

La polysérite tuberculeuse

À propos de 40 cas

S.Madkour, N. Zaghba, H. harraz, W.Jalloul, K.Chaanoun, H. Benjelloun, N. Yassine

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

Introduction

- La polysérite est l'inflammation simultanée de plusieurs séreuses
- L'origine tuberculeuse est fréquente dans notre contexte
- But du travail : étudier le profil épidémiologique, thérapeutique et évolutif des polysérites dans un service de pneumologie

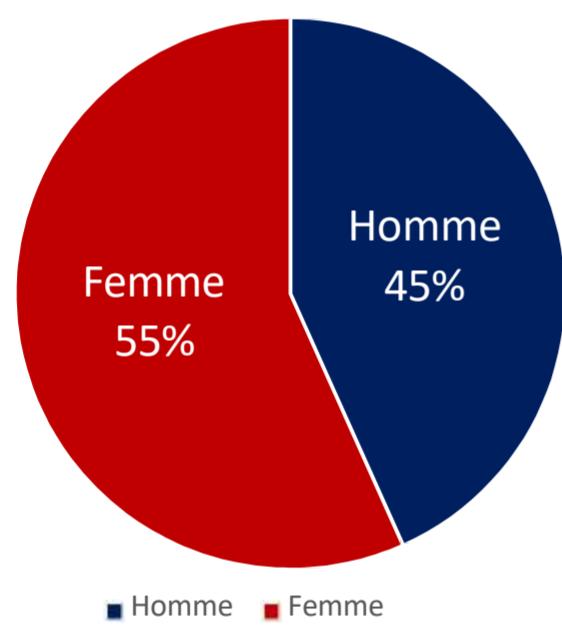
Matériels et méthodes

- Etude rétrospective
- 40 observations de patients suivis pour polysérite
- Période : entre Aout 2011 et Aout 2024
- Service des maladies respiratoires, CHU Ibn Rochd de Casablanca

Résultats

◆ Données épidémiologiques

- Moyenne d'âge : 37 ans
- Sexe :



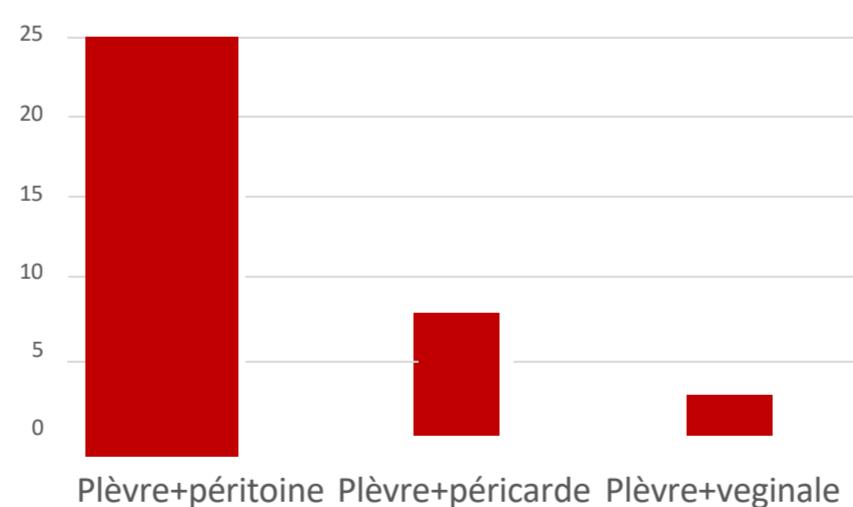
◆ Antécédents

| | Nb | % |
|---------------------------|----|----|
| Tabac | 14 | 40 |
| Néoplasie | 7 | 20 |
| Diabète | 9 | 26 |
| VIH | 4 | 12 |
| Antécédent de tuberculose | 4 | 12 |
| Maladie de système | 2 | 5 |
| Contage tuberculeux | 6 | 15 |

◆ Signes cliniques

| | Nb de cas | % |
|---------------------------------------|-----------|-----|
| Signes fonctionnels | | |
| - Toux | 36 | 90 |
| - Dyspnée | 38 | 95 |
| - Douleur thoracique | 34 | 85 |
| Signes physiques | | |
| - Syndrome d'épanchement liquidiens | 40 | 100 |
| - Distension abdominale | 28 | 70 |
| - Matité des flancs | 31 | 77 |
| - Assourdissements des bruits de cœur | 2 | 5 |
| Signes généraux | | |
| - Fièvre | 24 | 60 |
| - Sueurs nocturnes | 40 | 100 |
| - Sensations fébriles | 38 | 95 |
| - Amaigrissement | 39 | 97 |

◆ Atteinte simultanée des séreuses



◆ Bilan

| | Positive (Nb de cas) | % |
|---|----------------------|-----|
| Quantiféron | 10 | 25 |
| IDRt | 28 | 70 |
| Étude chimique (exsudative) | | |
| - Liquide pleural | 40 | 100 |
| - Liquide péritonéal | 26 | 65 |
| Recherche d'ADA dans le liquide péritonéal | | |
| | 14 | 35 |
| Moyen de confirmation : | | |
| - Genexpert | 4 | 10 |
| - PBP | 40 | 100 |

◆ La prise en charge

- TraITEMENT antibacillaire
- Évacuation de la cavité pleurale
- Kinésithérapie respiratoire

◆ Évolution

- Évolution était bonne dans tous les cas

Conclusion

Nous insistons sur l'intérêt du diagnostic et du traitement précoce des polysérites tuberculeuses pour éviter les séquelles parfois invalidantes.