

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.

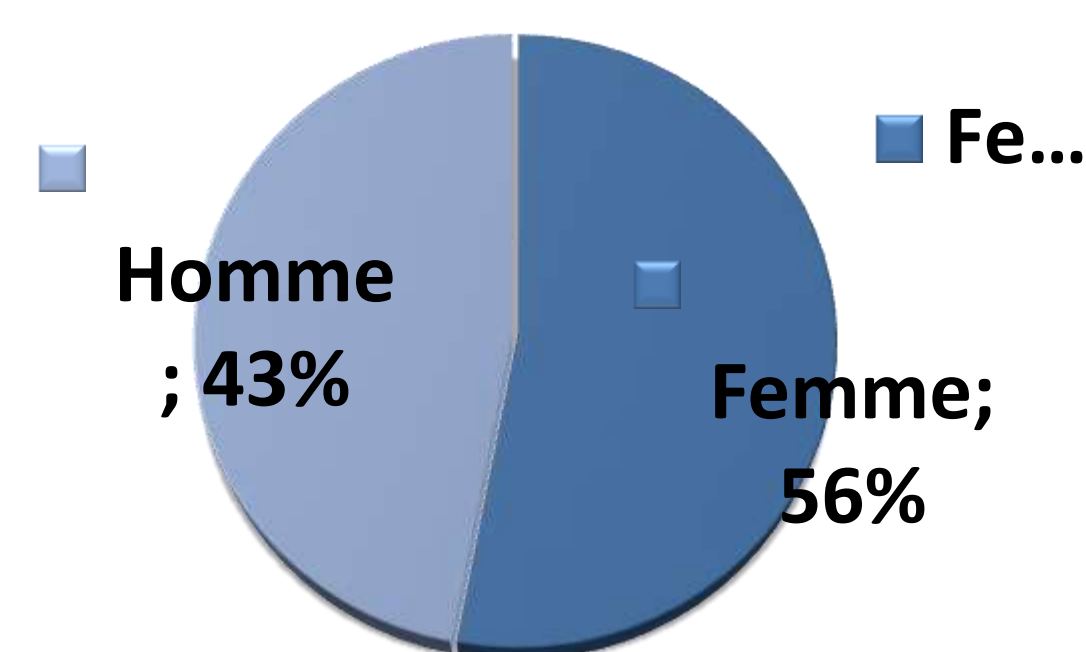
Matériels et méthodes

- 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 :

