DIAGNOSTIC DES PLEURESIES TUBERCULEUSES

A PROPOS DE 142 CAS
F.SIHADJ MOHAND N.HAMMACHE
M.S.MESSADI
SERVICE DE PNEUMOPHTISIOLOGIE
CHU TIZI OUZOU

Introduction

La tuberculose reste un fléau préoccupant pour une maladie dans la grande majorité des cas médicalement curable .

En Algérie , on note une légère progression de l' incidence de la tuberculose pleurale , de 32.6% en 2005 à 37.5% en 2008 (Ministère de la santé)

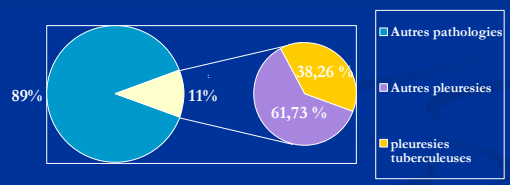
Méthodes et matériel

Étude rétrospective et descriptive sur dossiers de malades hospitalisés dans notre service au cours de la période allant de Janvier 2004 à Décembre 2007 .

Objectif

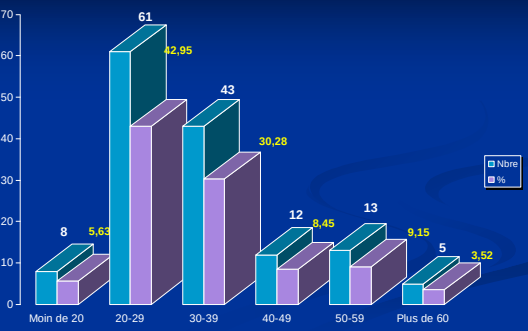
Analyser les moyens diagnostiques et leur rentabilité

