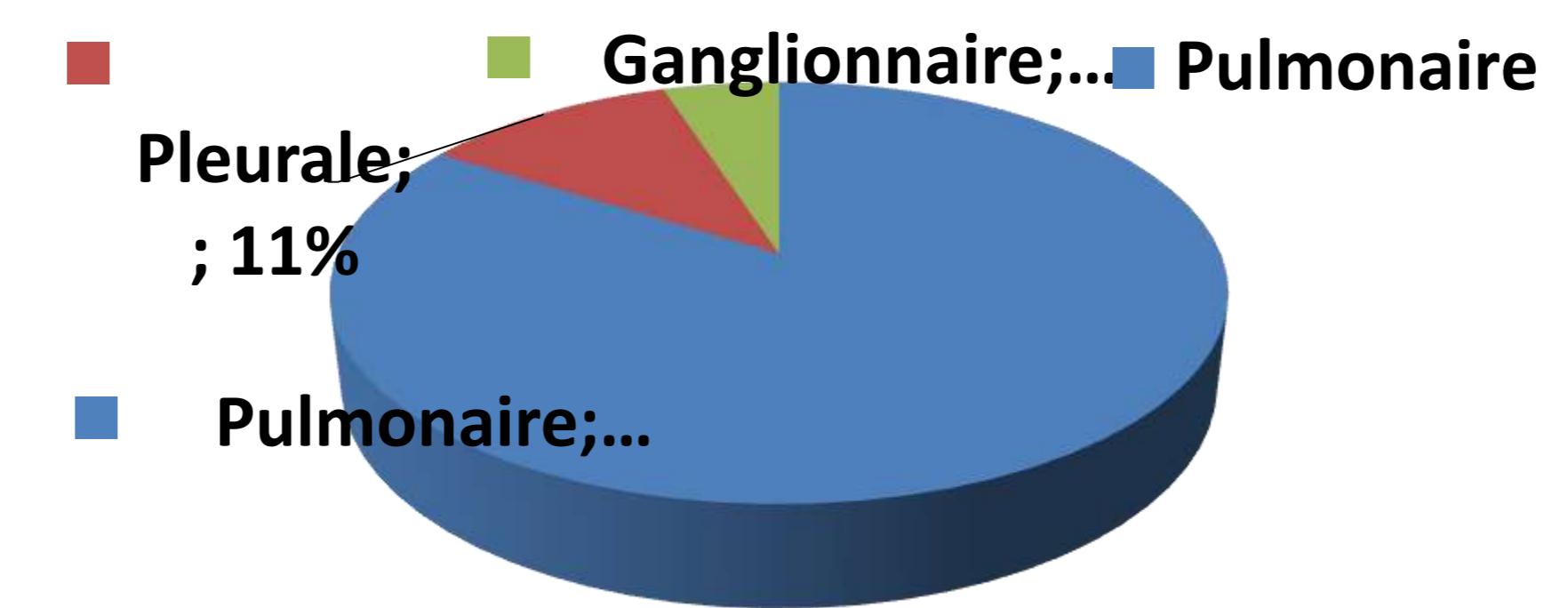


■ Moyenne d'âge : 39 ans (17-76 ans)

➤ Antécédents :

Antécédent	Nombre de cas	Pourcentage
Tabac	8	34
Alcool	5	21
Diabète	7	30
Hépatite virale C	3	13

➤ Localisation de la tuberculose :



➤ Les circonstances de découverte de l'hépatotoxicité :

- Surveillance du bilan hépatique: 8 cas
- Symptomatiques: 15 cas

➤ Le délai moyen de survenue des signes cliniques ou biologiques d'hépatotoxicité :

- Moyenne 38 jours
- Extrêmes : 2-150 jours

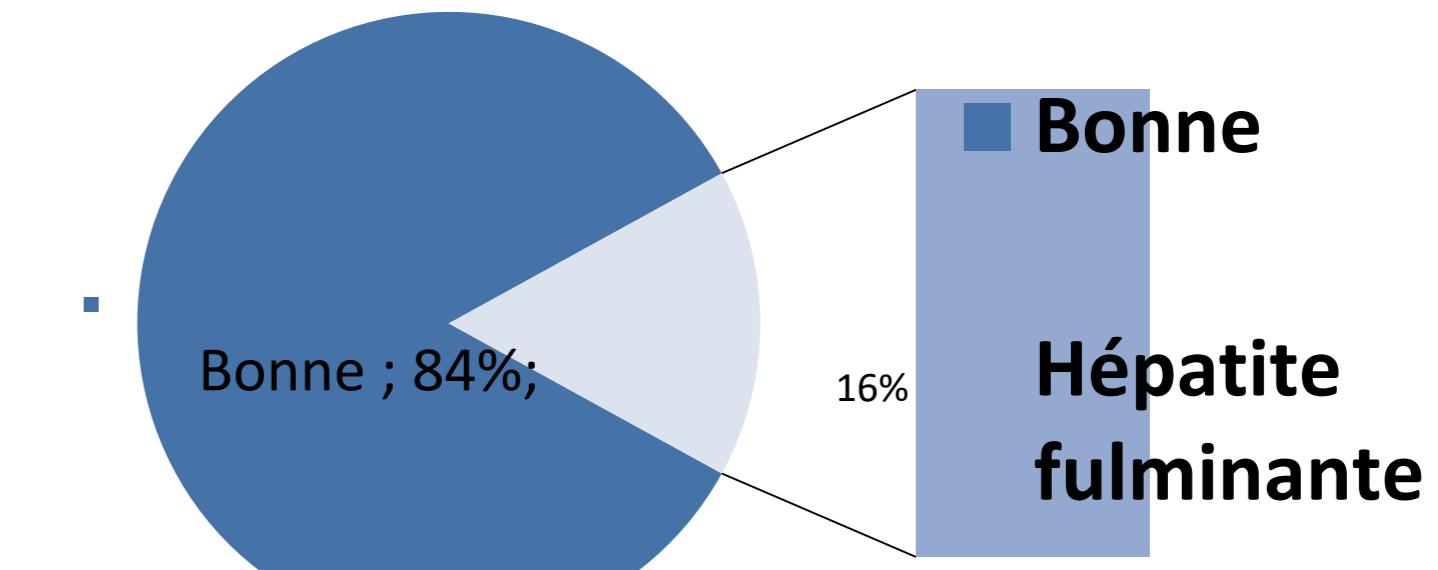
➤ Le bilan hépatique :

- Hépatite cytolytique: 10 cas

➤ Prise en charge :

- Arrêt du traitement anti bacillaire.
- Reprise du traitement progressivement en commençant par l'antibacillaire le moins hépatotoxique.

➤ Évolution :



Conclusion

- L'hépatite toxique aux antibacillaires est certes rare, mais son apparition menace l'observance thérapeutique et le pronostic de la maladie.
- Ainsi la prévention s'impose par le strict respect des règles de prescription, le dépistage précoce des signes d'intolérance thérapeutique et le suivi rigoureux de l'évolution sous traitement anti bacillaire.