



# 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

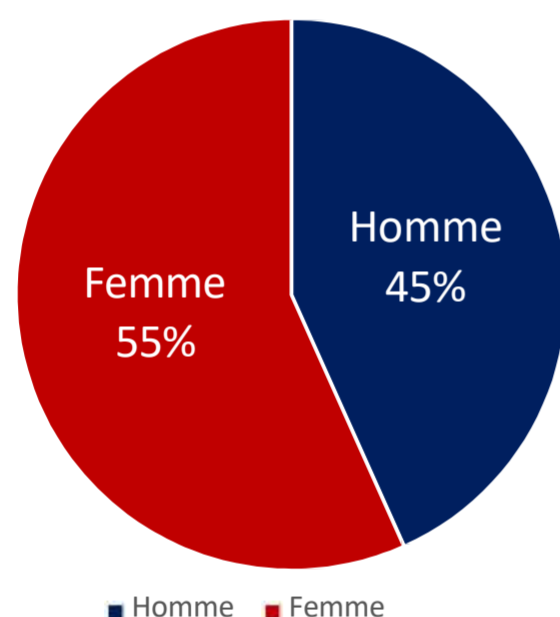
### Matériels et méthodes

- 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 :



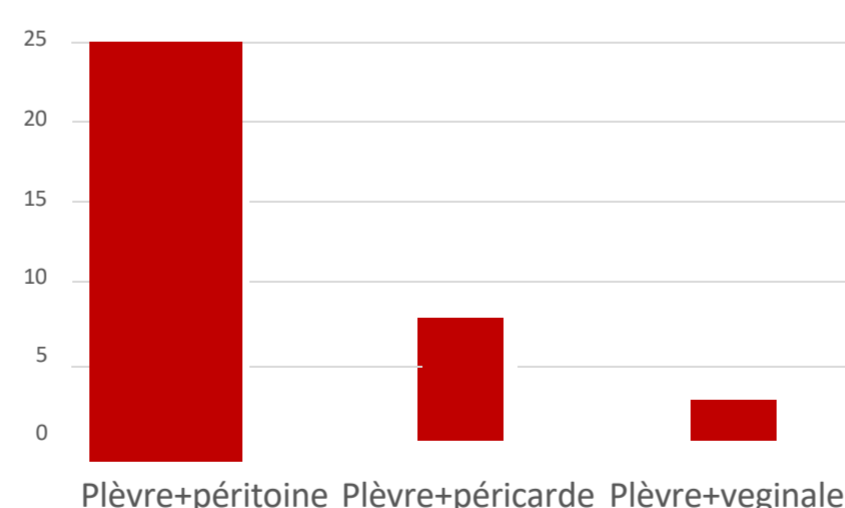
### Antécédents

	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	%
<b>Signes fonctionnels</b>		
- Toux	36	90
- Dyspnée	38	95
- Douleur thoracique	34	85
<b>Signes physiques</b>		
- Syndrome d'épanchement liquidien	40	100
- Distension abdominale	28	70
- Matité des flancs	31	77
- Assourdissements des bruits de cœur	2	5
<b>Signes généraux</b>		
- 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
<b>Étude chimique (exsudative)</b>		
- Liquide pleurale	40	100
- Liquide péritonéale	26	65
<b>Recherche d'ADA dans le liquide péritonéale</b>		
	14	35
<b>Moyen de confirmation :</b>		
- 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.