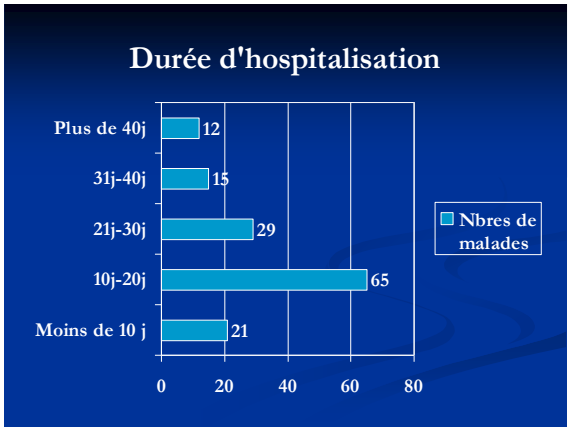
Incidence des pleuresies tuberculeuses

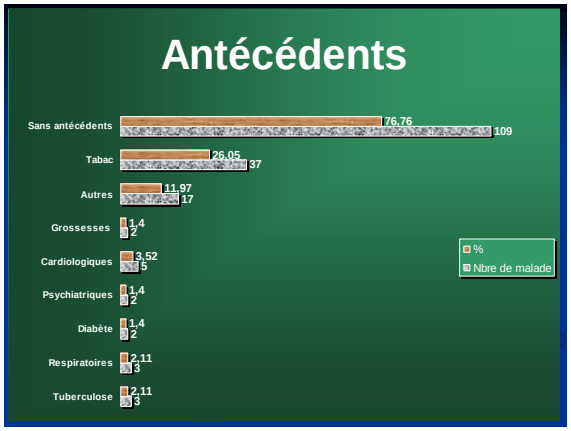


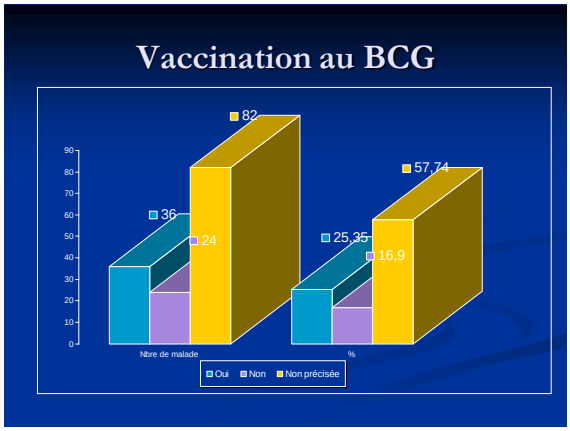
Répartition selon le sexe

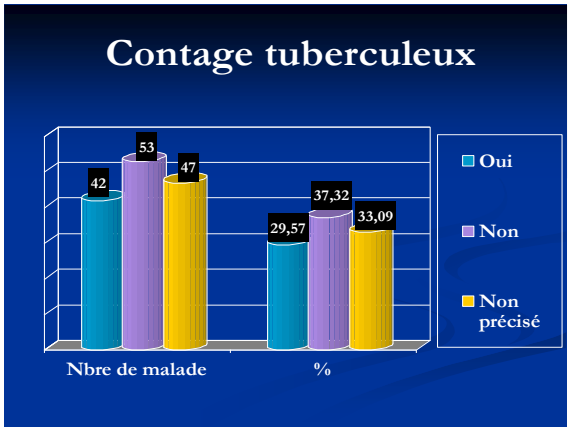
répartition selon l'âge

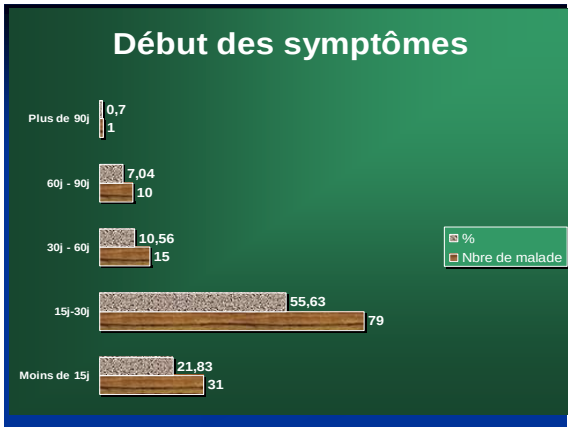


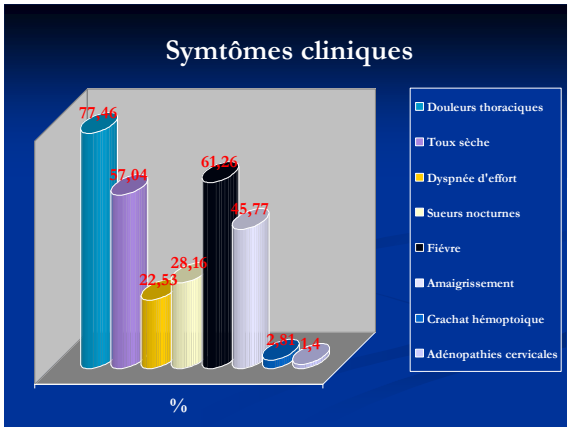

Durée d'hospitalisation
Plus de 40j
31j-40j
21j-30j
10j-20j
Moins de 10 j
12
15
29
65
21
0
20
40
60
80
Nbres de malades


Antécédents
Sans antécédents
Tabac
Autres
Grossesses
Cardiologiques
Psychiatriques
Diabète
Respiratoires
Tuberculose
76,76
109
26,05
37
11,97
17
1,4
2
3,52
5
1,4
2
1,4
2
2,11
3
2,11
3
%
Nbre de malade

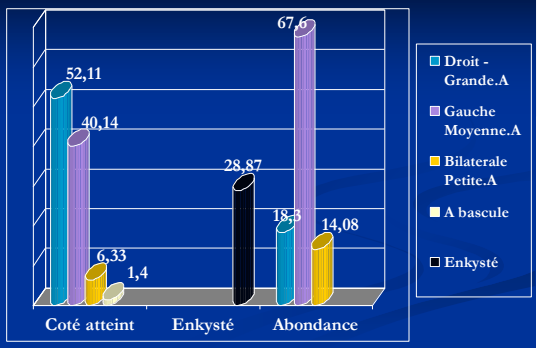

Vaccination au BCG
36
24
82
25,35
16,9
57,74
Nbre de malade
%
Oui
Non
Non précisée


