



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Itinéraire thérapeutique et caractéristiques radiologiques des patients tuberculeux bacillifères dépistés au centre hospitalier national universitaire de Fann (CHNUF), Dakar



Therapeutic itinerary and radiological features of positive microscopy tuberculosis patients at Centre Hospitalier National Universitaire de Fann (CHNUF), Dakar

U.D. Kombila^{a,*}, E.H.M. Ndiaye^b, M. Fafa Cisse^b,
N.F. Diouf^b, J.M. Sagne^b, S. Dia^b, S. Kone^b,
Y.D. Kane^b, N.O. Toure^b

^a Service de pneumologie, centre hospitalier universitaire de Libreville, 3^e arrondissement, BP 2228, Libreville, Gabon

^b Service de pneumologie, centre hospitalier national universitaire de Fann, avenue Cheikh Anta Diop, Fann, Dakar, Sénégal

Disponible sur Internet le 10 octobre 2017

MOTS CLÉS

Itinéraire thérapeutique ;
Tuberculose ;
Lésions radiologiques ;
Sénégal

Résumé

Introduction. — Le délai diagnostique long a comme corollaire, une extension des lésions radiologiques et une dissémination de la tuberculose dans la communauté. Ces lésions extensives peuvent guérir au prix de séquelles importantes souvent source de handicap respiratoire.

Objectif. — Décrire le parcours des soins aboutissant au retard diagnostique de la tuberculose et caractériser les lésions radiologiques.

Méthodologie. — Étude transversale prospective, à visée descriptive et analytique portant sur 66 dossiers de patients tuberculeux bacillifères.

Résultats. — Le délai diagnostique moyen était de 16 (\pm 15) semaines ; soit 22 (\pm 14,1) semaines dans le genre féminin versus 14,6 (\pm 14,3) semaines dans le genre masculin ($p=0,10$). Les premiers recours de soins étaient respectivement les centres de santé (62,1 %), les pharmacies (51,9 %) et la médecine traditionnelle (28,7 %). Seuls 27,2 % des patients ont eu recours aux

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : ukombila@yahoo.fr (U.D. Kombila).

marabouts. Les anomalies radiologiques bilatérales, en analyse bivariée étaient associées à la consultation au centre de santé (66,7 % versus 33,3 % ; $p < 0,031$), tout comme l'extension des lésions (70,2 % versus 29,8 % RP = 1,66 [1,05–2,91] ; $p < 0,03$). L'ignorance des symptômes de la tuberculose était associée au recours de soins chez les marabouts (12,5 % versus 87,5 ; RP = 0,35 [0,11–1,08] $p < 0,04$).

Conclusion. – Ces résultats doivent inciter à envisager dans l'urgence des interventions appropriées de sensibilisation, d'information des patients et du personnel médical sur la réalité de la tuberculose afin de prévenir sa dissémination souvent source d'incapacité respiratoire et de séquelles radiologiques.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Therapeutic itinerary;
Tuberculosis;
Radiographic abnormalities;
Senegal

Summary

Introduction. – The long diagnostic delay is responsible for the extension of radiological lesions and spread of TB in the community. These radiological lesions can leave significant scars responsible for respiratory disability.

Objective. – The aim of the study is to characterize radiologic features according to tuberculosis diagnostic delay.

Methods. – We conducted a prospective cross-sectional study, about 66 patients with positive sputum.

Results. – The average diagnostic delay was 16 (± 15) weeks; whether 22 (± 14.1) weeks in the female gender versus 14.6 (± 14.3) weeks in the male gender ($P = 0.10$). The first care use was respectively health centers (62.1%), drugstores (51.9%), and traditional medicine (28.7%). Only 27.2% of patients used the marabouts care. Bilateral radiographic abnormalities in bivariate analysis were associated with consultation at the health center (66.7% versus 33.3%; $P < 0.031$), as is the extension of the lesions (70.2% versus 29.8% RP = 1.66 [1.05 to 2.91]; $P < 0.03$). Lack of knowledge of the symptoms of TB was associated with the use of marabouts care (12.5% versus 87.5; PR = 0.35 [0.11 to 1.08], $P < 0.04$).

Conclusion. – These results should prompt consideration in an emergency, appropriate control interventions, advocacy, patient information and medical personnel on the reality of tuberculosis to prevent its spread often causing respiratory disability with radiological effects.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Bien que déclarée urgence mondiale depuis 1993 par l'Organisation mondiale de la santé [1], la tuberculose (TB) reste un problème majeur de santé publique dans le monde entier avec près de 9 millions de cas et 1,5 millions de décès chaque année [2]. Même si l'incidence de la tuberculose semble décroître, le taux de décroissance est lent et varie énormément selon les régions [2]. Elle est considérée comme un fléau social et reste une maladie de la pauvreté [3,4]. Le contrôle de la maladie repose principalement sur la détection précoce et le traitement approprié et continu des formes pulmonaires de la tuberculose. Au Sénégal, 13 515 cas ont été déclarés en 2013 parmi lesquels 67 % des cas étaient contagieux [2]. Dans la lutte contre cette affection, la plupart des travaux sur la tuberculose pulmonaire dans les pays en développement constatent et expliquent le retard observé pour le diagnostic et le traitement de la maladie [5–8] sans toutefois insister sur ses conséquences radiologiques [7]. Dans ce travail, nous pro-

posons de décrire le parcours des soins aboutissant au retard diagnostique de la tuberculose et de caractériser les lésions radiologiques souvent source de séquelles pulmonaires et de handicap respiratoire chez les patients tuberculeux.

Méthodologie

Type et cadre de l'étude

Nous avons réalisé une étude transversale prospective à visée descriptive et analytique portant sur une période d'activité allant du 1^{er} octobre 2014 au 31 mars 2015 de la clinique de pneumo-phtisiologie du centre hospitalier national universitaire de FANN (CHNUF).

Définitions

Le délai diagnostique est défini comme étant l'intervalle de temps compris entre la survenue des premiers signes de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8751031>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8751031>

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