

La tuberculose thoracique : quels facteurs de risque ?

FAZAZI I., ARFAOUI H., MSAKA S., BAMHA H., BOUGTEB N., EL KHATTABI W., JABRI H., AFIF MH.

Service des Maladies Respiratoires – Hôpital 20 Août 1953, Casablanca, Maroc

RÉSUMÉ

La tuberculose thoracique reste un problème majeur de santé publique dans les pays en développement.

Une étude rétrospective de 50 patients suivis entre 2022 et 2025 a été réalisée.

L'âge moyen était de 45 ans avec une prédominance masculine.

La forme pulmonaire isolée était la plus fréquente.

Les principaux facteurs de risque étaient le tabagisme, l'alcoolisme, la dénutrition et le bas niveau socio-économique.

Un retard diagnostique moyen de deux mois était observé.

Une prise en charge précoce et globale est indispensable pour réduire l'impact de la maladie.

INTRODUCTION

La tuberculose est une maladie infectieuse liée au *Mycobacterium tuberculosis*, constituant un problème majeur de santé publique dans les pays en développement. Le diagnostic est évoqué sur des critères cliniques et radiologiques et la confirmation est essentiellement bactériologique.

Plusieurs facteurs de risque peuvent être liés à la tuberculose thoracique

MATÉRIEL & MÉTHODES

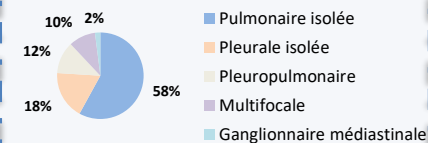
Étude rétrospective descriptive portant sur 50 patients suivis pour tuberculose thoracique au service de pneumologie de l'hôpital 20 Août 1953 entre janvier 2022 et décembre 2025.

RÉSULTATS

Caractéristiques générales:

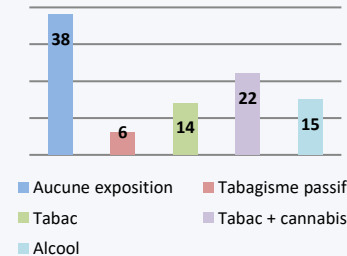
- Moyenne d'âge: 45 ans
- Prédominance masculine : 62%
- Faible niveau socio-économique: 76%
- Absence de cicatrice de BCG: 34%
- Mauvaise connaissance sur la TB: 56%

Type de tuberculose diagnostiquée:

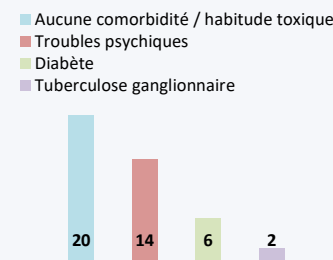


Antécédents :

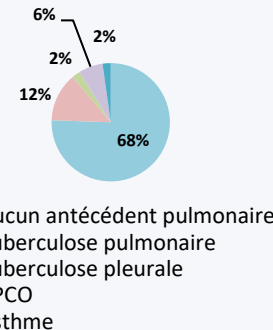
Habitudes toxiques (%):



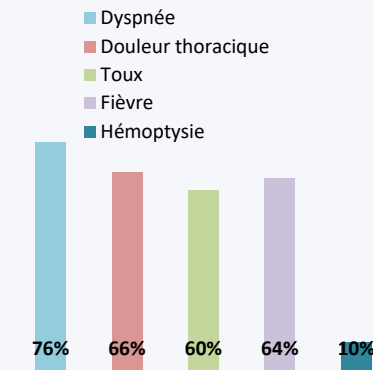
Comorbidités (%):



Antécédents pulmonaires:



Signes révélateurs :



Autres :

- AEG: 94%
- Délai de consultation moyen: 2 mois
- IMC moyen : 19.2 kg/m²
→ état de maigreur: 24%
- Infection VIH sous-jacente 4%

DISCUSSION

La tuberculose thoracique demeure fréquente dans les pays en développement, avec une prédominance masculine et un âge moyen similaires à ceux rapportés dans la littérature. La forme pulmonaire isolée est la plus fréquente, comme décrit dans les séries nationales et internationales. Le tabagisme, l'alcoolisme, la précarité socio-économique et la dénutrition constituent les principaux facteurs de risque reconnus. Les antécédents de tuberculose, le diabète et l'infection par le VIH sont également des facteurs associés. Le retard diagnostique observé, comparable aux données publiées, souligne l'importance du dépistage précoce et d'une prise en charge globale.

CONCLUSION

La tuberculose est certes une pathologie infectieuse, mais certains facteurs de risque comme le tabagisme, le bas niveau socio-économique, immunodépression, l'antécédent de tuberculose, le contact tuberculeux récent, le stress psychologique et un IMC bas, contribuent à son développement.

RÉFÉRENCES

- Lönnroth K, Jaramillo E, Williams BG, Dye C, Ravignione M. Drivers of tuberculosis epidemics: the role of risk factors and social determinants. *Social Science & Medicine*. 2009;68(12):2240–2246.
- Bates MN, Khalakdina A, Pai M, Chang L, Lessa F, Smith KR. Risk of tuberculosis from exposure to tobacco smoke: a systematic review and meta-analysis. *Archives of Internal Medicine*. 2007;167(4):335–342.