Contage tuberculeux
42
53
47
29,57
37,32
33,09
Nbre de malade
%
Oui
Non
Non précisé

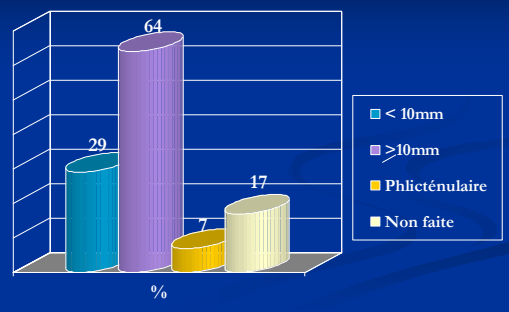

Début des symptômes
Plus de 90j
60j - 90j
30j - 60j
15j-30j
Moins de 15j
0,7
1
7,04
10
10,56
15
55,63
79
21,83
31
%
Nbre de malade


Symtômes cliniques
77,46
57,04
22,53
28,16
61,26
45,77
2,81
1,4
%
Douleurs thoraciques
Toux sèche
Dyspnée d'effort
Sueurs nocturnes
Fièvre
Amaigrissement
Crachat hémoptoique
Adénopathies cervicales

Radiographie thoracique



IDR à la tuberculine



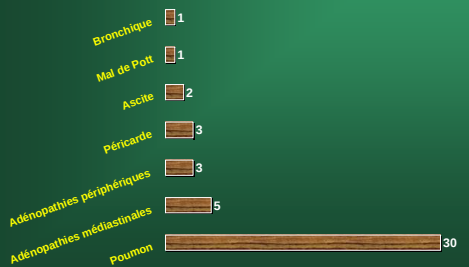
Etude du liquide pleural

	N	%
Aspect de liquide		
Jaune citrin	132	92.95
Sero-hematique	8	5.63
Trouble	2	1.40
Cytologie		
lymphocytaire	128	90.14
Cellularité mixte	14	9.86
Bactériologie		
Examen direct : négatif	141	99.29
positif	1	0.70
Culture de BK : négatif	35	81.40
positif	08	18.60
Culture non précisée	99	69,71

Biopsie pleurale

- **Faite** 95 cas 67%
  - Non concluante : 32 33.68
  - Tuberculose caseo-folliculaire: 39 41.05
  - Granulome tuberculoïde : 16 16.84
  - Non trouvés: 08 08.42
- **Non faite** 32 22.53
- **Non précisée** 15 10.56

Autres localisations associées



Autres examens

Bacilloscopies des crachats positives : 7cas

Tubage gastrique positif : 1cas

Biopsie ganglionnaire positive : 2cas

Biopsie bronchique positive : 1cas

Au total

Biopsie pleurale positive 55cas (3C+ et 1TG +)
Culture de liquide pleurale positive : 5cas
Bacilloscopie des crachats positive :7cas
Biopsie ganglionnaire positive :2cas
Biopsie bronchique positive :1cas

70 patients (49.29%) ont été traités avec preuve

72 patients (50.70%) traités sur des éléments de présomption :

- Notion de contage
- Symptômes cliniques
- IDR à la tuberculine
- Lésions radiologiques associées
- La prédominance lymphocytaire pleurale.

DISCUSSION

La rentabilité de la culture du liquide pleural et de la biopsie pleurale sont respectivement de moins de 25% et de 75% (ASTOUL P et BOUTIN C EMC 6041 A 30, 1997) .

Dans notre étude 18.6% de cultures et 57% de biopsies sont positives , résultats légèrement proches des données de la littérature

Malgré ces résultats, le nombre de malades traités sur des éléments de présomption (50.70%) est important

Conclusion

Le diagnostic de certitude des pleurésies tuberculeuses reste bactériologique et histologique , d'où l'intérêt d'augmenter le nombre de fragments biopsiques et d'associer la culture du prélèvement biopsique pour augmenter la rentabilité diagnostique.