

Miliaire tuberculeuse : aspects clinico-radiologiques et rôle du scanner thoracique haute résolution

S. Bentaleb, W. El Khattabi, H. Bamha, S. Msika, N. Bougrib, H. Arfaoui, H. Jabri, H. Afif
Service de maladie respiratoire, hôpital 20 Août 1953, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

- La miliaire tuberculeuse est une forme disséminée et grave de tuberculose, résultant de la diffusion lympho-hématogène du *Mycobacterium tuberculosis* dans l'organisme. Elle se manifeste par des micronodules pulmonaires diffus et peut engager le pronostic vital si le diagnostic et la prise en charge sont retardés.

BUT DU TRAVAIL

- Le but de ce travail est de préciser les aspects clinico-radiologiques de la miliaire tuberculeuse, en mettant l'accent sur l'apport du scanner thoracique haute résolution (HRCT), et décrire les caractéristiques évolutives de cette entité dans une série de patients

MATERIEL ET METHODES

- Etude rétrospective
- 132 patients diagnostiqués avec miliaire tuberculeuse
- Entre janvier 1989 et octobre 2025
- Service de pneumologie 20 août de Casablanca

RESULTATS

Profil épidémiologique :

- Moyenne d'âge : 28,8 ans
- Prédominance masculine : 74,6 %

Antécédents : (tableau 1)

Antécédents	Nombre
comptage tuberculeux	17 cas
tuberculose traitée	14 cas
Diabète	9 cas
Néoplasie	7 cas

Signes cliniques :

- L'altération de l'état général est le symptôme commun chez tous les patients (100%)

Profil radiologique : (fig.1, fig 2)

