



ELSEVIER

Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

# La miliaire tuberculeuse, une série rétrospective marocaine

*Miliary tuberculosis*

N. Zaghba\*, K. El Hachimi, H. Benjelloun, N. Yassine

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

## MOTS CLÉS

Tuberculose ;  
Miliaire ;  
Bacille de Koch ;  
Bacilloscopie ;  
Traitement  
antibacillaire

## Résumé

**Introduction.** – La miliaire tuberculeuse est une forme grave et rare de la tuberculose. Elle est souvent due à une dissémination hémotogène du bacille de Koch et représente moins de 2 % des tuberculoses.

**Patients et méthodes.** – Nous avons mené une étude rétrospective concernant 81 cas de miliaire tuberculeuse colligés au service des maladies respiratoires du CHU Ibn Rochd de Casablanca entre septembre 2003 et novembre 2016.

**Résultats.** – On a noté une prédominance féminine avec 58 % des cas. La moyenne d'âge était de 36 ans. L'antécédent de tuberculose était retrouvé dans huit cas et le contagio tuberculeux dans 11 cas, le post-partum dans cinq cas, le diabète dans trois cas et la trisomie 21 dans un cas. Le tableau clinique était dominé par l'altération de l'état général dans tous les cas et la fièvre dans 69 cas (86 %). La radiographie du thorax objectivait un aspect de miliaire dans tous les cas, une cardiomégalie dans deux cas, un pyopneumothorax dans trois cas et des opacités excavées dans cinq autres cas. L'intradermo-réaction à la tuberculine, réalisée dans tous les cas, était positive dans 26 cas et les bascilloscopies des expectorations étaient positives dans 21 cas. Le bilan de dissémination retrouvait une atteinte cérébro-méningée dans neuf cas, avec des tuberculomes cérébraux dans cinq cas, une péricardite dans quatre cas, des adénopathies médiastinales et périphériques dans neuf cas chacun. Les tubercules de bouchut étaient retrouvés dans neuf cas. Le traitement antibacillaire était démarré en urgence, selon le programme national de lutte antituberculeuse avec l'ancien régime (2SHRZ/7RH) et avec le nouveau régime (2RHZEb/7RH) dans tous les cas. L'évolution était bonne dans 55 cas (68,9 %), 17 patients étaient perdus de vue et on avait déploré 11 décès.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [zaghanahid@hotmail.com](mailto:zaghanahid@hotmail.com) (N. Zaghba).

## KEYWORDS

Tuberculosis;  
Miliary;  
Bacillus of Koch;  
Bacilloscopy;  
Tuberculosis  
treatment

*Conclusion.* – Nous insistons à travers ce travail sur la gravité de la miliaire tuberculeuse et de la nécessité d’une prise en charge thérapeutique précoce et urgente.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## Summary

*Introduction.* – Tuberculosis miliary is a severe and rare form of tuberculosis. It is often due to a haematogenous spread of the bacillus of Koch and represents less than 2 % of tuberculosis.

*Patients and methods.* – We conducted a retrospective study of 81 cases of tuberculous miliary collected at the Department of respiratory diseases of the Ibn Rochd university hospital in Casablanca between September 2003 and November 2016.

*Results.* – A female predominance was noted with 58 % of the cases. The average age was 36 years. The history of tuberculosis was found in eight cases and tuberculous tuberculosis in eleven cases, postpartum in five cases, diabetes in three cases and trisomy 21 in one case. The clinical picture was dominated by altered general status in all cases, and fever in 69 cases (86 %). Chest x-ray showed a miliary aspect in all cases, cardiomegaly in two cases, pyopneumothorax in three cases, and opacities excavated in five other cases. The intradermal tuberculin reaction, performed in all cases, was positive in 26 cases, and sputum oscillations were positive in 21 cases. The dissemination report found cerebromeningeal involvement in nine cases, with cerebral tuberculomas in five cases, pericarditis in four cases, mediastinal and peripheral adenopathies in nine cases each. Bouchut tubercles were found in nine cases. Antibacillary therapy was started as a matter of urgency, according to the national TB control program with the old regimen (2SHRZ/7RH) and the new regimen (2RHZEb/7RH) in all cases. The outcome was good in 55 cases (68.9 %), 17 patients were lost to follow-up, and 11 deaths were reported.

*Conclusion.* – We insist on this work on the severity of the tuberculous miliary and the need for early and urgent therapeutic management.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

La miliaire tuberculeuse est une forme grave, aiguë de tuberculose mettant en jeu le pronostic vital [1] ; elle est due à la dissémination lymphohématogène des bacilles tuberculeux à partir d’une lésion focale rompue dans le flux sanguin ou lymphatique [2] en un ou plusieurs points de l’organisme. La définition de la miliaire est radiologique : c’est un semis de petites opacités punctiformes de la taille d’un « grain de mil » (1 à 2 mm) arrondies et bien limitées, peu denses, égales entre elles et disséminées habituellement avec régularité dans la totalité des deux champs pulmonaires [3,4]. La miliaire tuberculeuse est une affection relativement peu fréquente, représentant moins de 2 % des tuberculoses selon certains auteurs et environ 8 % des tuberculoses extrapulmonaires [2,3,5]. Le BCG, partie intégrante du programme national de vaccination au Maroc, joue un rôle protecteur dans la survenue des formes graves de tuberculose dont la miliaire [6,7].

On note une modification de l’épidémiologie de la miliaire avec la pandémie du VIH et de l’utilisation de médicaments immunosuppresseurs [3,4].

Nous avons mené ce travail afin d’évaluer le profil épidémioclinique, biologique, radiologique et évolutif de la maladie.

## Matériel et méthodes

Il s’agit d’une étude rétrospective réalisée au service des maladies respiratoires du centre hospitalier Ibn Rochd de Casablanca, entre septembre 2003 et novembre 2016. Tous les cas de miliaire radiologique dont la nature tuberculeuse était fortement suspectée sur un faisceau d’arguments épidémiologiques, cliniques, paracliniques et évolutifs étaient retenus.

Pour chaque patient, nous avons rempli une fiche d’enquête qui nous a permis de recueillir les caractéristiques sociodémographiques ; les antécédents (notamment un contage tuberculeux, un antécédent de tuberculose, une intoxication alcoolotabagique et un terrain prédisposant (VIH, diabète..., etc.) ; les signes cliniques ; les images radiologiques ; ainsi que le traitement reçu et l’évolution.

Les données étaient saisies et analysées grâce au logiciel SPSS, version 17.

## Résultats

Durant la période de l’étude, 81 cas de miliaires tuberculeuses étaient colligés. Ce nombre représente 0,56 % de l’ensemble des patients hospitalisés au cours de la période

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8750995>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8750995>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)