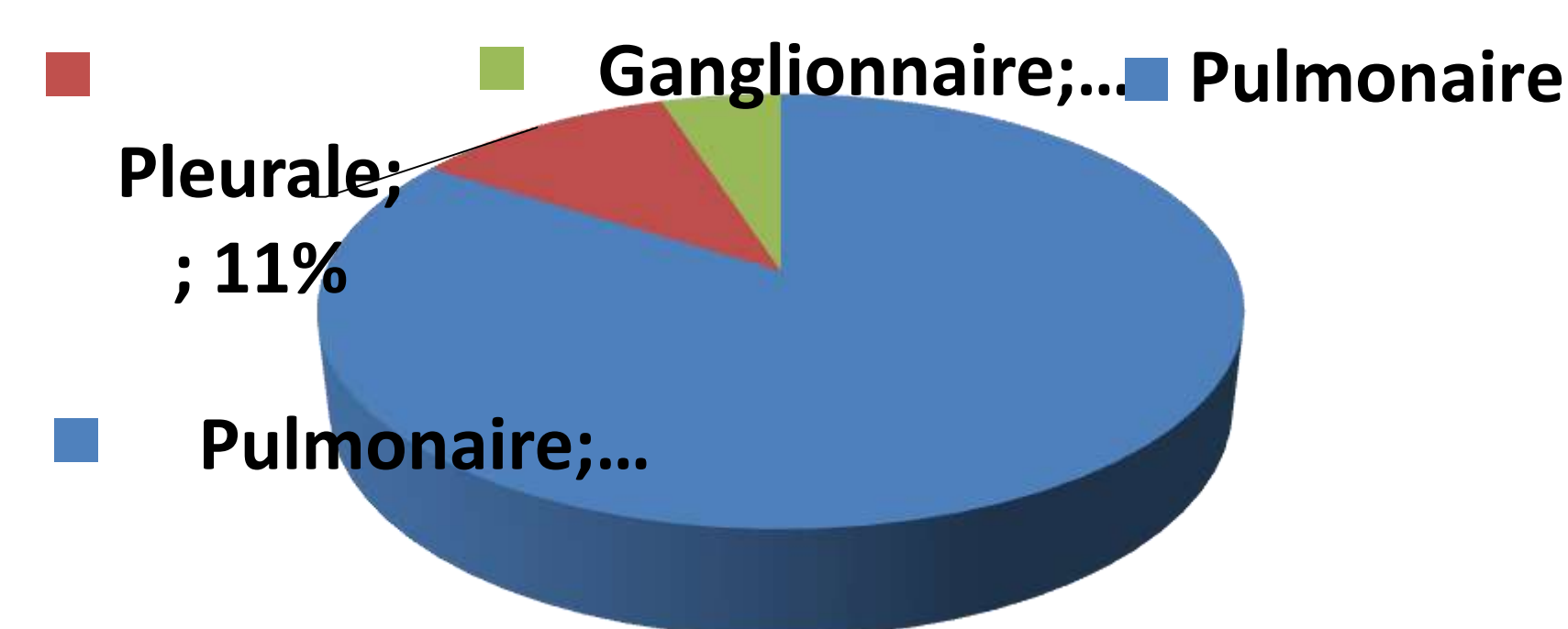


- Moyenne d'âge : 39 ans (17-76 ans)

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:8cas
- Symptomatiques:15 cas

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

- Moyenne 38 jours
- Extrêmes : 2-150 jours

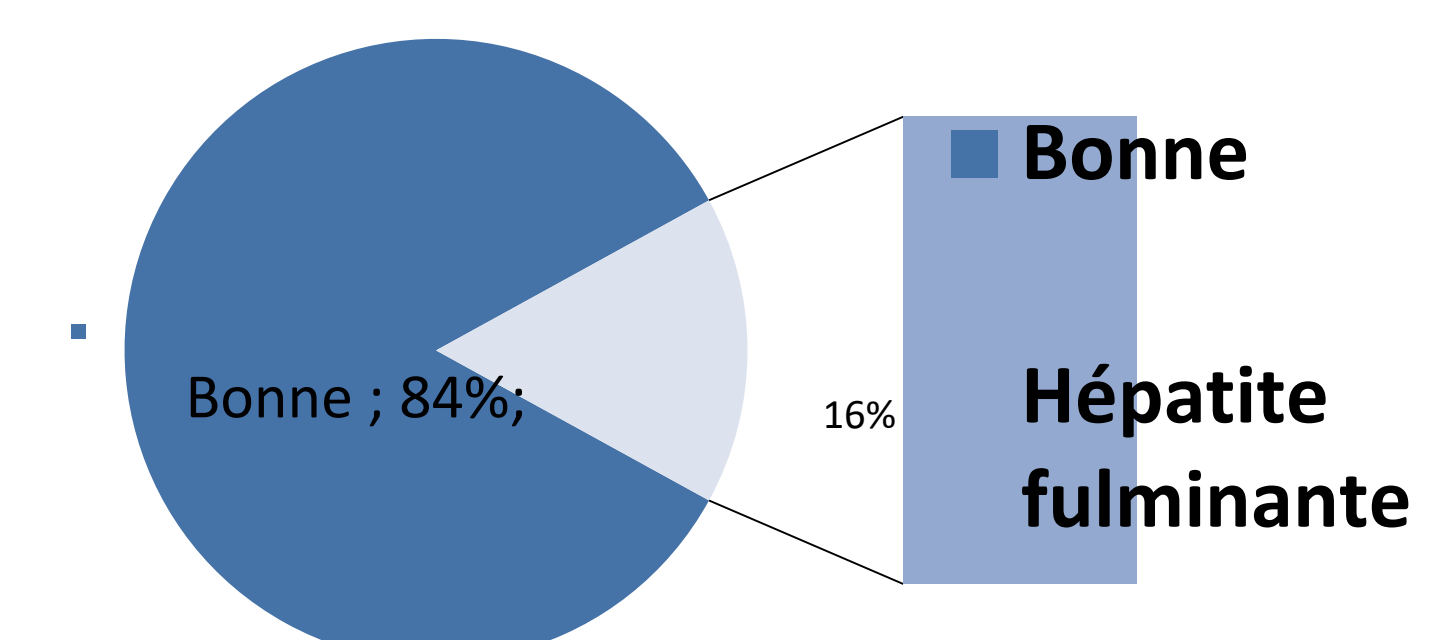
Le bilan hépatique :

- 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.