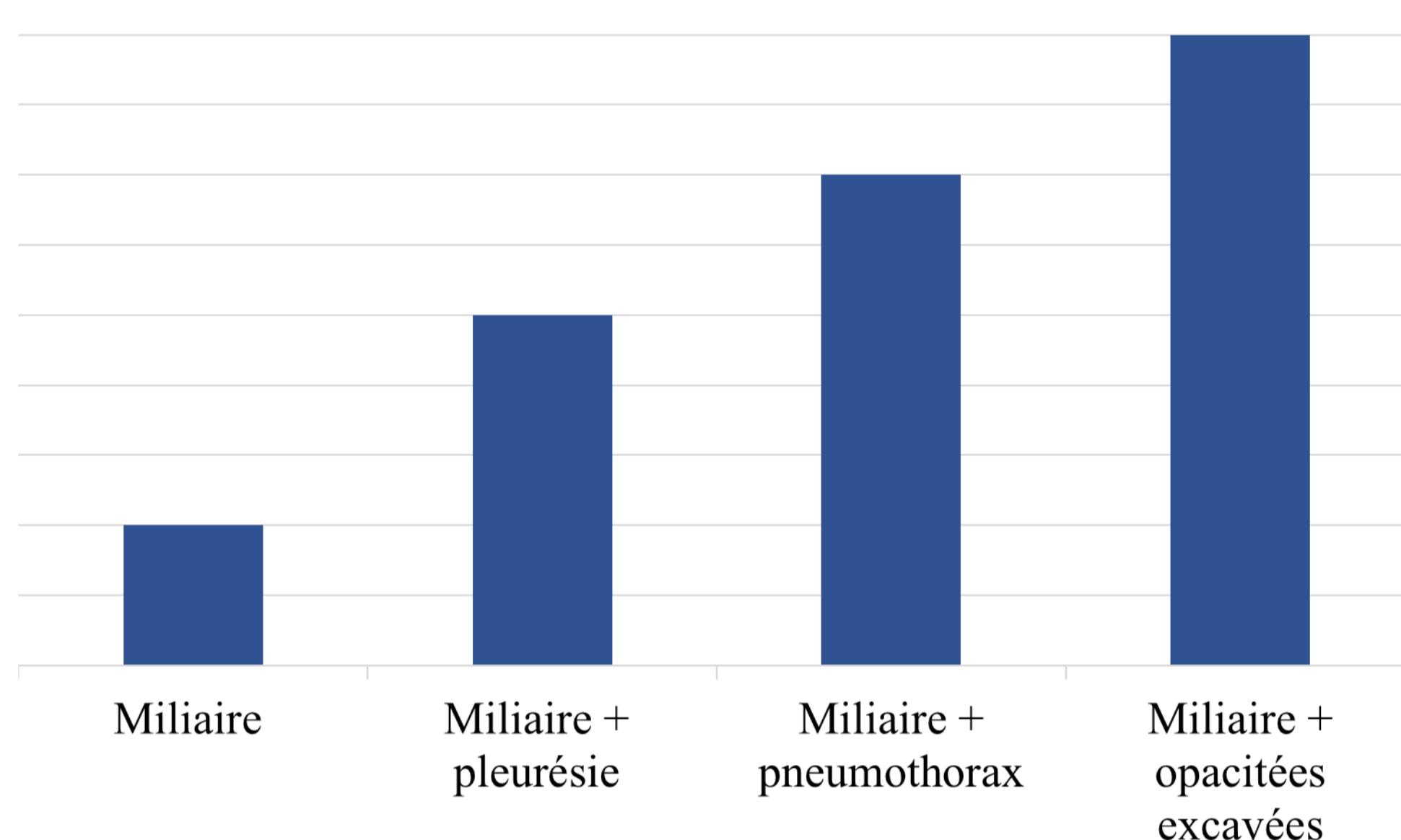


Fig.1: Radiographie standard

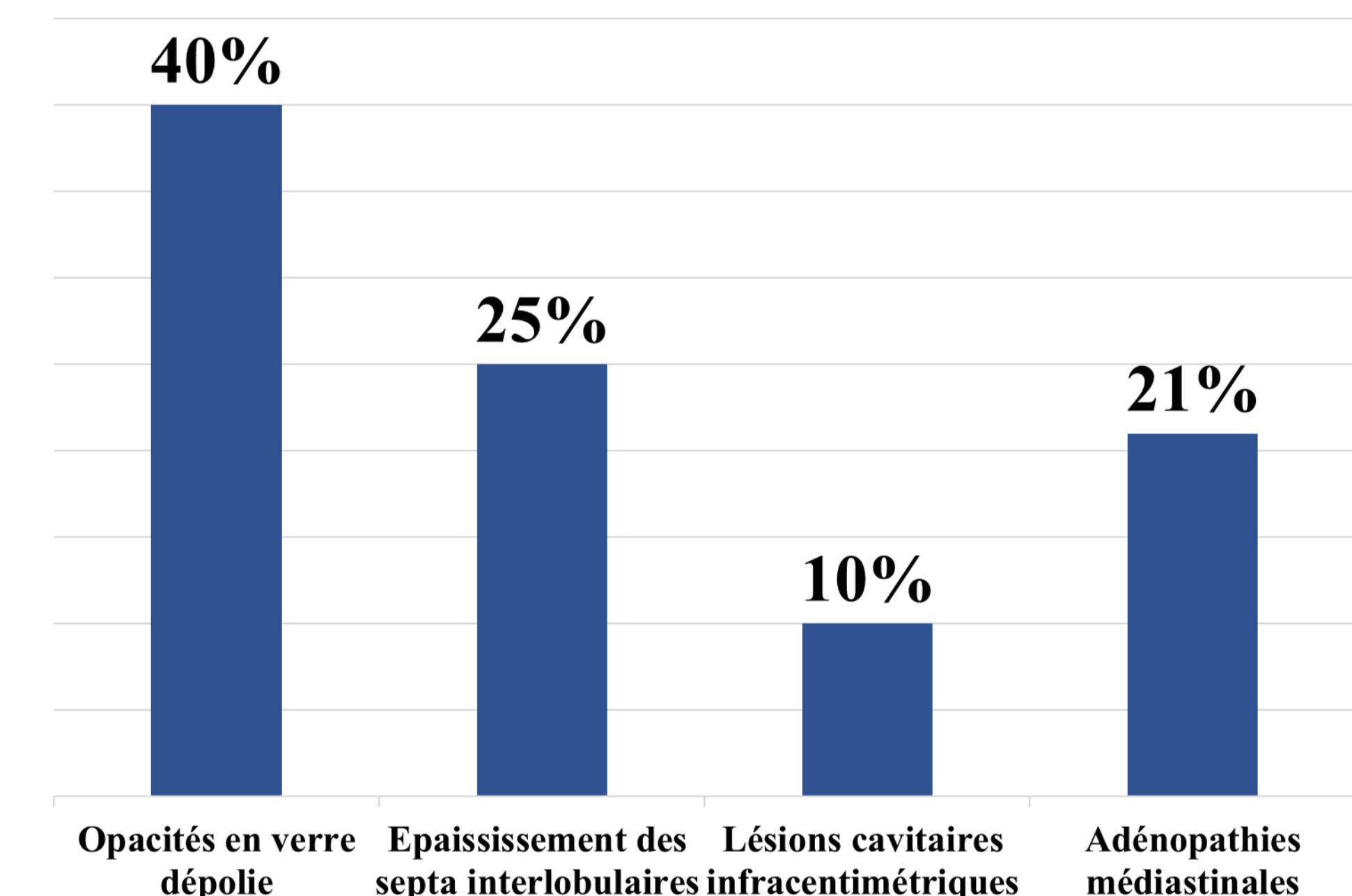


Fig.2: scanner thoracique haute résolution

Traitements :

- Traitements antibacillaire d'urgence: 100 % des cas

- Corticothérapie: 9,1 % des cas

Evolution :

- Favorable: 96,2 % des cas

- Décès: 5 cas

Discussion

La miliaire tuberculeuse est une forme disséminée grave résultant de la propagation du bacille par voie sanguine. Son diagnostic est souvent retardé par une présentation clinique peu spécifique, touchant aussi bien les sujets sains qu'immunodéprimés. Si la radiographie initiale peut être normale, le scanner haute résolution est l'examen de référence pour identifier les micronodules caractéristiques. En raison de la difficulté à isoler le germe, le diagnostic nécessite souvent des prélèvements multiples ou un examen oculaire, car seule une prise en charge thérapeutique précoce permet de réduire la mortalité importante liée à cette pathologie.

CONCLUSION

- La miliaire tuberculeuse est une forme grave de tuberculose nécessitant un diagnostic et une prise en charge rapides. Le scanner thoracique haute résolution constitue l'examen clé pour confirmer la distribution diffuse des micronodules et détecter les lésions associées. L'intégration des données cliniques, radiologiques et microbiologiques permet de guider le traitement urgent et d'améliorer significativement le pronostic, même chez les patients immunodéprimés ou présentant des comorbidités.

REFERENCES

1.) Sharma SK et al., *Miliary tuberculosis*, 2017
2. (2) Burrill J et al. *Tuberculosis: a radiologic review*. 2007
3. (3) Kim HY et al. *High-resolution CT findings of miliary tuberculosis*, 1999
4. (4) Golden MP et al., *Extrapulmonary tuberculosis: an overview*, 2005