

## PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DE LA TUBERCULOSE DANS LA WILAYA DE BATNA

B. Haddad, T. Djenfi, S. Hamoud, H. Bouhalas, F. Chaouki,  
R. Djebaili, A. Djebbar.

service de pneumophtisiologie Batna.

IVème journées aurésiennes 20-21 mai 2009.

### Matériel d'étude :

298 cas de TBC : UCTMR Batna 2007 -2008.

	TBC pulmonaire	TBC extra pulmonaire			
		pleurale	ganglio	Ostéo-art	Uro-génitale
2007	67	26	53	07	12
2008	51	26	41	07	08
total	118	52	94	14	20
%	39.59	17.44	31.54	4.69	6.71

182 patients soit 60.07% sont hospitalisés:

- 123 TBC pulmonaire
- 59 TBC pleurale.

### Répartition par année :

	2007		2008	
	nbre	%	nbre	%
TBC pulmonaire	59	73.75	64	62.74
TBC pleurale	21	26.25	38	37.25
Total TBC	80		102	
Nbre total de patients admis	958		1000	
Préva. Hosp	8.35 %		10.2%	

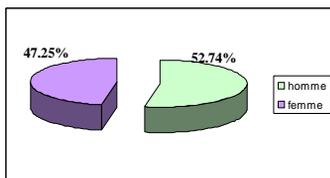
### Incidences annuelles en Algérie :

Fortes incidences		Incidence moyenne		Faible incidence	
Annaba	155.7	Sétif	64.6	Batna	36.4
Tindouf	111	Tiaret	61.8	Tamenrasset	26.4
Blida	105	Tlemcen	59.2	Adrar	15.4

### Répartition selon le sexe :

96 hommes

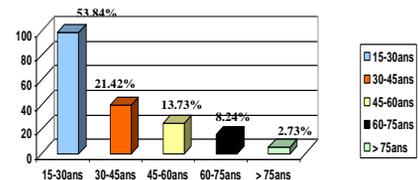
86 femmes.



### Répartition selon l'âge :

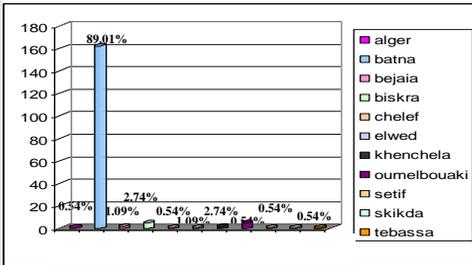
► Moyenne d'âge = 56 ans. Extrêmes 15 - 98 ans

► 53.84 % d'âge ≤ à 30 ans.



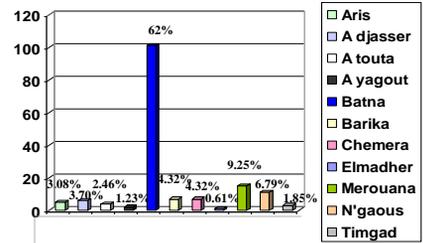
**Répartition des patients selon leur origine :**

162 patients de notre série sont originaire de Batna.



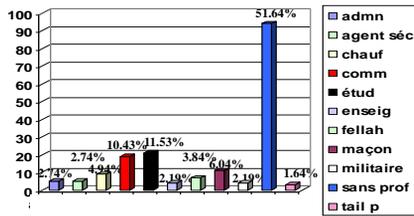
**Concernant la wilaya de Batna:**

62% soit 101 patients sont originaire de Batna.



**Répartition selon la profession :**

94 malades sont sans profession.

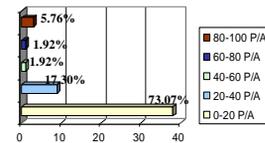


**Tabagisme**

Le tabagisme actif : 52 cas de la population masculine soit 54.16 %.



Quantification de l'intoxication tabagique

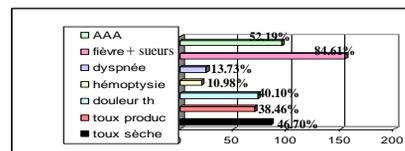


**Comorbidités :**

comorbidité	Nombre
Diabète	11
HTA	06
IRC	03
Affection neuro	02

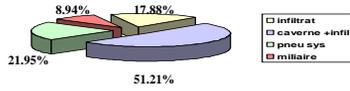
**Les signes cliniques :**

	Signes généraux					Signes fonctionnels								
	Fièvre	A.A.A	Toux S.	Toux p.	Doul.	hémop	dysp							
TBC pulm	80	65%	63	51%	41	33%	46	37%	21	17%	19	15%	10	8%
TBC pleur	47	79%	32	54%	44	74%	23	18%	52	88%	08	6%	17	28%

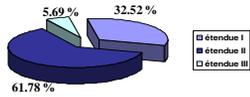


### Images et classification radiologique

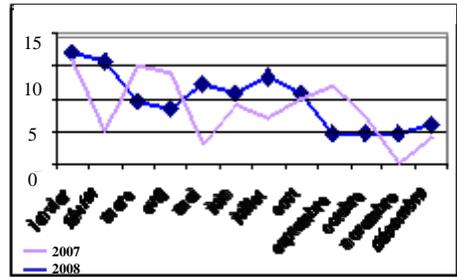
L'aspect radiologique le plus fréquemment observé est l'image cavitaire associée à un infiltrat.



> à 50% des patients ont des lésions d'étendue II selon la National Tuberculosis Association.

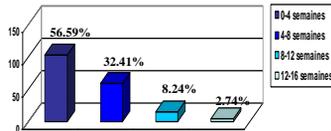


### Répartition des malades selon le mois d'admission :



### La durée de séjour:

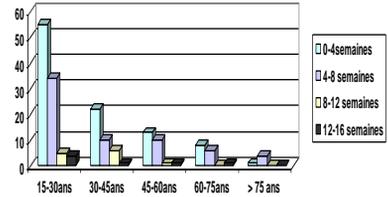
Elle est inférieure à 30 jrs dans 56.59 %.



Existe-t-il une relation : durée de séjour – âge ?  
- poids ?  
- étendue des lésions ?

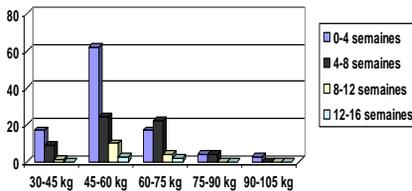
### Relation durée de séjour / âge :

L'âge ne semble pas influencer la durée d'hospitalisation



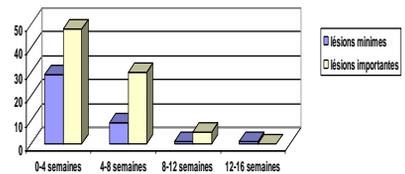
### Relation durée de séjour / poids des malades :

Le poids ne semble pas jouer un rôle significatif concernant la durée d'hospitalisation.



### Relation durée de séjour / étendue des lésions :

Des durées de séjour > à 04 semaines : lésions importantes (étendue II et III).



## Les moyens de diagnostic :

### TBC pulmonaire

IDR	Preuve bactériologique					Preuve anapath d'une autre atteinte associée			Éléments de présomption hautement évocateurs : Tb radio clinique. Notion de contag. Jeune âge. IDR (+)
	bacillo		BK cul			gg	pl	Os art	
	+	-	+	-	+				
Nbre	86	37	89	34	07	01	01	01	24
%	70	30	72	28	5.69	2.43			19.51

## Tuberculose pleurale :

	Séro fibrineux	Séro hématique	purulent
nbre	54	04	01
%	91.52	6.77	1.69

### La biopsie pleurale :

Anapath (+): 45 cas soit 76.27%.

Culture : (+) 05 cas soit 8.47 %.

L'IDR : + chez 39 malades soit 66.10%.

## catégories des malades – régimes thérapeutiques :

	Catégorie I - III	Catégorie II			Catégorie IV
	Nouveaux cas TBC pul ou pleu	Échec	rechute	Rep évolué	Cas chronique
Nbre	177	01	02	01	01
%	97.25	0.54	1.09	0.54	0.54
Régime thérap	1ère ligne *	2ème ligne**			3ème ligne***

\* : 2RHZE/4RH OU 2RHZ/4RH.

\*\* : 2SRHZE/RHZE/SRHE.

\*\*\* : 3ETH O K Z C / 18 ETH O Z.

## Effets II aires du traitement antituberculeux :

Mentionnés chez 46 de nos patients soit 25.27%.

Troubles digestifs : 38 patients.

Hépatotoxicité : 04 malades.

Neuropathie périphérique : 02 malades.

Hypersensibilité généralisée : 01 patient.

Thrombopénie : 01 cas.

## Conclusion :

La prévalence hospitalière de la tuberculose pleuro-pulmonaire dans notre service est de 9,27 %

L'incidence annuelle au niveau de la wilaya de Batna est de 36,4 / 100.000 habt ◊ Parmi les plus basses en Algérie

Bien prise en charge, la TBC pulmonaire présente un taux de guérison au traitement de 1<sup>ère</sup> ligne de 96 %.